



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
	20/09/2023	6404	5916/2023	4512/2023	

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 SIBELE 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

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 1.000,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/09/2023

Valor

R\$ 1.000,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 4512/2023.

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 **5916/2023** Emitido em **18/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4512/2023**

Licitação

Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência 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 SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112

Bairro

VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999093505

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

21012-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 1.000,00

Valor liquidado

R\$ 1.000,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

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	082023	1	18/08/2023	1.000,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4512/2023** Tipo Ordinário Emitido em 18/08/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

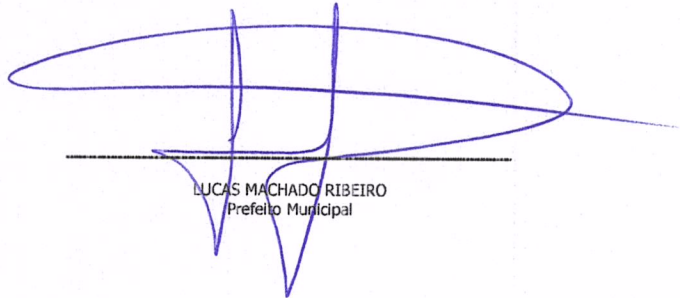
Credor
Fornecedor **JOEL KOPTSKI** Matrícula 25118-6 CPF/CNPJ 029.320.749-62
Endereço RUA SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112 Bairro VILA MARTINS
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999093505 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 65.983,47
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 1.000,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual R\$ 64.983,47
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM VIAGEM DO MOTORISTA DO DPTO DE SAÚDE PARA VIAGEM A SÃO PAULO LEVAR A PACIENTE ANDRESSA DA CRUZ RAKOVICZ NAS SESSÕES DE ELETROCONVULSOTERAPIA.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Ofício n.º 2124/2023

De: Gabinete do Secretário de Saúde
Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva 16 de agosto de 2023

Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome do Motorista Joel Koptski (Matricula 91878) no valor, R\$ 1.300,00 para despesas com viagem para São Paulo que será no dia 22/08/2023 com retorno no dia 23/08/2023, para levar a paciente Andressa da Cruz Rakovicz para realizar sessões de eletroconvulsoterapia o procedimento será no dia 23/08/2023 às 6:10hs realizado na clínica Unity localizada na Av. Indianópolis, 595-Moema. (em anexo relatório).

Sendo o valor de R\$ 1.000,00 a ser adiantado no cartão corporativo do motorista e o valor de R\$ 300,00 reais depositados na conta do motorista para despesas com pedágio.

• DADOS BANCARIOS

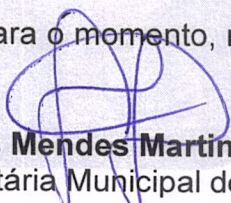
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 6983 Conta: 77398-0

CPF: 029.320.749-62

O valor será para despesas com alimentação, hospedagens e pedágios, solicito também o aumento do limite em alimentação, postos de combustíveis, hotéis e despesas com peças.

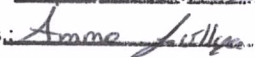
Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.


Thaís Mendes Martins Didek
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 3508/2022

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 21/08/2023

Ass: 

Relatório Médico

A paciente Andresa da Cruz Rakovicz irá realizar uma sessão de eletroconvulsoterapia para seu quadro grave de depressão bipolar grave refratária.

A sessão está marcada para o dia 23/08/2023 às 6:10 horas.

Será realizada no hospital Unity. Endereço Avenida indianopolis 595 - Moema

Telefone (11) 3596-200

Indicação: Quadro depressivo bipolar grave refratário

CID- F31.4

Sem mais,

10/08/2023

Dr. Moacyr Alexandre Rosa
Psiquiatra
CRM - 69816

Motorista Hell

Oai dia 22-08-2023

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: JOEL KOPTESKI	
Matrícula: 91878	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: SÃO PAULO...	
Data da partida: 22/08/2023	Data do retorno: 23/08/2023
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em alimentação em viagens de transporte de pacientes fora do município e outros eventuais gastos. Utilizar recurso.	
Valor estimado: R\$ 1.300,00, SENDO 1.000,00 CARTAO COOPORATIVO E 300,00 NA CONTA DO MOTORISTA, PARA DESPESAS COM PEDAGIO.	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRICULA	LOTAÇÃO
ANDRESSA DA CRUZ RAKOVICZ		

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

Joel Kopteski
Assinatura
Do Requerente

Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Assinatura
acompanhante (s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE _____
A (O) 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__.

Thais Mendes Martins Didek

Assinatura do Secretário Municipal de Saúde, sob carimbo.

Port. 3508 / 2022

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 GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

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

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM RESERVA -FUS
Agência 2523-2
Conta corrente 8079-9

Creditado

Nome PM RESERVA CARTAO PAGTO
Agência 2523-2
Conta corrente 1000000-3
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 22/08/2023 11:45:58
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 22/08/2023 11:49:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

*JOEL KOPTSKI