



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
	20/07/2024	5918	5304/2024	3854/2024	

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 **JASSIANE BANDEIRA SILVA** Matrícula 30683-5 CPF/CNPJ 081.949.259-08
Endereço RUA GENERAL OSORIO, 977 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27869-8

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

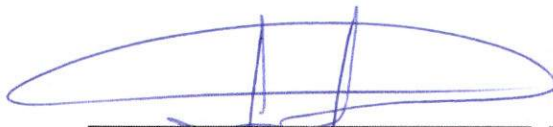
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/07/2024	R\$ 378,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Setenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 3854/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **5304/2024** Emitido em **16/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3854/2024**

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 **JASSIANE BANDEIRA SILVA** Matrícula **30683-5** CPF/CNPJ **081.949.259-08**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 977** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27869-8**

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

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 _____
15/08/2024

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	072024	1	16/07/2024	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 **3854/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/07/2024** 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 **JASSIANE BANDEIRA SILVA** Matrícula **30683-5** CPF/CNPJ **081.949.259-08**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 977** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27869-8**

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior **R\$ 23.415,71**
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO Valor empenhado
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social **R\$ 378,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO Saldo atual
4090 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 23.037,71**
De Exercícios Anteriores

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Jassiane Bandeira Silva	
Matrícula: 922357	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 31/07/2024	Data de retorno: 02/08/2024
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 SIBEC, a ser realizada na cidade de Curitiba.	
Valor estimado: R\$ 378,00	
Banco Itaú Agência: 3854 - Conta Corrente: 27869-8	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 15 de julho de 2024.

Jassiane Bandeira Silva
Assinatura do Requerente

Melina Andrade Joslin Marochi
Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo
Secretária da Assistência Social
Portaria 3032 de 04/01/2021

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 checked="" 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,

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



ANEXO II – Informação Técnica nº 98 /2024 DPSB/SEDEF

DOS MUNICÍPIOS PRÉ SELECIONADOS E RESPECTIVAS VAGAS

TURMA 14 SIBEC

Dias: **01 e 02 Agosto 2024** – 5ª e 6ª feira (8h30 às 17h30)

Link de inscrição: <http://www.questionarios.celepar.pr.gov.br/index.php/715342/lang-pt-BR>

Inscrição encerra em 12/07/2024

SEDEF	MUNICÍPIOS	GIGOV	VAGAS
NR DE CURITIBA	ALMIRANTE TAMANDARÉ		3
NR LONDRINA/IARA APUCARANA	ARAPONGAS		3
NR CORNÉLIO PROCÓPIO	BANDEIRANTES		1
NR CURITIBA	COLOMBO		2
NR CORNÉLIO PROCÓPIO	CORNÉLIO PROCÓPIO		1
NR PARANAGUÁ	GUARAQUEÇABA		1
NR PONTA GROSSA/IARA IRATI	IMBITUVA		1
NR CURITIBA	ITAPERUÇU		1
NR LONDRINA	LONDRINA		1
NR LONDRINA/IARA IVAIPORÃ	MANOEL RIBAS		1
NR MARINGÁ	MARIALVA		1
NR PONTA GROSSA	ORTIGUEIRA		1
NR FRANCISCO BELTRÃO/IARA PATO BRANCO	PALMAS		1
NR GUARAPUAVA/IARA LARANJEIRAS DO SUL	QUEDAS DO IGUAÇU		2
NR PONTA GROSSA	RESERVA		1
NR CORNÉLIO PROCÓPIO/IARA JACAREZINHO	SANTO ANTÔNIO DA PLATINA		1
NR PONTA GROSSA/IARA UNIÃO DA VITÓRIA	SÃO MATEUS DO SUL		1
NR CASCAVEL/IARA FOZ DO IGUAÇU	SÃO MIGUEL DO IGUAÇU		1
NR LONDRINA	TAMARANA		1

HOTEL ROOCHELLE

RUA TIBAGI N° 307, CENTRO

CURITIBA – PARANÁ

Reservas: N° 12712

Check-in 31/07/2024

Check-out 02/08/2024

Tipo de apto. SINGLE

Valor da diária: R\$ 189,00

Hóspede(s)

Jassiane Bandeira Silva

Obs.: PAGAMENTO NO HOTEL, CAFÉ DA MANHA INCLUSO NA HOSPEDAGEM, 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

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.*

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 27869-8
Favorecido: JASSIANE BANDEIRA SILVA
Documento empresa: 00000030890000030683
Data pagamento: 26/07/2024
Valor pagamento: 378,00
Documento banco: 00000890000435135343
Data real pagamento: 26/07/2024
Valor real pagamento: 378,00
Autenticação: 1301EE471C22B926
