

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 002974 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000735 MARIA DO CARMO MOTA MATOS

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PI

Fone:

f-457

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIA CONFORME RD EM ANEXO. R\$ 400,00.

Observações:

DATA: 02/06/2015 HORA: 07:58:47

Nestes termos peço deferimento

Marta Jose de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

1. SECRETARIA DE PROMOÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL E TRABALHO

1.1. Nome do Servidor MARIA DO CARMO MOTA MATOS

1.2. Cargo SECRETÁRIA MUNICIPAL

1.3. Matrícula

1.4. Portaria de autorização Nº.:

1.5. Quantidade de Diárias: 02

1.6. Valor da Diária: 200,00

1.7. Valor Total: 400,00

1.8. Roteiro de Viagem: SÃO MIGUEL DO TAPUIO A TERESINA

1.9. Data da Saída: 04 de maio

1.10. Data do Regresso: 06 de maio

1.11. Objetivo da Viagem

Viagem a Teresina para compra de brindes para o "dia das mães".

1.12. Assinatura do Solicitante Data:

Maria do Carmo Mota Matos
CPF: 842.080.153-49
Secretaria de Promoção
Assistência Social e Trabalho

1.13. Autorização do Ordenador Data:

02/06/15

Maria do Carmo Mota Matos
CPF: 842.080.153-49
Secretaria de Promoção
Assistência Social e TrabalhoJose Lincoln Sobral Ma
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 052 695 205-5**2. PROTOCOLO**

2.1. Processo Nº: 2974

2.2. Data: 02/06/15

Marta Jose Ve Araujo Vieira
Coordenadora de Protocolo
Assinatura
CPF: 050.292.343-14**3. EMPENHO**

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$ 400,00

3.3. Data:

____/____/____

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 05/06/15

Valneir Marques de Pinho
Controladora Interna
Assinatura
CPF: 811.433.173-20**5. TESOURARIA**

5.1. Data:

18 JUN 2015

Maria da Cruz Benevides Silva
Tessouraria
Assinatura
CPF: 836.502.000-5

Transferência entre contas diversas

Debitado		
----------	--	--

Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193

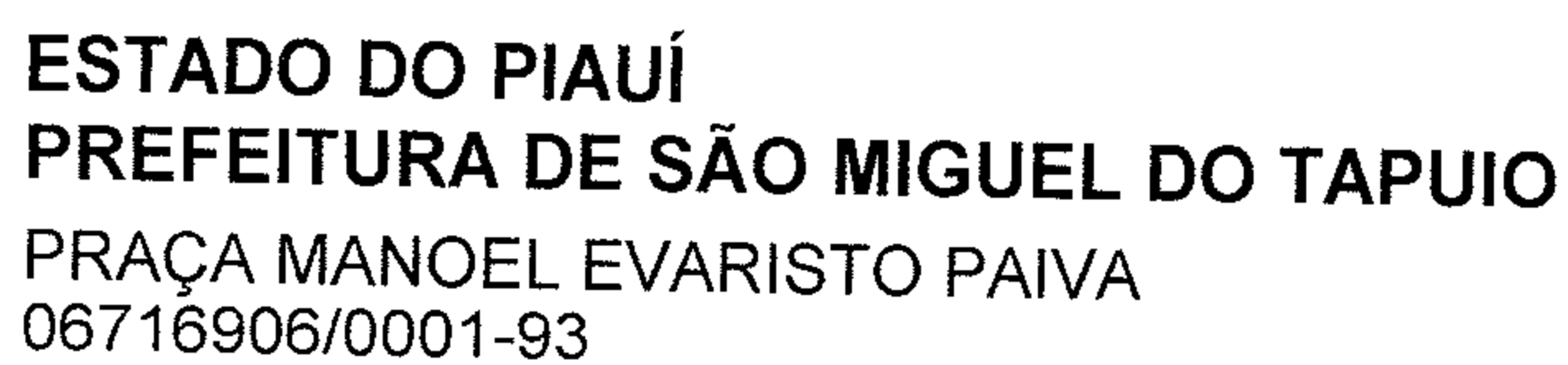
Creditado		
-----------	--	--

Agência	1141-X	
Conta corrente	5475-5	MARIA DO CARMO MOTA MATOS
Valor	400,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	18/06/2015 11:39:24
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	18/06/2015 12:10:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.

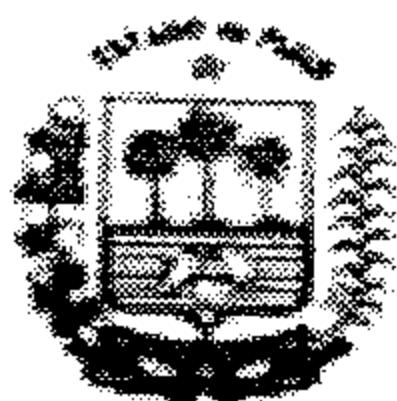


616066

Tipo Empenho: OR - Ordinário LICITAÇÃO: DISPENSA	FICHA: 457	DATA: 16/06/2015	SOLICITAÇÃO Nº:
		PROCESSO: 2974	VENCIMENTO: 18/06/2015

UF: PI

autorizo o empenho dessa despesa. Data: 16/06/2015  JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 16/06/2015  MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA
---	---



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 05384

DATA: 18/06/2015

VENCTO: 18/06/2015

PAGTO: 18/06/2015

Credor...: MARIA DO CARMO MOTA MATOS

CNPJ/CPF: 842.080.153-49

Cod: 1003

Endereço: SAO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A CONCESSÃO DE DIARIAS PARA COBERTURA DE DESPESA DE VIAGEM A TERESINA-P I, PARA COMPRA DE BRINDES PARA O " DIA DAS MÃES".

Valor **400,00**

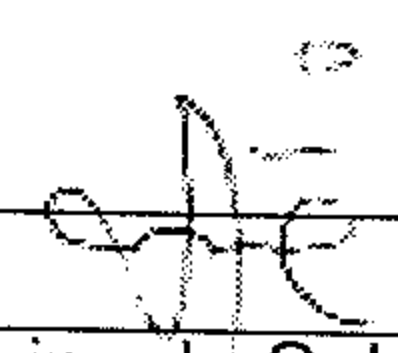
(quatrocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
616066/1		020502	08.244.0016.2150.0000	3.3.90.14.00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00
TOTAL					R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00

Despesa Líquida: **R\$ 400,00**

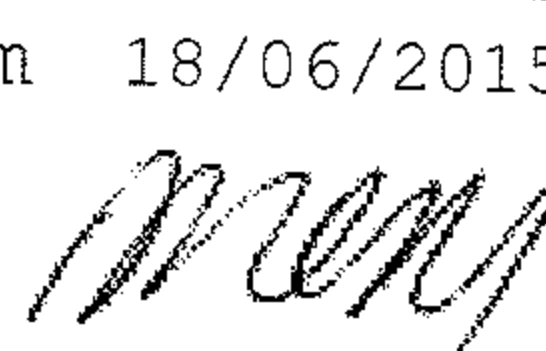
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE ____/____/____


José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	5.475	R\$ 400,00
TOTAL. . .			R\$ 400,00

Despesa paga em 18/06/2015 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____ Ass: _____