



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
	20/06/2024	4736	4209/2024	3089/2024	
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					
KARINA MARINS DA SILVA			Matrícula	CPF/CNPJ	
			42733-1	080.003.149-08	
Endereço					
RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 1000 - CASA			Bairro	NOSSA SENHORA DE LOURDES	
Cidade/UF					
Reserva/PR		CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência	Conta
		84320-000			
Classificação da despesa					
4090 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO					
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social					
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO					
					Valor
					R\$ 378,00
Outras informações					
Retenções					
					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 378,00
Servidor que autorizou o pagamento					
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos					
00000 - Recursos Ordinários (Livres)		Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL		Documento	Data
					20/06/2024
				Valor	R\$ 378,00
Recibo					
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Setenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 3089/2024.					
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 4209/2024	Emitido em 05/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 3089/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número		
---	---------------	--	--

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 KARINA MARINS DA SILVA	Matrícula 42733-1	CPF/CNPJ 080.003.149-08
Endereço RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 1000 - CASA	Bairro NOSSA SENHORA DE	
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO 08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO 4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo do empenho R\$ 378,00	Valor liquidado R\$ 378,00	Saldo a liquidar R\$ 0,00
--	---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Outras informações

Retenções	Total de retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 378,00
------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Servidor que autorizou a liquidação
269557 - MELINA ANDRADE JOSLIN MAROCHI

Vencimento da liquidação
05/07/2024

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	062024	1	05/06/2024	378,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3089/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/06/2024** 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 **KARINA MARINS DA SILVA** Matrícula **42733-1** CPF/CNPJ **080.003.149-08**
Endereço **RUA LEONCIO MIRO ROCHA, 1000 - CASA** Bairro **NOSSA SENHORA DE**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa **07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo anterior **R\$ 43.833,59**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado **R\$ 378,00**
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social Saldo atual **R\$ 43.455,59**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Outras informações

Histórico **VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL NO CURSO DO CADASTRO UNICO V7.**

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CÓPIA



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Karina Marins da Silva	
Matrícula: 922747	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 10/06/2024	Data de retorno: 12/06/2024
Finalidade: despesas com diárias de hotel	
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora com as diárias do hotel, para participação do curso do sistema do cadastro único V7, a ser realizada na cidade de Curitiba.	
Valor estimado: R\$ 378,00	
Banco Itaú Agência: 3854 - Conta Corrente: 31761-1	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 07 de maio de 2024.

Assinatura
do Requerente
Karina Marins da Silva

Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Melina Anderson Joslin Marozzi
Secretária de Assistência Social
Portaria 0032 de 04/01/2021

Assinatura
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVO 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, ____/____/2024.

Assinatura do Secretário Municipal de _____, sob carimbo

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 n°	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de 2024,



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 10/05/24

ASS Alana

Turma 5 CADUNICO

Dias: 11 E 12 JUNHO 2024 - 3ª e 4ª feira (8h30 as 17h30)

Link inscrição: <https://forms.office.com/r/ccUq3A2fFe>

Inscrição encerra em 28/05/2024

SEDEF	MUNICIPIOS	GIGOV	VAGAS
NR DE CAMPO MOURÃO	RONCADOR	MR	1
NR DE CORNÉLIO PROCÓPIO	ANDIRA	MR	1
NR DE CORNÉLIO PROCÓPIO	CONGONHINHAS	MR	1
NR DE CORNÉLIO PROCÓPIO	CORNELIO PROCOPIO	MR	1
NR DE CURITIBA	COLOMBO	CT	2
NR DE CURITIBA	PINHAIS	CT	2
NR DE CASCAVEL	SAO-MIGUEL DO IGUACU	CT	1
NR DE FRANCISCO BELTRÃO	BARRACAO	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	CANDOI	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	RESERVA DO IGUACU	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	FERNANDES PINHEIRO	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	RIO AZUL	CT	1
NR DE CORNÉLIO PROCÓPIO	JOAQUIM TAVORA	MR	1
NR DE GUARAPUAVA	QUEDAS DO IGUACU	CT	1
NR DE LONDRINA	IBIPORA	MR	1
NR DE MARINGÁ	DOUTOR CAMARGO	MR	1
NR DE PONTA GROSSA	ARAPOTI	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	JAGUARIAIVA	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	RESERVA	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	TELEMACO BORBA	CT	1
NR DE CASCAVEL	ENTRE RIOS DO OESTE	CT	1
NR DE CASCAVEL	TOLEDO	CT	1
NR DE UMUARAMA	DOURADINA	MR	1

entrada 10/06 e saída 12/06?

