



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
	20/08/2025	7159	6455/2025	4845/2025	

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						
Fornecedor		Matrícula	CPF/CNPJ			
DAIANE ADRIELE CHECHELAKE		55784-6	074.891.929-51			
Endereço		Bairro				
AV OZORIO DE ALMEIDA TAQUES, 517		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3716	57365-8

Classificação da despesa					
4440	07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
	07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
08.244.0018.2074	Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica				
3.3.90.39.96.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO				Valor
					R\$ 1.500,00

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

Servidor que autorizou o pagamento					
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos		Documento	Data	Valor	
01741 - FEAS - Bloco Unico de Assistência Social	Conta bancária 244228 - BB PAS - PISO UNICO		20/08/2025	R\$ 1.500,00	

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4845/2025.

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 **6455/2025** Emitido em **07/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4845/2025**

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 **DAIANE ADRIELE CHECHELAKE** Matrícula **55784-6** CPF/CNPJ **074.891.929-51**
Endereço **AV OZORIO DE ALMEIDA TAQUES, 517** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3716 57365-8

Classificação da despesa
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 1.500,00**
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Valor liquidado R\$ 1.500,00**
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
4440 01741 FEAS - Bloco Unico de Assistência Social

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
630 - THELMA ROSANA HEIL

Vencimento da liquidação
06/09/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082025	1	07/08/2025	1.500,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4845/2025	Ordinário	07/08/2025		

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							
Fornecedor		Matricula	CPF/CNPJ				
DAIANE ADRIELE CHECHELAKE		55784-6	074.891.929-51				
Endereço			Bairro				
AV OZORIO DE ALMEIDA TAQUES , 517			CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta	
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3716	57365-8	

Classificação da despesa		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		R\$ 39.900,00
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0018.2074 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Básica		Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		R\$ 1.500,00
4440 01741 FEAS - Bloco Unico de Assistência Social		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 38.400,00

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE ASSISTENCIA SOCIAL.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Daiane Adriele Chechelake	
Matrícula: 922916	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social – CRAS	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 11/08/2025	Data de retorno: 12/08/2025
Finalidade: despesas com diárias de hotel e alimentação das servidoras	
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens das servidoras com alimentação e as diárias de hotel para participação da capacitação da metodologia do programa Agente de Cidadania em Curitiba nos dias 11/08 e 12/08/2025.	
Valor estimado: R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)	
BANCO: ITAÚ	
AG: 3716	
C/C: 57365-8	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
Liliana Aparecida da Luz	922940	Sec.Mun. Assistência Social/CRAS
Beatriz Aparecida de Freitas	922561	Sec.Mun. Assistência Social/SCFV
Franciele de Fátima Rodrigues da Silva	922371	Sec.Mun. Assistência Social/SCFV

Prefeitura Municipal de Reserva, 07 de agosto de 2025.

Daiane
Assinatura
do Requerente

Thelma Rosana Fleil
Secretária de Assistência Social
Portaria N° 4909, de 01/02/25
Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Beatriz A. de Freitas
Franciele de Fátima Rodrigues da Silva
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, ____/____/2022.

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 20 ____.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 07/08/25
Ass: *Jocelia*

Jocelia
Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria n° 4904/2025 *J/10 8*





Declaro ter recebido nesta data o valor ao final indicada de R\$ _____ (_____) sob a forma do regime de adiantamento de despesas de viagem. Estou ciente das responsabilidades, prazos e dos termos da prestação de contas, comprometendo-me a fazê-lo no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do meu retorno, sob pena de retenção dos valores conforme estabelecido pela Lei Municipal nº ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Reserva, ____/____/____.

Assinatura e identificação do responsável
Sob carimbo



Informação Técnica nº 96/2025 – DPSB/SEDEF

Curitiba, 29 de julho de 2025.

Assunto: Reserva de data e programação para participar da Capacitação da Metodologia do Programa Agente de Cidadania em Curitiba.

Considerando a solicitação de capacitação presencial dos municípios contemplados na expansão do Programa Agente de Cidadania através da Deliberação do CEAS/PR nº 36/2025, bem como, o encerramento do processo de adesão ao Programa.

Considerando ainda o cronograma do Programa, que tem como previsão a seleção dos adolescentes e jovens no mês de agosto, o início das atividades em setembro e o pagamento da primeira bolsa no mês de outubro de 2025.

