

ANEXO II - 0219/2025-MP/PGJ
Ministério Público do Estado do Pará
RECIBO DE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA
DADOS DO PAGADOR

Unidade do MPPA: TAMANHO DO LOCAL em m² (preenchimento obrigatório):
Endereço:
Cidade/UF: Telefone/Fax:
Servidor responsável pelo Suprimento de Fundos: Nº da matrícula:
DETALHAMENTO DE VALORES Valor Bruto: R\$ (-) Retenção ISS: R\$ (-) Retenção INSS: R\$ (-) Taxa Administrativa:..... R\$ (-) Retenção IRRF: R\$ (=) Valor Líquido: R\$

DESCRIÇÃO
RECEBEMOS do Ministério Público do Estado do Pará a importância BRUTA total de R\$ _____,
(_____),

Correspondente à prestação de serviços de _____

Em _____ / _____ / _____
(Obs.: Essa data não poderá se anterior ao último dia de serviço e nem posterior ao período de aplicação.)
Processo nº _____

Assinatura do prestador do serviço _____

Assinatura do servidor do MPPA _____

DADOS DO RECEBEDOR		
Obs.: O valor retido será recolhido pelo Órgão recebedor dos serviços, na forma da legislação em vigor		
Nome:		
Data de Nascimento:		
RG/Identidade/Órgão Expedidor	CPF nº	Inscrição no INSS/NIT/ PIS/PASEP:
Endereço:	Cidade	UF

ANEXO I - 0219/2025-MP/PGJ
Ministério Público do Estado do Pará
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS – PCSF
DADOS DO SERVIDOR

Nº DA MATRÍCULA	
NOME	
PROCESSO Nº	
QUANTIDADE DE PÁGINAS DO PROCESSO:	
UNIDADE ADMINISTRATIVA:	
REF. MÊS/ANO:	
CONTABILIZAÇÃO	
NE de Concessão:	Natureza da despesa:
PRAZOS	
Período para aplicação: _____ a _____	Data-limite para comprovação _____

Nº	TIPO DE DOCU- MENTO	DETALHAMENTO DO ESTABELECIMENTO OU PRESTADOR (RECEBIMENTOS/GASTOS)	ELEMEN- TO DE DESPESA	MOVIMENTO DEVEDOR (-)	MOVI- MENTO CREDOR (+)
TOTAL					

Apresento a documentação acima discriminada para fins de comprovação de despesas à conta de Suprimento de Fundos, devidamente rubricada, sem numeração, posto que será juntada ao processo do pedido.
_____, ____/____/____.

Assinatura do suprido _____

Assinatura do responsável pela Unidade ou pela Promotoria de Justiça
ANEXO III - 0219/2025-MP/PGJ
FORMULÁRIO DE LOCOMOÇÃO
(Para uso nas localidades onde houver a impossibilidade de emissão de documento fiscal)
IDENTIFICAÇÃO

NOME DO SUPRIDO:				
CARGO/FUNÇÃO:				
MATRÍCULA:				
LOTAÇÃO:				
FONE/RAMAL:				
DESTINO:				
PERÍODO:				
PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO:				
PROTOCOLO DO PEDIDO:				
E-MAIL:				
PERCURSO:				
DATA	HORA	MUNICÍPIO/TRECHO	TIPO DE LOCOMOÇÃO	VALOR
TOTAL				

Data: ____/____/____
Assinatura do Requerente:
Observações:
1. Os serviços de locomoção (339033) poderão ser prestados por pessoa física ou jurídica, devendo o suprido emitir o documento adequado para cada caso.
2. No caso de pessoa física, se houver a possibilidade de retenção dos tributos, deverá ser emitido o recibo do Anexo II. Caso não haja essa possibilidade, por se tratar de localidade de difícil acesso, o suprido deve justificar o fato e poderá utilizar o formulário acima.
Protocolo: 1161918