



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogerio 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	7441	6735/2025	5029/2025	

### 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 **ANDRESSA ANTONESKI DOS SANTOS** Matrícula 48498-9 CPF/CNPJ 133.960.069-25  
Endereço BRONISLAU CHICALSKI, 390 Bairro SAO FRANCISCO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 260 1 55638285-7

### Classificação da despesa

4340 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 493,50**

### Outras informações

### Retenções

**Total de retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
**R\$ 493,50**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor  
20/08/2025 R\$ 493,50


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos e Noventa e Três Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5029/2025.

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

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOELIA 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 **6735/2025** Emitido em **20/08/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5029/2025**

**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 **ANDRESSA ANTONESKI DOS SANTOS** Matrícula **48498-9** CPF/CNPJ **133.960.069-25**  
Endereço **BRONISLAU CHICALSKI, 390** Bairro **SÃO FRANCISCO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 260 1 55638285-7**

**Classificação da despesa**  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Saldo do empenho R\$ 493,50**  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Valor liquidado R\$ 493,50**  
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade **Saldo a liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
4340 0000 Recursos Ordinários (Livres)

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 493,50**

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

**Vencimento da liquidação**  
**19/09/2025**

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082025	1	20/08/2025	493,50					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5029/2025** Tipo Ordinário Emitido em 20/08/2025 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 **ANDRESSA ANTONESKI DOS SANTOS** Matrícula 48498-9 CPF/CNPJ 133.960.069-25  
Endereço BRONISLAU CHICALSKI, 390 Bairro SAO FRANCISCO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 260 1 55638285-7

Classificação da despesa  
07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Saldo anterior R\$ 982,29  
07.002 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Valor empenhado R\$ 493,50  
08.244.0018.2073 Estruturação da Rede de Serviços na Proteção Social Especial – Média e Alta Complexidade Saldo atual R\$ 488,79  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
4340 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM HOSPEDAGEM NO CURSO DO SISTEMA SIBEC NA CIDADE DE CURITIBA-PR.



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



ANEXO I - DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: <b>Andressa Antoneski dos Santos</b>	
Matrícula: 922977	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 25/08/2025	Data de retorno: 27/08/2025
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 SIBEC, a ser realizada na cidade de Curitiba.	
Valor estimado: <b>R\$493,50</b>	
Banco - Itaú Agencia - 3854 Conta - 34315-3	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva 13 de agosto de 2025.

*Andressa Antoneski dos Santos*  
Assinatura do Requerente

*Theilma Rosana Heil*  
Assinatura da Secretária de Assistência Social  
Autoridade que autoriza sob carimbo  
Port N°4909 01/02/2025 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.



*Jocelia T. Faustin Szeremeta*  
Secretária de Adm e Finanças  
Portaria n° 4904/2025 15/08

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA**  
**Setor de Contabilidade**  
Data 15/08/25  
ASS *[Signature]*

1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025

1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025

1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025

# Fwd: CONFIRMAÇÃO CAPACITAÇÃO 2025 - T11 SIBEC

Caixa de entrada

**Andressa Antoneski** <antoneskiandressa@gmail.com>

10:27  
(há 0  
minuto  
)

para mim

----- Forwarded message -----

De: **GIGOVCT10 - Capacitação CadUnico e  
SIBEC** <gigovct10@caixa.gov.br>

Date: ter., 5 de ago. de 2025 09:10

Subject: CONFIRMAÇÃO CAPACITAÇÃO 2025 - T11 SIBEC

To: GIGOVCT10 - Capacitação CadUnico e SIBEC <gigovct10@caixa.gov.br>

E-mail classificado como #EXTERNO.CONFIDENCIAL

Sr. Participante

*GUARDE ESTE E-MAIL*

## **CONFIRMAÇÃO CAPACITAÇÃO SIBEC**

**Sua inscrição foi recebida e confirmada!**

**TURMA 11 SIBEC**

**DIAS 26 e 27 AGOSTO 2025**

**HORÁRIO: 8h30 às 17h30** (a partir das 7h todos os participantes podem tomar o café da manhã do hotel)

A tolerância de atraso em sala é de 15min - 8h45

**LOCAL:** Hotel Roochelle (mapa no anexo)

Rua Tibagi, 307 – Centro - Curitiba/PR

Fone/site: 41 2103-1100 / [www.hotelroochelle.com.br](http://www.hotelroochelle.com.br)

Atenção! Lembretes importantes!

-Dê preferência para chegada **um dia antes** para evitar atrasos e cansaço dos participantes.

-Alertamos que a participação na capacitação **é restrita aos usuários inscritos e confirmados por e-mail.**

-Não será permitida a presença, em sala, de outras pessoas/acompanhantes que não estejam confirmadas/autorizadas pela GIGOVCT/CAIXA.

-As refeições ofertadas na Capacitação (café da manhã, almoço, café da tarde) são custeadas **apenas para os participantes.**

- Acompanhantes e/ou motoristas não estão inclusos nestes custos.
- Refeição noturna, hospedagem e transporte são de responsabilidade do município.
- Tratativas sobre hospedagem devem ser feitas **diretamente com o Hotel**, que possui tarifa especial para os participantes deste evento (identificar-se).

À disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente  
**GIGOV/CT**  
**CAIXA**

**ANEXO III - Ofício circular nº 02/2025 SEDEF/CAIXA**

**DOS MUNICÍPIOS PRÉ SELECIONADOS E RESPECTIVAS TURMAS**

Municípios da RMC que possuem vagas distribuídas em mais de uma turma: Almirante Tamandaré, Araucária, Colombo, Curitiba, Fazenda Rio Grande, Pinhais, São José dos Pinhais.