A Secretaria de Desenvolvimento Social e Família, por meio da Divisão de Proteção Social Básica da Coordenação Estadual da Política de Assistência Social realizará Capacitação Técnica para os profissionais da rede socioassistencial que atuarão com o Programa em seus municípios.

Com foco na perspectiva de trabalhar o contexto do Programa Agente de Cidadania e a sua interlocução com o SCFV buscando o desenvolvimento do Programa, no âmbito municipal, com eficácia focando no protagonismo juvenil para a transformação social e o SCFV na prevenção de riscos e promoção da convivência, propõem esta capacitação em 04 macrorregionais da SEDEF.

TABELA I - CAPACITAÇÃO MACRO CURITIBA

Dias:	11 e 12 de agosto de 2025.
Horário:	08:30 às 17:30
Local	Auditório Mario Lobo - Palácio das Araucárias - Rua Jacy Loureiro de Campos, 6 - Centro Cívico, Curitiba

SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E FAMÍLIA	
NR ou IARA/SEDEF	Curitiba, Ponta Grossa, União da Vitória, Irati e Paranaguá
Municípios:	Araucária, Colombo, Contenda, Fazenda Rio Grande, Rio Branco do Sul, Tijucas do Sul, Guamiranga, Rebouças, Teixeira Soares, Matinhos, Guaratuba, Ivaí, Ortigueira, Reserva, Tibagi, Bituruna, General Carneiro, Paula Freitas

A capacitação terá carga horária de 16 horas sendo divididas em dois dias subsequentes, sendo portanto, 08:00 horas por dia. Onde será abordada a metodologia do Programa Agente de Cidadania, seus instrumentais para execução, processos de pagamento das bolsa auxílio aos adolescentes e a interface com o SCFV, sendo imprescindível a participação do profissional de referência do programa e a equipe de execução, conforme distribuição das 04 vagas reservadas para cada municipalidade:

VAGA 1	VAGA 2	VAGA 3	VAGA 4
Coordenador Centro de Convivência ou CRAS que oferta o SCFV para adolescentes e jovens	Técnico de referência do SCFV - caso de OSC obrigatoriamente o técnico de referência do CRAS	Técnico de referência para o Programa	Orientador Social

Destaca-se que a (o) Secretária (o) Municipal de Assistência Social deverá indicar um profissional para ser responsável pelo acompanhamento e execução do Programa dentro do território. É importante que o profissional que acompanhe a capacitação seja o responsável no território, considerando, que é um espaço de capacitação sobre a implantação, execução, monitoramento e futura prestação de contas do Programa.

Cabe ainda apontar, que em breve enviaremos maiores informações sobre as inscrições da capacitação na Escola de Gestão e programação, contudo, orientamos que os municípios já iniciem os processos de organização das agendas dos profissionais, deslocamento/viagem se necessário, despesas de alimentação visando garantir a participação dos profissionais do município em todos os momentos da programação, destacamos que as despesas poderão ser custeadas com recursos estaduais do PAS, se estiverem em conformidade com o plano de ação aprovado pelo município, enfatizando que a participação é primordial para execução do Programa em conformidade com o Projeto Técnico.

Sendo o que tínhamos para informar, ensejamos um excelente evento.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA LUIZA LIRIO VIEIRA
Data: 29/07/2025 16:01:34-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ana Luiza Lirio Vieira

Assistente Social – CRESS nº 14477 – 11º Região/PR
Técnica da Divisão de Proteção Social Básica

Documento assinado digitalmente
gov.br MAGALI SOCHER LUIZ
Data: 29/07/2025 17:21:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

- I. De acordo;
- II. Para ciência da CPAS.

Magali Socher Luiz

Assistente Social - CRESS nº5902 - 11ª Região/PR
Chefe da Divisão de Proteção Social Básica - DPSB

- I. De acordo;
- II. Aos NRs E IARAs para posterior encaminhamento aos municípios.

Renata Mareziuzek dos Santos

Coordenadora da Política de Assistência Social – CPAS



Emissão de comprovantes

G3361207370523341
12/08/2025 07:45:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.17
2523202523 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PAS - PISO UNICO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 24.422-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PAS - PISO UNICO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3716-8 - PONTA GROSSA BALD TAQUES
CONTA: 57.365-8

FAVORECIDO: DAIANE ADRIELE CHECHELAKE
CPF/CNPJ: 074.891.929-51
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: F.0A4.DE8.07C.E0E.C22

Transação efetuada com sucesso por: J7006521 RODRIGO ALVAREZ.