



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/09/2021	5352	4576/2021	4163/2021	

Licitação	Número				
Tipo					
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOEL KOPTSKI	25118-6	029.320.749-62				
Endereço		Bairro				
RUA CIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112		VILA MARTINS				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999093505	Conta Corrente	341	3854	21012-1

Classificação da despesa	Valor
2390 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios	
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 800,00

Outras informações	Total de retenções	Valor líquido
	R\$ 0,00	R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos			
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/09/2021	R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4163/2021.

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

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
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 **4576/2021** Emitido em **08/09/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4163/2021**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOEL KOPTSKI** 25118-6 029.320.749-62  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **VILA MARTINS**  
**RUA CIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR 84320-000 42999093505 Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA** R\$ 800,00  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios** R\$ 800,00  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** \_\_\_\_\_ Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
**2390 00000 Recursos Ordinários (Livres)** R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**21285 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	092021	1	08/09/2021	800,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4163/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/09/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOEL KOPTSKI** 25118-6 029.320.749-62  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **VILA MARTINS**  
**RUA CIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Reserva/PR** 84320-000 42999093505 **Conta Corrente** 341 3854 21012-1

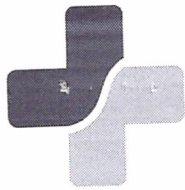
Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo anterior  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 200.640,34  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado  
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios R\$ 800,00  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual  
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 199.840,34  
Do Exercício

### Outras informações

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO MOTORISTA DO DPTO DE SAÚDE.

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal





### REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>JOEL KOPTSKI</b>	
Matrícula:	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Agência do Servidor:	Conta Corrente do Servidor:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município Utilizar Recurso <b>Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.</b>	
Valor estimado: <b>R\$ 800,00</b>	

*PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE*  
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\_\_.

*Josenilda Ap. Silva Martins*  
Secretária Mun. de Saúde  
port. 3374/2021

Assinatura do Secretário Municipal de \_Saúde,

### *PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE*

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input checked="" type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária nº fonte 303	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 02 de setembro de 2021.

*Denise*  
**JOCELIA T. F. SZEREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Recebido em: 02/09/21  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

JOEL M. HARRIS  
1930-1998  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
UNIVERSITY OF CHICAGO

JOEL M. HARRIS  
1930-1998

## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante -- Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 21012-1  
Favorecido: JOEL KOPTSKI  
Documento empresa: 00000015980000025118  
Data pagamento: 15/09/2021  
Valor pagamento: 800,00  
Documento banco: 00000890000322615260  
Data real pagamento: 15/09/2021  
Valor real pagamento: 800,00  
Autenticação: 73D6EBF68AE3576B

---

