



# 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°
	20/08/2018	4979	4249/2018	3700/2018	

### 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

**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

2030 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS

Valor

R\$ 700,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 700,00

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/08/2018

Valor

R\$ 700,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3700/2018.

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

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

FREderico BITENCOURT 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 **4249/2018** Emitido em **31/07/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3700/2018**

**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 **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**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 700,00  
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado  
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS R\$ 700,00  
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 700,00

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	072018	1	31/07/2018	700,00					





## 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 Nº	Req. Compra Nº
<b>3700/2018</b>	Ordinário	31/07/2018		

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	Matrícula	CPF/CNPJ	
<b>JOEL KOPTSKI</b>	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		Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 23.928,98
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0006.2041 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		Valor empenhado
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS		<b>R\$ 700,00</b>
2030 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 23.228,98

Outras informações

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

  
FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG  
Prefeito Municipal



## REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>Joel Koptski</b>	
Matrícula: 91878	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
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 nº fonte 303	
Valor estimado: <b>R\$ 700,00</b>	

### SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 31 de Julho de 2018.

Joel Koptski

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 - PF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Recebido em 31/07/18  
Paulo ALEXANDRE

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

LABORATORIO DE QUÍMICA

BOGOTÁ, COLOMBIA

1960

Señor  
Dr. [Faint Name]  
Calle [Faint Address]  
Bogotá, Colombia

Estimado Señor:

Reciba un cordial saludo de parte de todos los miembros del Laboratorio de Química del Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas.

En respuesta a su amable carta del día [Faint Date], le informo que el material que me menciona se encuentra en el momento presente en el laboratorio de [Faint Location].

Quedo a la espera de sus noticias y a disposición para cualquier otro asunto que pueda surgir.

Atentamente,  
[Faint Signature]

Instituto de Química  
Laboratorio de Química  
Caracas, Venezuela

[Faint handwritten notes]