

# 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°
	06/12/2018	7403	6370/2018	5447/2018	

**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: **FABIO MORAIS MEQUELIM**  
Endereço: RUA GENEROSO MARQUES, 214  
Cidade/UF: Reserva/PR  
Matricula: 25854-7  
CPF/CNPJ: 092.331.169-64  
Bairro: CENTRO  
CEP: 84320-000 Fone:  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 22494-0

**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\$ 500,00**

Outras informações

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 500,00**

**Recursos**  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor  
06/12/2018 R\$ 500,00

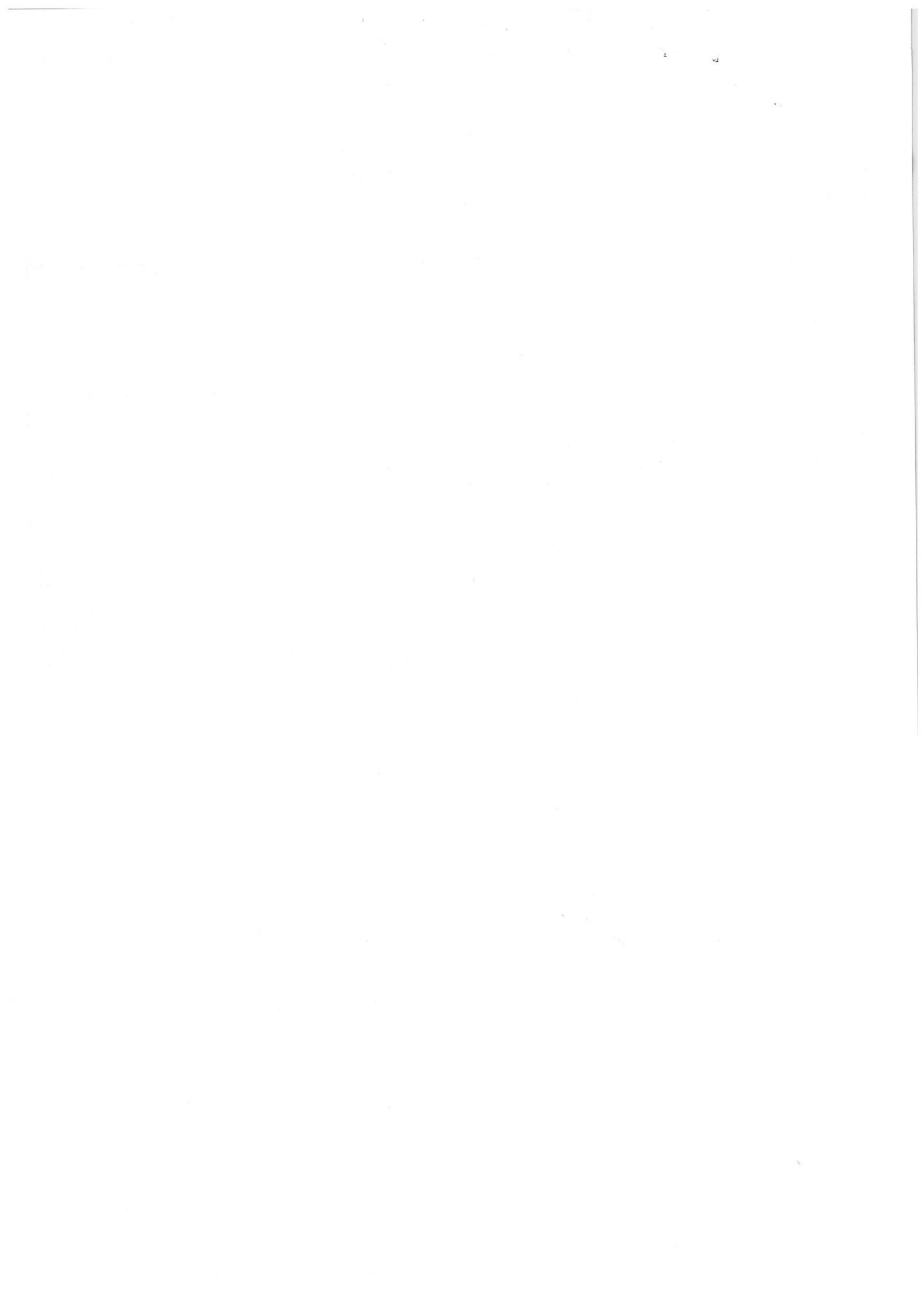
**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 5447/2018.

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 **6370/2018** Emitido em 09/11/2018 Requisição Nº Empenho Nº 5447/2018

### 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

**FABIO MORAIS MEQUELIM**

Matrícula

25854-7

CPF/CNPJ

092.331.169-64

Endereço

RUA GENEROSO MARQUES, 214

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

22494-0

### 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\$ 500,00

Valor liquidado

**R\$ 500,00**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 500,00**

### 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	112018	1	09/11/2018	500,00					



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>5447/2018</b>	Ordinário	09/11/2018		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	25854-7	092.331.169-64				
<b>FABIO MORAIS MEQUELIM</b>						
Endereço		Bairro				
RUA GENEROSO MARQUES, 214		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	22494-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$ 32.255,53
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	
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	<b>R\$ 500,00</b>
2840 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 31.755,53

Outras informações

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

  
FREDERICO BITTENCOURT HORNING  
Prefeito Municipal





ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>FABIO MORAIS MEQUELIM</b>	
Matrícula: 92061	
Lotação: Secretaria de Assistência Social	
Destino :	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: DESPESAS DE VIAGENS.	
Justificativa DESPESAS DE VIAGENS, POIS O MESMO É MOTORISTA.	
Valor estimado: R\$ 500,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 07 DE NOVEMBRO DE 2018.

Assinatura  
do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante(s)



Av. Cel. Rogério Borba, 741 – Telefax (0xx42) 3276-1222  
84320-000 Reserva - Paraná  
E-mail: prefeitura.reserva@bol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Recebido em 09/11/18  
FABIO ALVARO





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, 17 de novembro de 2016.

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

<p>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.</p> <p>Reserva, ____/____/____.</p> <p style="text-align: right;">Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo</p>
---



Av. Cel. Rogério Borba, 741 – Telefax (0xx42) 3276-1222  
84320-000 Reserva - Paraná  
E-mail: prefeitura.reserva@bol.com.br

