



# 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
	20/02/2025	1186	1080/2025	987/2025	

### 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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula 25130-5 CPF/CNPJ 034.008.429-40  
Endereço RUA DOM PEDRO II, 40 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 21074-1

### Classificação da despesa

4150 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\$ 300,18

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 300,18

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/02/2025	R\$ 300,18


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos Reais e Dezoito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 987/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEKREMETA  
Secretário(a) de Administração e Finanças



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1080/2025** Emitido em **20/02/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **987/2025**

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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula **25130-5** CPF/CNPJ **034.008.429-40**  
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 40** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 21074-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 300,18**  
**07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO** Valor liquidado **R\$ 300,18**  
**08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 300,18**

Servidor que autorizou a liquidação **630 - THELMA ROSANA HEIL**

Vencimento da liquidação **22/03/2025**

Histórico \_\_\_\_\_



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número <b>987/2025</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 20/02/2025	Requisição Nº	Req. Compra Nº
---------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 **REGINA DA SILVA REIFUR** Matrícula **25130-5** CPF/CNPJ **034.008.429-40**  
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 40** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21074-1**


Classificação da despesa

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Saldo anterior
07.001 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTO	R\$ 30.885,84
08.244.0018.2070 Gestão da Secretaria de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	<b>R\$ 300,18</b>
4150 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 30.585,66

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM PARA CURITIBA NO DIA 27/02/2025 NO VENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GOVERNO DOS PREFEITOS MUNICIPAIS.

  
\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Regina da Silva Reifur	
Matrícula: 922581	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 27/02/2025	Data de retorno: 27/02/2025
Finalidade: Despesas com alimentação da viagem e hospedagem	
Justificativa: O valor refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens da servidora com alimentação no dia 27 de fevereiro, para participação no evento de Prestação de Contas de Governo dos Prefeitos Municipais, a servidora, por solicitação estará acompanhando a gestora da pasta Thelma Rosana Heil. Por coincidência a servidora já estaria acompanhando a gestora em outro evento nos dois dias anteriores, portanto solicita-se aqui o valor para nova diária do hotel e recurso para alimentação do dia 27/02.	
Valor estimado: <b>R\$ 300,18</b> Sendo <b>225,18</b> para a diária no Hotel Granville (foi solicitado ao hotel mais uma diária à mesma tarifa) e <b>75,00</b> para alimentação. Banco Itaú Agência: 3854 Conta Corrente: 21074-1	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
Thelma Rosana Heil	91550	Secretaria de Assistência Social

Prefeitura Municipal de Reserva, 19 de fevereiro de 2025.

*Regina da Silva Reifur*  
Assinatura do Requerente

*[Assinatura]*  
Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo

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, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025.

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 2025.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 20 / 02 / 25



*[Assinatura]*  
JOCELIA T. F. SZEREMETA  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS  
PORTARIA: 3031/2021

# Prestação de Contas de Governo dos Prefeitos Municipais

Aspectos Atinentes às áreas da Assistência Social, Educação e Saúde

## Objetivo:

Apresentar aos secretários municipais responsáveis pelas áreas da Assistência Social, Educação e Saúde, especialmente os que estão iniciando a gestão, o conteúdo da prestação de contas dos prefeitos municipais.

## Normativas:

Instrução Normativa 172/2022 e Nota Técnica CGF-TCEPR 31/2024

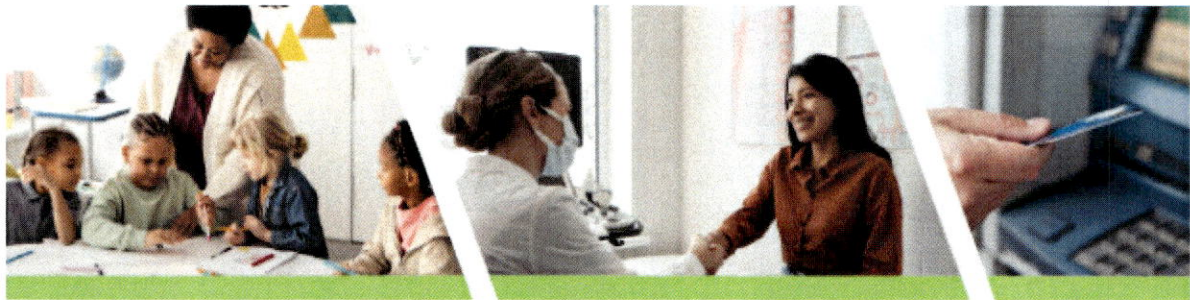
## Evento presencial

### Local:

Tribunal de Contas do Estado do Paraná (Auditório do 6º andar - Escola de Gestão Pública)

