



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 N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| | 20/04/2022 | 2118 | 1827/2022 | 1631/2022 | |

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 42999093505 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa
4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 800,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos Documento Data Valor

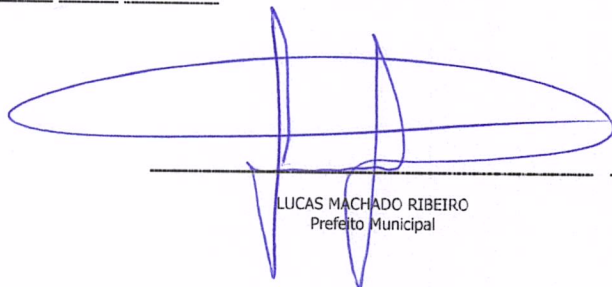
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 60799 - BANCO DO BRASIL 20/04/2022 R\$ 800,00


Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1631/2022.

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 **1827/2022** Emitido em **06/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1631/2022**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim de 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
42999093505

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Saldo do empenho
R\$ 800,00

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor liquidado
R\$ 800,00

4620 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\$ 800,00

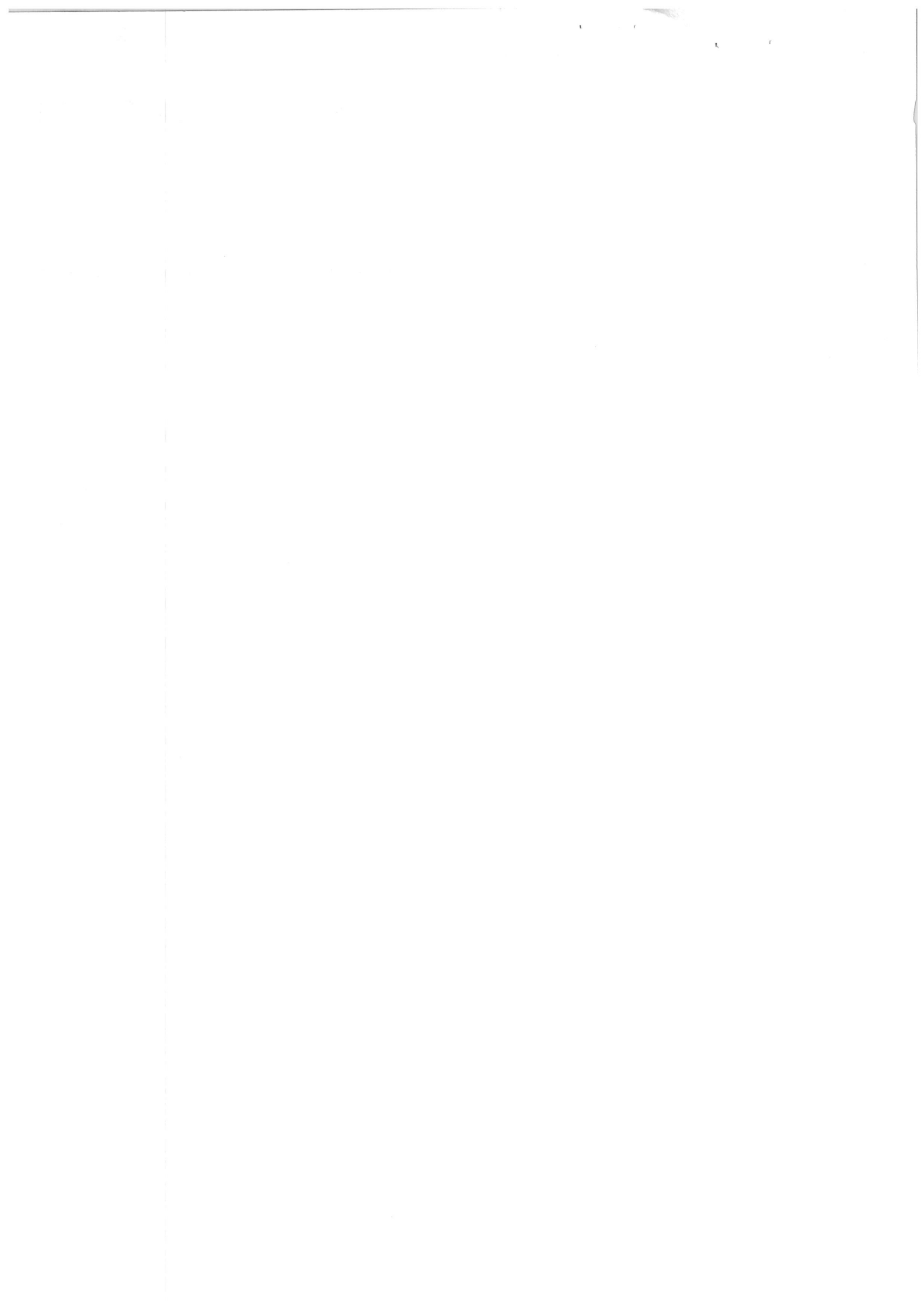
Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------|--------|-------|---------|-------|
| Processo de Adiantamento | 042022 | 1 | 06/04/2022 | 800,00 | | | | | |





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 1631/2022 | Tipo Ordinário | Emitido em 06/04/2022 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim de 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: 42999093505 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 21012-1

Classificação da despesa

| | |
|--|-------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | R\$ 134.810,38 |
| 10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária | Valor empenhado |
| 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO | R\$ 800,00 |
| 4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| De Exercícios Anteriores | R\$ 134.010,38 |

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

| | | |
|---|--|-----------------|
| Requerente: <i>Joel Hopstki</i> | | |
| Matricula: <i>91878</i> | | |
| Lotação: <i>Saúde</i> | | |
| Destino: | | conta corrente: |
| Finalidade: | | Agência: |
| Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de pacientes fora do município, T.F.D | | |
| Valor estimado: <i>800.00</i> | | |

Joel Hopstki

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETARIO DE
Senhor (a) Secretaria (o) Municipal de Administração e finanças

Requerimento deferido Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, 06 de abril de 2022

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde

Port. 3508 / 2022
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 Orçamentaria nº fonte 303 | |
| Forma de restituição/reembolso do valor | |
| Residual | |

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 2022

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR**

Nathan Ferreira
Gabinete da Secretaria de Saúde
Matricula: 922319

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recabido em 07/04/22

Assinatura 8 11:04

Faint text block in the upper right quadrant of the page.

Faint text block in the center of the page.

Faint text block in the lower middle section of the page.

Nathan Ferris
640 946 0321
Medicine 22319

Faint text at the bottom of the page, possibly a signature or footer.

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 21012-1
Favorecido: JOEL KOPTSKI
Documento empresa: 00000018810000025118
Data pagamento: 14/04/2022
Valor pagamento: 800,00
Documento banco: 00000890000346192672
Data real pagamento: 14/04/2022
Valor real pagamento: 800,00

