



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/02/2018	551	294/2018	283/2018	

### Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

### Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

### Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA</b>	23869-4	631.775.109-97
Endereço		Bairro
RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
		Banco Agência Conta
		001 2523-2 20739-X

### Classificação da despesa

2840 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO  
 08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social  
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor  
R\$ 591,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 591,00

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/02/2018	R\$ 591,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos e Noventa e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 283/2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FREDERICO BITENCOURT HORNING  
Prefeito Municipal

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 **294/2018** Emitido em **24/01/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **283/2018**

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

Fornecedor

**EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA**

Matrícula

**23869-4**

CPF/CNPJ

**631.775.109-97**

Endereço

**RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA**

Bairro

**CENTRO**

Cidade/UF

**Reserva/PR**

CEP

**84320-000**

Fone

Banco

**001**

Agência

**2523-2**

Conta

**20739-X**

### Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

**R\$ 591,00**

07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

Valor liquidado

**R\$ 591,00**

08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 591,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

92000 - EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	24012018	1	24/01/2018	591,00					



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA
Matrícula:
Lotação: Secretaria de Assistência Social – Órgão Gestor
Destino:
Data de partida: _____ Data de retorno: _____
Finalidade: PAGAMENTO DE DESPESAS PARA VIAGENS EM ATENDIMENTO A DEMANDA DESTA SECRETÁRIA
Justificativa:
Valor estimado: R\$ 591,00

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 25 de Janeiro de 2018.

Assinatura do Requerente

Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo

Assinatura acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE \_\_\_\_\_

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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*Egleci O. V. Matchula*  
 PORTARIA 2.075 - 27/07/2017  
 SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA

Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_, 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 nº	_____
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	_____

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

