



# 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
	20/09/2025	7549	6842/2025	5095/2025	

### 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

**ENI ROSAS**

Matrícula

23523-7

CPF/CNPJ

034.675.679-08

Endereço

RUA SERGIPE, 461

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 8147-2

### Classificação da despesa

770 03 SECRETARIA DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

03.001 DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA E PECUÁRIA

04.122.0004.2014 Gestão do Departamento da Agricultura

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

**R\$ 840,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 840,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/09/2025

Valor

R\$ 840,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitocentos e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5095/2025.

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 **6842/2025** Emitido em **25/08/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5095/2025**

**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 **ENI ROSAS** Matrícula **23523-7** CPF/CNPJ **034.675.679-08**  
Endereço **RUA SERGIPE, 461** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **8147-2**

**Classificação da despesa**  
03 SECRETARIA DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO **Saldo do empenho R\$ 840,00**  
03.001 DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA E PECUÁRIA **Valor liquidado R\$ 840,00**  
04.122.0004.2014 Gestão do Departamento da Agricultura **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO  
770 00000 Recursos Ordinários (Livres)

**Outras informações**  
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 840,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
922318 - EDIAM CARLOS GROTO

**Vencimento da liquidação**  
24/09/2025

**Histórico**

**Documentos fiscais**

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	082025	1	25/08/2025	840,00					



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número <b>5095/2025</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 25/08/2025	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 <b>ENI ROSAS</b>	Matrícula 23523-7	CPF/CNPJ 034.675.679-08				
Endereço RUA SERGIPE, 461	Bairro CENTRO					
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 8147-2

Classificação da despesa		Saldo anterior
03 SECRETARIA DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO		R\$ 1.824,98
03.001 DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA E PECUÁRIA		
04.122.0004.2014 Gestão do Departamento da Agricultura		Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO		<b>R\$ 840,00</b>
770 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 984,98

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE AGRICULTURA.

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL Nº 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Eni Rosas	
Matrícula: 920402	
Lotação: Secretaria de Agricultura e Desenvolvimento Econômico.	
Destino: Curitiba	
Data de partida: 29/09/2025	Data de retorno: 02/10/2025
Finalidade: Capacitação para Agente de Seguro Desemprego	
Justificativa: Capacitação	
Valor estimado: Estadia, almoço, jantar R\$ 840,00 OBS: 4 diárias	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, 16 de agosto de 2023.

Assinatura  
do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE 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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Secretário Municipal de \_\_\_\_\_, sob carimbo

Ediam Carlos Groto  
Secretário de Agricultura e  
Desenvolvimento Econômico  
Portaria nº 4905/2025

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 nº	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

<p>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.</p> <p>Reserva, ____/____/____.</p> <p style="text-align: right;">Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo</p>
---

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data: 29/09/2023  
Ass: J. S. S. S.

Eni Rosas  
Matrícula: 920402  
Chefe da Divisão de Emprego

Eni Rosas



SECRET  
NO FOREIGN DISSEM  
NO UNCLASSIFIED

OFFICE OF THE DIRECTOR  
CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/15/78

TO: DIRECTOR

SECRET  
NO FOREIGN DISSEM  
NO UNCLASSIFIED



ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente:Eni Rosas	
Matrícula:920402	
Lotação: Secretaria de Agricultura e desenvolvimento Econômico	
Destino: Curitiba Pr	
Data de partida: 29/09/2025	Data de retorno: 02/10/2025
Finalidade: <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">02/10/25</p>	
Capacitação para Agente de Seguro Desemprego	
Justificativa: Capacitação	
Valor estimado: R\$ Estadia <del>420,00</del> Café,Almoço,Jantar R\$ <del>420,00</del> OBS:4 Diarias	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO **840,00** adiantamento

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura  
do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante(s)

PARA USO EXCLUSIVE 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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

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 20\_\_.

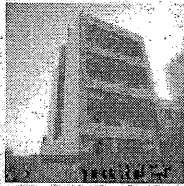
Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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 n° ____/____ e demais dispositivos legais pertinentemente aplicáveis. Por ser expressão da verdade, firmo o presente. Reserva, ____/____/____.	
Assinatura e identificação do responsável Sob carimbo	



Financiación COPD

2010

**Estrela do Sul Hotel**

**Endereço:** Rua Francisco Torres, 386, Centro de Curitiba, Curitiba, CEP 80060-130, Brasil

**Número de estrelas:** ★★ hotel 2 estrelas

**Telefone:** +55 41 3262 7172

**Coordenadas para GPS:** S 025° 25.863, W 49° 15.681

ENTRADA

**29****SETEMBRO**

Segunda-feira

🕒 13:00 - 00:00

SAÍDA

**2****OUTUBRO**

Quinta-feira

🕒 até as 12:00

QUARTOS

DIÁRIAS

**1 / 3****PREÇO**

1 quarto  
5 % ISS

R\$ 400

R\$ 20

**Preço**

(para 1 hóspede)

**R\$ 420****O preço final exibido é o valor que você vai pagar à acomodação.**

A Booking.com não cobra dos hóspedes nenhuma taxa de reserva, administrativa ou de qualquer outro tipo.

O emissor do seu cartão pode cobrar uma taxa de transação internacional.

**Informação sobre pagamentos**

A Estrela do Sul Hotel cuida de todos os pagamentos.

Esta propriedade aceita as seguintes formas de pagamento: American Express, Visa, Mastercard, Diners, Maestro, Hipercard

**Outras informações**

Por favor, observe que pedidos adicionais (por exemplo, cama extra) não estão incluídos neste valor.

Se você cancelar, impostos aplicáveis ainda podem ser cobrados pela acomodação.

Se você não comparecer sem cancelar com antecedência, a acomodação poderá cobrar o valor total da reserva.

Por favor, lembre-se de ler as **Informações importantes** abaixo, pois podem conter dados importantes que não foram mencionados aqui.

**Quarto Triplo Standard**

**Tamanho do quarto:** 28 m<sup>2</sup>

**Plano de Refeições:**

O café da manhã está incluído no preço final

Banheiro privativo • Vaso sanitário • Banheira ou chuveiro • Toalhas • Roupas de cama • Tomada perto da cama • Mesa de trabalho • TV • Telefone • Comodidades para passar roupa • TV de tela plana • Ventilador • Frigorífico • Serviço de despertar/despertador • Canais a cabo • Serviço de despertar • Guarda-roupa ou armário • Andares superiores acessíveis por elevador • Papel higiênico • A unidade é totalmente acessível para cadeira de rodas • Alcool gel

**Tamanho da cama:** 1 cama de solteiro (90 a 130 cm de largura), 1 cama de casal (131 a 150 cm de largura).

**Pré-pagamento:** Não é necessário pré-pagamento.

**Custos de cancelamento:**

até 25 de setembro de 2025 23:59: R\$ 0

a partir de 26 de setembro de 2025 00:00: R\$ 140 -

Não é possível alterar as datas da sua reserva.

Os prazos para cancelamento estão no fuso horário da acomodação.

**Informações importantes**

On-site parking is available for 30 BRL per day.

Você deve apresentar um documento de identidade válido com foto e um cartão de crédito no momento do check-in. Por favor, observe que Pedidos Especiais estão sujeitos a disponibilidade, e custos adicionais podem ser aplicados.

**Políticas do hotel****Estacionamento**

- Estacionamento privativo disponível em localização próxima (necessita de reserva), a um custo de R\$ 30 por dia.
- Acesso Wi-Fi disponível em todas as áreas, gratuitamente.

**Pedidos especiais**

"Estou viajando a negócios e posso usar um cartão de crédito corporativo.

Este hóspede pediu um recibo da hospedagem.

O nome da empresa deste hóspede é Prefeitura de Reserva Pr."



Precisa de ajuda?

**Você pode sempre visualizar, modificar ou cancelar a sua reserva online em: [your.booking.com](https://www.booking.com)**

Caso tenha questões relacionadas à propriedade, você pode entrar em contato com o(a) Estrela do Sul Hotel diretamente pelo: +55 41 3262 7172

**Ou entre em contato conosco por telefone - estamos disponíveis 24 horas por dia:**

Número local: 11 4700 3708

Do exterior, ou do Brasil: +44 20 3320 2609

Viaje com tranquilidade

Você está procurando informações sobre como viajar com segurança?

A 'Central de recursos - confiança e segurança' pode te ajudar a se preparar para a sua viagem e aproveitar uma estadia segura e tranquila.

**[Ver a Central de recursos - confiança e segurança](#)**

Reunimos os números de telefone mais importantes desse local para te ajudar a ter tranquilidade durante sua estadia no Brasil.

**[Ver serviços de emergência locais](#)**

**ExpressoLivre - ExpressoMail**

Remetente: "Coordenacao de Seguro Desemprego" <csd@trabalho.pr.gov.br>  
"Joubert Biscaia Turkiewicz" <joubert.biscaia@trabalho.pr.gov.br>, "Sidney Ayres Bourguignon" <sidney.ayres@trabalho.pr.gov.br>, "Katia Oliveira" <katia\_oliveira@trabalho.pr.gov.br>, "Rafaela de Lurdes Correa Duarte" <rafaela.duarte@trabalho.pr.gov.br>, "Simone Lovato" <simonelovato@trabalho.pr.gov.br>, "Matilde Falarz" <matildefalarz@trabalho.pr.gov.br>, "Eni Rosas" <enirosas@trabalho.pr.gov.br>, "Israel Antonio Goncalves" <israel.ag@trabalho.pr.gov.br>, "Erica Fabieli de Lima" <erica.lima@trabalho.pr.gov.br>, "Rosane Aparecida de Oliveira" <rosane.oliveira@trabalho.pr.gov.br>, "Antonio Marcos Perin" <antonio.perin@trabalho.pr.gov.br>  
Com Cópia: "Ana Carolina Bessa Barros" <anacb.barros@trabalho.pr.gov.br>, "Escritorio Regional do Trabalho - Ponta Grossa" <erpontagrossa-trabalho@trabalho.pr.gov.br>  
Data: 25/08/2025 14:10 (07 minutos atrás)  
Assunto: Convocação dos Agentes do Seguro-Desemprego para Capacitação Presencial em Curitiba 23.976.8237Oficio894AGENTES\_CONVOCACAOcapacitacaoSD.pdf (290.78 KB)  
Anexos: Programacao\_6019939\_PROGRAMACAO\_GERAL\_\_\_F2\_\_\_Regiao\_Sul\_\_\_PR-2.pdf (254.79 KB)

