



# 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	6230	5748/2023	4442/2023	

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor <b>JOEL KOPTSKI</b>	25118-6	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 Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 21012-1

Classificação da despesa	Valor
4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 1.500,00
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido R\$ 1.500,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos			
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/09/2023	R\$ 1.500,00

Recibo Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4442/2023.

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

<b>Número</b> <b>5748/2023</b>	<b>Emitido em</b> 14/08/2023	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 4442/2023
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**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** \_\_\_\_\_ **25118-6** \_\_\_\_\_ **029.320.749-62** \_\_\_\_\_  
**JOEL KOPTSKI** \_\_\_\_\_ **Bairro** \_\_\_\_\_  
**Endereço** \_\_\_\_\_ **VILA MARTINS** \_\_\_\_\_  
**RUA SIBELE 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** \_\_\_\_\_ **R\$ 1.500,00** \_\_\_\_\_  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** \_\_\_\_\_ **Valor liquidado** \_\_\_\_\_  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** \_\_\_\_\_ **R\$ 1.500,00** \_\_\_\_\_  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** \_\_\_\_\_ **Saldo à Liquidar** \_\_\_\_\_  
**4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** \_\_\_\_\_ **R\$ 0,00** \_\_\_\_\_

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_ **Total de retenções** \_\_\_\_\_  
**R\$ 0,00** \_\_\_\_\_  
**Valor líquido** \_\_\_\_\_  
**R\$ 1.500,00** \_\_\_\_\_

**Servidor que autorizou a liquidação** \_\_\_\_\_  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

**Histórico** \_\_\_\_\_

<b>Documentos fiscais</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Série</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Série</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
Processo de Adiantamento		082023	1	14/08/2023	1.500,00					



## Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000181 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>4442/2023</b>	Ordinário	14/08/2023		

Licitação	Número						
Tipo							
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

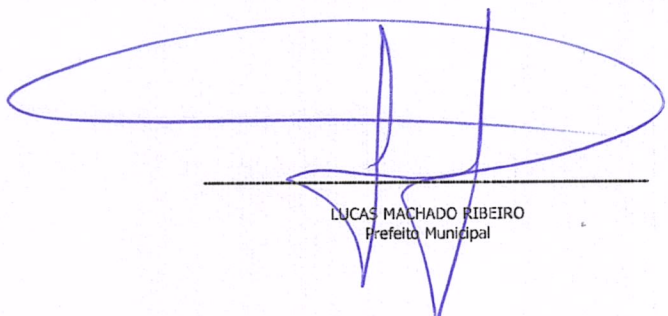
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>JOEL KOPTSKI</b>	25118-6	029.320.749-62				
Endereço	Bairro					
RUA SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112	VILA MARTINS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999093505	Conta Corrente	341	3854	21012-1

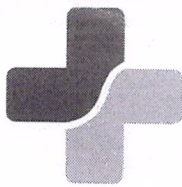
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 72.598,32
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	<b>R\$ 1.500,00</b>
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 71.098,32
De Exercícios Anteriores	

#### Outras informações

Histórico

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>JOEL KOPTESKI</b>	
Matrícula: <b>91878</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>PONTA GROSSA, CURITIBA, CAMPO LARGO...</b>	
Data da partida:	Data do retorno:
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: <b>R\$ 1.500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

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 checked="" 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 checked="" 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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data: 11/08/23  
Ass: Alana

G332161451608638076  
16/08/2023 15:07:32



**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 1.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 16/08/2023 15:06:29  
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO 16/08/2023 15:07:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.

\* JOEL KOPTSKI