



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/07/2018	3817	3244/2018	2872/2018	

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

JOSE ALDAIR MARCAL

Matrícula

395-6

CPF/CNPJ

023.692.259-98

Endereço

RUA RUA 10, 106

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227620680

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

9428-5

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\$ 300,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 300,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/07/2018

Valor

R\$ 300,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2872/2018.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT 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 **3244/2018** Emitido em **25/06/2018** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2872/2018**

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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**

Endereço **RUA RUA 10, 106** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227620680** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa

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

2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R\$ 300,00

Valor liquidado
R\$ 300,00

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 300,00

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	062018	1	25/06/2018	300,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 2872/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 25/06/2018	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 JOSE ALDAIR MARCAL	Matricula 395-6	CPF/CNPJ 023.692.259-98
---	--------------------	----------------------------

Endereço RUA RUA 10, 106	Bairro CENTRO
-----------------------------	------------------

Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone 4227620680	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 9428-5
-------------------------	------------------	--------------------	--	--------------	-----------------	-----------------

Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 66.404,84
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\$ 300,00
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 66.104,84

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013


REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: JOSÉ ALDAIR MARÇAL	
Matrícula:	
Lotação: Secretaria de Assistência Social	
Destino: VARIADOS	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: PAGAMENTO DE DESPESAS PARA VIAGENS REALIZADAS PELA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Justificativa: PROPORCIONAR ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS ENQUANTO EM VIAGENS ATENDENDO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Valor estimado: R\$ 300,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 25 DE JUNHO DE 2018


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

Assinatura do Requerente

Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo

Assinatura acompanhante(s)

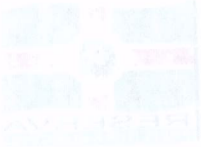
PARA USO EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE _____

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, ____ de ____ de 20____.





ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL Nº 836/2013

REGULAMENTO PARA A ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Para fins de registro, o servidor deve apresentar a seguinte documentação:

- Boleto bancário ou comprovante de depósito em nome do servidor, emitido pelo Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal ou Banco de Pernambuco, em favor do servidor, com o valor correspondente ao adiantamento solicitado.
- Comprovante de depósito em nome do servidor, emitido pelo Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal ou Banco de Pernambuco, com o valor correspondente ao adiantamento solicitado.
- Comprovante de depósito em nome do servidor, emitido pelo Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal ou Banco de Pernambuco, com o valor correspondente ao adiantamento solicitado.

Valor: R\$ 300,00

PERMITE A ACOMPANHAR O ACOMPANHAR

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Resolução Municipal de Referência de 28 de Junho de 2018

Assinatura de: _____
 Assinatura de: _____
 Assinatura de: _____

PARA O EXCLUSIVO DO SECRETÁRIO DE
 Administração Geral (Município de Administração e Finanças)

[Assinatura]
Egleci O. V. Matchula
 PORTARIA 2.075 27/07/2017
 SECRETARIA DA ASSISTÊNCIA



[Handwritten notes]
 22/07/2017
 14h30



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