Praça Nossa Sra da Salete, s/n

Centro Cívico, Curitiba, Paraná



## Público-alvo:

Secretários municipais responsáveis pelas áreas da Assistência Social, Educação e Saúde

Saúde

26/02

9h às 12h

Inscrição:

[www.tinyurl.com/muav3m5r](http://www.tinyurl.com/muav3m5r)

Educação

26/02

14h às 17h

Inscrição:

[www.tinyurl.com/5n994d8p](http://www.tinyurl.com/5n994d8p)

Assistência Social

27/02

9h às 12h


Inscrição:

[www.tinyurl.com/3dr7jy7e](http://www.tinyurl.com/3dr7jy7e)

Obs.: Os secretários terão dia, horário e link de inscrição, de acordo com o seu tema

Criei um link para isso, basta **Clicar aqui**:

15:08

 [Abrir formulário](#)

**Onde você fez a reserva? No site do hotel, por telefone ou em outro site?:** Site do Hotel

**Escreva abaixo em nome de quem está a reserva?:** Regina da Silva Reifur

**Qual sua data de chegada?:** 25/02/2025

**Endereço de e-mail:**

**Telefone com WhatsApp:** +55 (42) 9996-5044

15:09

Certo! Vou solicitar agora que nosso comercial verifique sua situação e se estiver tudo certo, envie a você a confirmação da reserva por e-mail. Se tiver alguma pendência, vamos te posicionar no mesmo e-mail.

15:09

Posso ajudar em algo mais?

15:09

≡ Menu

#### 4 MENSAGENS NÃO LIDAS

Boa tarde Regina, tudo bem? Sou o atendente Matias da central de reservas do Hotel Granville, acabamos de nos falar por telefone.

15:17

Estou entrando em contato para confirmar a alteração na data da sua reserva, ajustando sua saída para o dia 27/02/2025 mantendo o mesmo valor de diária (R\$225,18), totalizando o valor de R\$450,36.

15:18

Correto? 15:18

correto 15:33 ✓


**Nova Reserva - Hotel Granville - RES058737-3138**

1 mensagem

Hotel Granville <notifications@omnibeemail.com>  
Para: rreifur.gestaodosuas@gmail.com

3 de fevereiro de 2025 às 15:07



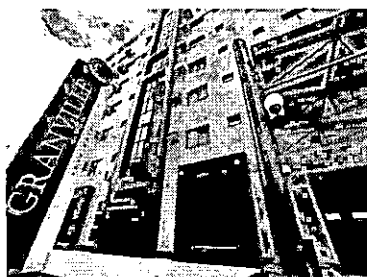
 (45)21025033

 [reservas@hotelgranville.rs](mailto:reservas@hotelgranville.rs)

 [Como Chegar](#)

✓ Regina Reifur a sua reserva está confirmada

**Hotel Granville**



Número da Reserva

**RES058737-3138**

Check-in

**Terça-feira, 25 fevereiro 2025**

Check-out

**Quarta-feira, 26 fevereiro 2025 (1 Noites)**

Quartos

**1 Quarto (2 Adultos)**

Taxas Incluídas

**0,00 R\$**

Total (BRL)

**225,18 R\$**

Definir uma senha

Gerir a sua reserva

## O seu quarto



### Duplo Standard 2 camas de solteiro

Hóspede Regina Reifur (2 Adultos)

- Permite Cancelamento
- ✓ Cafe da Manhã    ✓ Wifi

[Ver políticas de cancelamento](#)

## Políticas do Hotel

As Políticas do Hotel podem ser vistas no Detalhe da Reserva.

[Ver todas as políticas](#)

## Pagamento

Tipo de Pagamento  
**Pagamento direto no hotel**

## Pedidos Especiais

Pedidos

-

Comentários

**A nota fiscal deve ser feita para Prefeitura de Reserva CNPJ 76.169.879/0001-61. Gostaria de receber a NF no ato do pagamento.**

## Tenha uma ótima estadia no Hotel Granville

Rua Desembargador Clotário Portugal, 35  
Telefone (45)21025033 | E-mail [reservas@hotelgranville.rs](mailto:reservas@hotelgranville.rs) | Website  
[www.hotelgranville.com.br](http://www.hotelgranville.com.br)

---

**Por favor, não responda a este e-mail, o mesmo foi gerado de forma automática. Em caso de dúvida, entre em contacto direto com o hotel.**

**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: 21074-1  
Favorecido: REGINA DA SILVA REIFUR  
Documento empresa: 000003431000025130  
Data pagamento: 26/02/2025  
Valor pagamento: 300,18  
Documento banco: 00000890000460123343  
Data real pagamento: 26/02/2025  
Valor real pagamento: 300,18

---