para cada hospedagem serão duas diárias, R\$ 189,00 X duas diárias = R\$ 378,00 para apto. single.

HOTEL ROOCHELLE

RUA TIBAGI N° 307, CENTRO

CURITIBA – PARANÁ

Reservas: Nº 10132

Check-in 10/06/2024

Check-out 12/06/2024

Tipo de apto. SINGLE

Valor da diária: R\$ 189,00

Hóspede(s)

Karina Marins da Silva

Obs.: PAGAMENTO NO HOTEL, CAFÉ DA MANHA INCLUSO NA HOSPDAGEM,
ESTACIONAMENTO (SE UTILIZAR) R\$ 27,00 POR VEICULO / VAN R\$ 40,00 / DIA, CHECK-IN 14:00.
CHECK-OUT 12:00 HS.

Atenciosamente,

Maria Lúcia Romasko

Hotel Roochelle

**ANEXO II - Comunicado circular nº 01/2024 SEDEF/CAIXA
DAS INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL DE REALIZAÇÃO**

Local

Hotel Roochelle
Rua Tibagi, 307 Centro, Curitiba/PR
Telefone (41) 2103-1100 (WhatsApp para reserva)
www.hotelroochelle.com.br

Carga Horária

16 horas (02 dias de 08h) - aulas expositivas e em laboratório (computador);

Horário de realização

8h30 às 17h30 - devendo o participante chegar com 30 minutos de antecedência (8h);

Frequência

A tolerância máxima de atraso aceita é de 15 minutos (8h45). Não será permitida, a entrada de participantes após o horário estabelecido. O acesso à sala de aula será restrito ao participante, não sendo permitida a presença de acompanhante. Participantes atrasados não poderão permanecer na turma nem como ouvintes. O atraso impede o acesso à base de treinamento e gera perda de conteúdo;

Certificação

Deverá possuir 100% de frequência nos dois dias, com no mínimo 60% de aproveitamento na avaliação final;

Refeições disponibilizadas

Serão oferecidos pela organização do curso, nos dois dias: café da manhã, almoço e lanche da tarde, sem custo para todos os participantes, independente de estarem hospedados no local do evento.

Deslocamento e Hospedagem

As despesas com **deslocamento e hospedagem dos participantes é de responsabilidade dos municípios**, podendo ser utilizados recursos do Índice de Gestão Descentralizado Municipal – IGD-M.

ATENÇÃO! O local oferece hospedagem com tarifa reduzida aos participantes durante o período da capacitação. O contato deve ser feito diretamente com o hotel, identificando-se como participante do “treinamento da CAIXA” para usufruir da bonificação.

OBSERVAÇÃO: Muitos participantes chegam na madrugada do dia da capacitação e não aproveitam parte do curso por conta do cansaço, por isso recomendamos que realizem o deslocamento no dia anterior ao início do curso, possibilitando melhor aproveitamento e evitando atrasos maiores ao da tolerância prevista.



10/06/2024 09:53:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2523-2
Conta corrente 5224-8 PREF MUN CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 719 SICREDI CENTRO SUL PR/SC/RJ
Conta corrente (com DV) 678155
CPF 080.003.149-08
Nome favorecido KARINA MARINS DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.002
Valor 378,00
Destinação 0
Data transferência 10/06/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 13E0C8EC34A656F6

Assinada por JE680741 LUCAS MACHADO RIBEIRO 10/06/2024 09:53:27
JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA 10/06/2024 09:53:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA.