



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°
	20/02/2019	566	342/2019	378/2019	

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

Classificação da despesa

2160 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
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 20/02/2019 Valor R\$ 500,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 378/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças

NOTA DE EMISIÓN

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la empresa, el cual puede ser consultado en cualquier momento a través del portal de internet de la empresa.



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **342/2019** Emitido em 29/01/2019 Requisição Nº Empenho Nº 378/2019

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

JOEL KOPTSKI

Matrícula

25118-6

CPF/CNPJ

029.320.749-62

Endereço

RUA CIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112

Bairro

VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341 3854

Agência

21012-1

Conta

21012-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

2160 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

253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
16 - Processo de Adiantamento	012019	1	29/01/2019	500,00					

NOT A DELIBERATION

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

NOT A DELIBERATION

Name	Address	City	State
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
378/2019	Ordinário	29/01/2019		

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

JOEL KOPTSKI

Matrícula

25118-6

CPF/CNPJ

029.320.749-62

Endereço

RUA CIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112

Bairro

VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

21012-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

2160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 99.640,76

Valor empenhado

R\$ 500,00


Saldo atual

R\$ 99.140,76

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO MOTORISTA DO DPTO DE SAUDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNING
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Joel Koptski	
Matrícula: 91878	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: Curitiba/Ponta Grossa e Telêmaco Borba.	
Data de partida:	Data de retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação.	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de Transporte de pacientes fora do município	
Utilizar Recurso Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde Fonte nº 000.	
Valor estimado: R\$ 500,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 29 de Janeiro de 2019.

Assinatura
acompanhante(s)

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__.

Claudio de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Assinatura do Secretário Municipal de _Saúde ,

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 nº fonte 303	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Avenida Coronel Rogério Barba, 741 – Tele fax (0xx42) 3276 -8300
84.320-000 Reserva - Paraná
Email: **prefeitura.reserva@bol.com.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Recebido em 29 / 01 / 19
Assinatura Paulo Adamski



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Nome do Requerente: _____
 Matrícula: 01078
 Cargo: _____
 Departamento: _____
 Data de emissão: _____
 Local de emissão: _____
 Assinatura: _____

NOME	MATRÍCULA	LOGOTIPO

Reserva, 25 de Janeiro de 2018

Assinatura: _____
 Assinatura: _____

EXCLUSÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL DE RESERVA

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____
 Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____
 Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____
 Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____

EXCLUSÃO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Valor	Valor em Reais

Reserva, 25 de Janeiro de 2018

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____
 Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____
 Assinatura do Secretário Municipal de Saúde: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
 Assinatura: _____
 Recebido em: 25/01/2018

