



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/05/2018	2731	2233/2018	1926/2018	

Licitação

Tipo Número
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

FERNANDO FRANCISCO MARTINS

Matrícula
22868-1

CPF/CNPJ
048.788.109-55

Endereço

RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

6089-5

Conta

1326-9

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\$ 600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/05/2018

Valor

R\$ 600,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1926/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG
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 **2233/2018** Emitido em **02/05/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1926/2018**

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 **FERNANDO FRANCISCO MARTINS** Matrícula **22868-1** CPF/CNPJ **048.788.109-55**

Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6089-5** Conta **1326-9**

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Saldo do empenho

07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO

R\$ 600,00

08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social

Valor liquidado

R\$ 600,00

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Saldo à Liquidar

2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 600,00

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	052018	1	02/05/2018	600,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1926/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/05/2018** Requisição Nº Req. Compra Nº

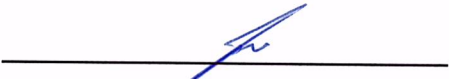
Licitação
Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **FERNANDO FRANCISCO MARTINS** Matrícula **22868-1** CPF/CNPJ **048.788.109-55**
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 426** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 6089-5 1326-9

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo anterior**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO **R\$ 79.495,52**
08.244.0007.2058 Gestão da Secretaria de Assistencia Social **Valor empenhado**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 600,00**
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 78.895,52**

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINACNEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Fernando Francisco Martins	
Matrícula: 21614	
Lotação: Secretaria de Assistência Social - Gestão	
Destino : CURITIBA	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: DESPESAS DE VIAGENS MULTIPLAS PARA A GESTÃO DA SEC. DA ASSISTENCIA SOCIAL	
Justificativa DESPESAS DE VIAGENS ALMOÇO, JANTA E OUTROS SE NECESSÁRIO.	
Valor estimado: R\$ 600,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, em 02 de maio de 2018.

Egleci V. Matchula
 PORTARIA 1.075 - 27/07/2017
 SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA

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,

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 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	

