



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/12/2019	8284	7349/2019	6430/2019	

Licitação

Tipo
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

HELENA COLCHESKI

Endereço

RUA GENEROSO MARQUES, 1203

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

2087-7

CPF/CNPJ

045.791.529-30

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

6859-4

Classificação da despesa

2970 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO
08.244.0007.2061 Gestão da Secretaria de Assistencia Social
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 2.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.000,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

10/12/2019

Valor

R\$ 2.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 6430/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7349/2019** Emitido em **28/11/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6430/2019**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **HELENA COLCHESKI** Matrícula **2087-7** CPF/CNPJ **045.791.529-30**
Endereço **RUA GENEROSO MARQUES, 1203** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **6859-4**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 2.000,00**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **Valor liquidado R\$ 2.000,00**
08.244.0007.2061 Gestão da Secretaria de Assistencia Social **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2970 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 2.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
92066 - GILMARA TERTULIANO DOFF SOTTA

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	112019	1	28/11/2019	2.000,00					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6430/2019	Ordinário	28/11/2019		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						


Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2087-7	045.791.529-30				
HELENA COLCHESKI						
Endereço		Bairro				
RUA GENEROSO MARQUES, 1203		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	6859-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 57.359,10
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	
08.244.0007.2061 Gestão da Secretaria de Assistencia Social	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 2.000,00
2970 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 55.359,10

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL.


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: HELENA COLCHESKI	
Matrícula: 21623	
Lotação: Secretaria de Assistência Social/ ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL	
Destino :	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: DESPESAS DE VIAGENS.	
Justificativa DESPESAS DE VIAGENS, EMERGÊNCIA E ATENDIMENTO DE SAÚDE DAS CRIANÇAS ACOLHIDAS. SENDO NO MOMENTO 12 CRIANÇAS/ADOLESCENTES ACOLHIDOS.	
Valor estimado: R\$ 2.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 27 DE NOVEMBRO DE 2019.

Helena Colcheski
Assinatura
do Requerente

Gilmara P. D. Botto
Assinatura da
Autoridade que autoriza
Gilmaria P. D. Botto
Secretária de Assistência Social
Port. 2.427 - 15/11/2019

Assinatura
acompanhante(s)





PARA USO EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS.

A(o) Senhor(a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

<input type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
--	--

Prefeitura Municipal de Reserva, 27 de novembro de 2019.

Assinatura do Secretário Municipal de _____ RESERVA _____, sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ _____ (_____) sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do meu retorno, sob pena de retenção dos valores conforme estabelecido pela Lei Municipal n° ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, ____/____/____.

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo



Visualização de arquivos



Auto-Atendimento Comprovante – Arquivo

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 6859-4
Favorecido: HELENA COLCHESKI
Documento empresa: 00000011260000002087
Data pagamento: 05/12/2019
Valor pagamento: 2.000,00
Documento banco: 00000890000256931033
Data real pagamento: 05/12/2019
Valor real pagamento: 2.000,00
Autenticação: 5F0CCAF47B47CE99