Prezados, Agentes

A Secretaria de Estado do Trabalho, Qualificação e Renda do Paraná – SETR, por meio da Diretoria de Fomento e Renda – DIFOR, vem, respeitosamente, CONVOCÁ-LO para participar do 3º Encontro Nacional de Aperfeiçoamento das Políticas Públicas de Trabalho – Capacitação Presencial da Região Sul, conforme segue:

- Data: **29 de setembro a 02 de outubro de 2025**
- Horário: **das 08h às 18h**
- Local: **Auditório da Federação dos Trabalhadores na Indústria da Construção e Mobiliário – FETRACONSPAR**
- Endereço: **Rua Francisco Torres, 427, Centro - Curitiba – PR**

O evento contará com a participação de representantes das **Superintendências Regionais do Trabalho**, das **Secretarias Estaduais** e das unidades conveniadas que integram a **Rede SINE**.

A sua presença é de extrema importância para o fortalecimento da política pública de emprego e renda, bem como para o aprimoramento das ações desenvolvidas no seu município.

**Obs: Pedimos que confirme sua presença até o dia 01/09/2025, caso não possa vir, necessitamos que justifique sua ausência.**

Sugestões de hotéis próximo ao local do evento:

- Hotel Estrela do Sul - R. Francisco Torres, 386 - Centro - Curitiba/PR
- Alta Reggia Plaza Hotel - R. Dr. Faivre, 845 - Centro - Curitiba/PR
- Master Curitiba - R. Francisco Torres, 285 - Centro - Curitiba/PR
- Vicz Palace Hotel - R. Gen. Carneiro, 1.094 - Centro - Curitiba/PR

Atenciosamente,  
Lucas Dib



## **Coordenação de Seguro Desemprego**

*Assistente Técnico*

*Coordenação do Trabalho e Emprego -COTE*

(41)3210-2986 (whatsapp)

<https://www.trabalho.pr.gov.br>

---

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. É vedado o uso e replicação destas informações se você não for um dos destinatários. Em caso de recebimento por engano, por favor, avise o remetente e descarte-a. O remetente e a Celepar não se responsabilizam por qualquer erro ou alteração da mensagem em função de sua transmissão via Internet.

Ofício nº 834/2025-GS/SETR  
Protocolo nº. 23.976.823-7

Curitiba, 18 de agosto de 2025.

**Assunto:** Convocação dos Agentes do Seguro-Desemprego para Capacitação Presencial em Curitiba

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

A Secretaria de Estado do Trabalho, Qualificação e Renda do Paraná, por meio da Diretoria de Fomento e Renda – DIFOR, vem, respeitosamente, CONVOCAR os Agentes do Seguro-Desemprego da Agência do Trabalhador deste município para participarem de Capacitação Presencial da Região Sul, conforme segue:

- Data: 29 de setembro a 02 de outubro de 2025
- Horário: das 08h30 às 18h
- Local: Auditório da Federação dos Trabalhadores na Indústria da Construção e Mobiliário – FETRACONSPAR
- Endereço: Rua Francisco Torres, 427, Centro - Curitiba – PR

A capacitação tem como objetivo qualificar tecnicamente os profissionais responsáveis pela operacionalização do Seguro-Desemprego nos Estados do Paraná, Santa Catarina e Rio Grande do Sul, promovendo:

- o alinhamento de procedimentos;
- o aperfeiçoamento do atendimento nas unidades da Rede Sine;
- a integração entre os entes federativos.

O evento contará com a participação de representantes das Superintendências Regionais do Trabalho, das Secretarias Estaduais, do Ministério do Trabalho e emprego e das unidades conveniadas que integram a Rede Sine.

A presença dos profissionais será de extrema importância para o fortalecimento da política pública de emprego e renda, bem como para o aprimoramento das ações desenvolvidas no município.

Desde já, agradecemos a atenção dispensada e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais, certos de contar com a habitual parceria desta Prefeitura.

Atenciosamente,

Paulo Rogério do Carmo  
Secretário de Estado do Trabalho, Qualificação e Renda

**Visualização de arquivos****Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

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

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 8147-2  
Favorecido: ENI ROSAS  
Documento empresa: 00000037310000023523  
Data pagamento: 16/09/2025  
Valor pagamento: 840,00  
Documento banco: 00000890000489788851  
Data real pagamento: 16/09/2025  
Valor real pagamento: 840,00

---