

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

0000003573 / 2015

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001561 BANCO BRADESCO

CNPJ/CPF:

Endereço: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Bairro: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
**REFERENTE A PARCELA MENSAL DE CONSIGNACAO DE FUNCIONARIOS RETIDA DOS
PROVENTOS DOS MESMOS DURANTE O MES DE JUNHO DE 2015. R\$ 117,53.**

Observações:

DATA: 30/06/2015 HORA: 08:43:20

Nestes termos peço deferimento



Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050 292 343-14

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa: consignação.

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE CONSIGNAÇÃO EM FOLHA.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A – BANCO DO BRADESCO - REFERENTE A PARCELA MENSAL DE CONSIGNAÇÃO DE FUNCIONARIOS

RETIDA DOS PROVENTOS DOS MESMOS DURANTE O MÊS DE JUNHO /2015.

R\$ 117,53.

1.4 Data:

30/06/15

JOYCE DO AMARAL FERREIRA DA SILVA
COORD. DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
CPF: 647.016.623-72
Assinatura Solicitante

1.5 Data:

30/06/15

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 052 695 205-91
Assinatura
Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

9573

2.2. Data:

30/06/15

MARIA JOSÉ DE ARAÚJO VIEIRA
Assinatura
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050 292 343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data:

30/06/15

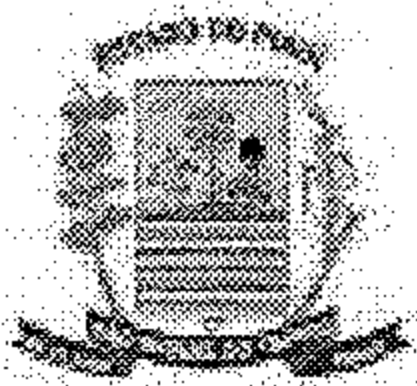
Valneir Marques de Pinho
Assinatura
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

07/07/15

MANA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
Assinatura
Tesoureiro
CPF 536 982 883-87



SECRETARIA DE SAUDE - SAO MIGUEL DO TAPUIO

PRACA CEL MANOEL EVARISTO, 92, CENTRO. SAO MIGUEL DO TAPUIO-PI

CNPJ: 01.734.317/0001-14

Mês/Ano

06/2015

Folha Mensal

Página 1 de 1

Relação de Trabalhadores por Evento

29/06/2015 12:10:07

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 158 - EMPRESTIMO BRADESCO				
27-1	LUIZ ALBERTO DE SA	1.00	0,00	117,53
Total Evento: 1			0,00	117,53
Total Geral: 1			Total: 0,00	117,53

Jose Lincoln Sampaio Matos
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 052 695 205-91

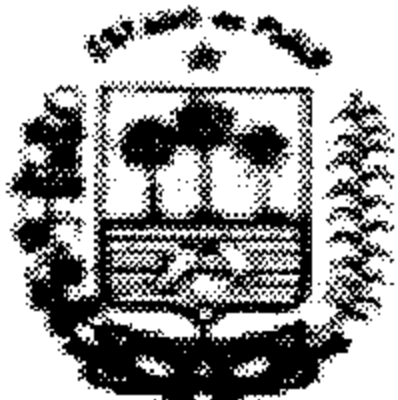
Mana da Cruz Pereira da Silva
Tessoureira
CPF 533 982 683-87

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	1141-X	
Conta corrente	4238-2	PSM TAPUIO 06716906000193
Creditado		
Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	4130	EMPREST. E FINANCIAM.
Conta corrente (com DV)	739669	
CNPJ	60.746.948/0001-12	
Nome favorecido	BANCO BRADESCO SA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	70.703	
Valor	117,53	
Data transferência	07/07/2015	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	0BA136C37E29B953	
Assinada por	J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	07/07/2015 09:51:58
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	07/07/2015 09:57:47

Transação efetuada com sucesso.

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



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06289

DATA: 07/07/2015 VENCTO: 07/07/2015 PAGTO: 07/07/2015

Credor...: BANCO BRADESCO S.A

CNPJ/CPF: 60.746.948/0001-12 Cod: 1931

Endereço:

Cidade...: SAO MIGUEL DO TAPUIO

CEP: 64330-000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A PARCELA MENSAL DE CONSIGNAÇÃO DE FUNCIONARIOS RETIDA DOS PROVENTOS DOS MESMOS, DURANTE O MES DE JUNHO/2015.

Valor **117,53**

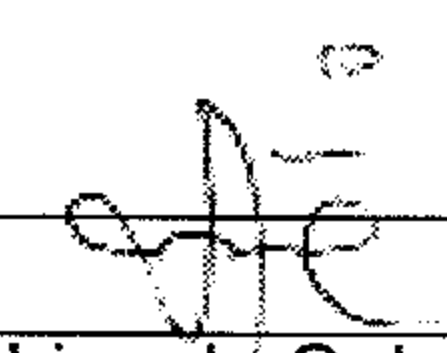
(cento e dezessete reais e cinquenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 117,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2792/1		990308			R\$ 117,53	R\$ 0,00	R\$ 117,53
TOTAL					R\$ 117,53	R\$ 0,00	R\$ 117,53

Despesa Líquida: **R\$ 117,53**

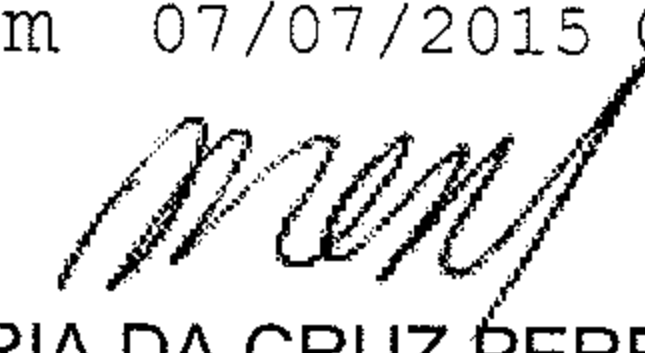
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ____/____/____


José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	70.703	R\$ 117,53
TOTAL. . .			R\$ 117,53

Despesa paga em 07/07/2015 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____