**Turma 11 SIBEC**

Dias: **26 e 27/08** - 3ª e 4ª feira (8h30 às 17h30)

Link inscrição: <https://forms.office.com/r/ZN5jrSXqM>

Inscrição encerra em 11/08/2025

SEDEF	Municípios	GIGOV	Vagas
Curitiba	FAZENDA RIO GRANDE	CT	1
Curitiba	RIO NEGRO	CT	1
Curitiba	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	CT	1
Ivaiporã	ARIRANHA DO IVAÍ	MR	1
Ivaiporã	BORRAZÓPOLIS	MR	1
Ivaiporã	LIDIANÓPOLIS	MR	1
Ivaiporã	ROSÁRIO DO IVAÍ	MR	1
Paranaguá	GUARATUBA	CT	2
Paranaguá	MORRETES	CT	1
Paranaguá	PONTAL DO PARANÁ	CT	2
Pitanga	BOA VENTURA DE SÃO ROQUE	CT	2
Pitanga	PALMITAL	CT	1
Pitanga	PITANGA	CT	2
Ponta Grossa	IMBAÚ	CT	1
Ponta Grossa	JAGUARIAÍVA	CT	1
Ponta Grossa	ORTIGUEIRA	CT	1
Ponta Grossa	PONTA GROSSA	CT	2
Ponta Grossa	RESERVA	CT	1
Ponta Grossa	SÃO JOÃO DO TRIUNFO	CT	1
Ponta Grossa	TIBAGI	CT	1

Rua Jacy Loureiro de Campos, s/nº | Palácio das Araucárias | Centro Cívico 80.530-915  
Curitiba | Paraná | Brasil | [www.desenvolvimentosocial.pr.gov.br](http://www.desenvolvimentosocial.pr.gov.br)

**ANEXO II - Ofício circular nº 02/2025 SEDEF/CAIXA**

**DAS INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL DE REALIZAÇÃO**

**Local**

Hotel Roochelle  
Rua Tibagi, 307 Centro, Curitiba/PR  
Telefone (41) 2103-1100 (*reserva pelo telefone*)  
[www.hotelroochelle.com.br](http://www.hotelroochelle.com.br)

**Carga Horária**

16 horas (02 dias de 8h) - aulas expositivas e em laboratório (computador);

**Horário de realização**

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

A tolerância de atraso é de até 15 minutos (8h45), pois impede o acesso à base de treinamento e gera perda de conteúdo.

**Frequência**

O participante deverá estar presente nos dois dias de capacitação (carga horária de 16 horas). o acesso a sala de aula será restrito ao participante, não será permitida a presença de acompanhante, à exceção de situação específica avaliada pelos instrutores.

**Certificação**

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

**Refeições disponibilizadas**

Serão oferecidas pela organização da capacitação, 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 Descentralizada Municipal – IGD-M/PBF.

***Obs: o hotel disponibiliza tarifa diferenciada reduzida aos participantes durante o período do curso. O contato deve ser feito diretamente com o hotel (telefone), identificando-se como participante do “treinamento da CAIXA” para usufruir da bonificação.***

**Atenção!** 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.

Rua Jacy Loureiro de Campos, s/nº | Palácio das Araucárias | Centro Cívico 80.530-915  
Curitiba | Paraná | Brasil | [www.desenvolvimentosocial.pr.gov.br](http://www.desenvolvimentosocial.pr.gov.br)

**ANEXO I - Ofício circular nº 02/2025 SEDEF/CAIXA  
DAS INSCRIÇÕES E ORGANIZAÇÃO DAS TURMAS**

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

Considerando as diretrizes do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome – MDS, poderão se inscrever trabalhadores do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e outros colaboradores da Gestão Municipal do Cadastro Único (CADUNICO)/Programa Bolsa Família (PBF) e que, preferencialmente, não tenham participado dos Ciclos SIBEC 2023 e 2024.

**INSCRIÇÕES:**

Abertas a partir do dia **28/07/2025** até 15 (quinze) dias antes do início de cada turma.

As inscrições deverão ser **realizadas exclusivamente por meio do link informado no Anexo III**, não sendo possível inscrições via e-mail e/ou telefone.

**Na planilha consta o número de vagas disponibilizadas para cada município e a(s) turma(s) específica(s) para inscrição (não serão consideradas inscrições na turma indevida).** Mudança de turma dependerá de disponibilidade de vaga.

Número de turmas no Paraná SIBEC : 10 turmas

Número de vagas: 25 por turma (250 vagas no total)

Municípios contemplados que **não possuem interesse nas vagas disponibilizadas** devem comunicar a GIG/OCT/CAIXA **imediatamente** no e-mail **[gigovct10@caixa.gov.br](mailto:gigovct10@caixa.gov.br)**, para possibilitar a redistribuição da vaga.

Aos municípios que não foram contemplados nesta etapa ou que gostariam de mais vagas, orientamos efetuar inscrição para a **LISTA DE ESPERA 2º SEMESTRE** (Anexo IV a seguir). O chamamento ocorrerá por e-mail, em ordem de inscrição, quando houver desistência de outro município.



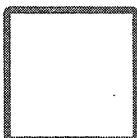
Veronica

Hoje às 09:58



O valor da diária para o curso da caixa fica R\$ 235,00 + 5% (ISS) = R\$ 246,75 a diária, totalizando R\$ 493,50 para duas diárias

09:35



**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 556382857  
CPF 133.960.069-25  
Nome favorecido ANDRESSA ANTONESKI DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 82.107  
Valor 493,50  
Destinação 0  
Data transferência 21/08/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 07B22B9ACE4192FF

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

21/08/2025 16:45:39

21/08/2025 16:47:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.