



## 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
	20/04/2026	3042	2729/2026	2053/2026	

#### 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

**VERONICA APARECIDA SCHELEMEI**

Matrícula

23423-1

CPF/CNPJ

050.282.859-50

Endereço

RUA ANA HEIL, 444

Bairro

SAO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 5944-5

#### Classificação da despesa

3850 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS  
08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

**R\$ 417,15**

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 417,15**

#### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

#### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/04/2026

Valor

R\$ 417,15

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos e Dezessete Reais e Quinze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2053/2026.

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 **2729/2026** Emitido em **06/04/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2053/2026**

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 **VERONICA APARECIDA SCHELEMEI** Matrícula **23423-1** CPF/CNPJ **050.282.859-50**  
Endereço **RUA ANA HEIL, 444** Bairro **SAO FRANCISCO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **5944-5**

Classificação da despesa  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo do empenho **R\$ 417,15**  
**07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS** Valor liquidado **R\$ 417,15**  
**08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO**  
**3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 417,15**

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

Vencimento da liquidação  
**06/05/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	042026	1	06/04/2026	417,15					



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **2053/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/04/2026** 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 **VERONICA APARECIDA SCHELEMEI** Matrícula **23423-1** CPF/CNPJ **050.282.859-50**  
Endereço **RUA ANA HEIL, 444** Bairro **SAO FRANCISCO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **5944-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** Saldo anterior **R\$ 108.590,89**  
**07.002 DEPARTAMENTO DE GESTÃO FINANCEIRA E ADMINISTRATIVA DO SUAS** Valor empenhado **R\$ 417,15**  
**08.122.0016.2060 Gestão Administrativa da Proteção e Desenvolvimento Social**  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** Saldo atual **R\$ 108.173,74**  
**3850 00000 Recursos Ordinários (Livres)**  
**De Exercícios Anteriores**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESA COM HOSPEDAGEM I DPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REALTIVO A CURSO COORDENADORES E CADASTRADORES DO CADASTRO ÚNICO EM MARINGÁ NOS DIAS 23 E 24 DE ABRIL.

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

ANEXO I – DA LEI MUNICIPAL N° 534/2013

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: Veronica Aparecida Schelemei	
Matrícula: 21555	
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	
Destino: Maringá/ PR	
Data de partida: 23/04/2026	Data de retorno: 24/04/2026
Finalidade: Diaria de hotel	
Justificativa: o valor solicitado refere-se a adiantamento de recursos financeiros para custear as despesas de viagens das servidoras com diaria de hotel, para participação do curso Coordenadores e Cadastradores do Cadastro Único.	
Valor estimado: R\$ 417,15 (Quatrocentos e dezete reais e quinze centavos)	
BANCO: ITAÚ	
AGÊNCIA: 3854	
CONTA: Conta Corrente: 05944-5	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO
Claudia Mônica Sedulowski	922766	Secretaria Municipal de Assistência Social

Prefeitura Municipal de Reserva, 01 de abril de 2026.

*Veronica Aparecida Schelemei*  
Assinatura do Requerente

*Thelma Rosana Heil*  
Secretária de Assistência Social  
Portaria nº 5.412 de 16/10/2025  
Assinatura da Autoridade que autoriza sob carimbo

*Claudia Mônica Sedulowski*  
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, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2026.

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 2026.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA**  
**Setor de Contabilidade**  
Data 02/04/2026  
ASS [Assinatura]

*[Assinatura]*  
Jocelia T. Faustini Szeremeta  
Secretária de Adm e Finanças  
Portaria nº 4904/2025 614

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*

# Re: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO - Rio Hotel by Bourbon Maringá - Abr/26

- Central de Reservas Bourbon

Olá Sra. Veronica Boa Tarde,

É com grande satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento.

Conforme seu pedido, segue abaixo orçamento para hospedagem.

## Opção 1

- **HOTEL:** Rio Hotel by Bourbon Maringá
- **Período:** 23 à 24/Abril /26 ( 1 Diária )
- **Apartamento:** Superior Duas Camas
- **Quantidade de adultos:** 2
- **Valor da diária:** R\$ 405,00 + 3% ISS
- **Valor do período:** **R\$ 417,15 (já com ISS)**
- **Diária inclui:** Café da Manhã

Cancelamento grátis até 21/04/2026

No aguardo de sua definição e à disposição em caso de dúvidas.

Atenciosamente,

### **Márcia Santos**

Agente de Reservas

Central de Reservas | Bourbon Hospitalidade

+55 11 3512-8787

+55 11 3512-8787 (WhatsApp)

[reservas@bourbon.com.br](mailto:reservas@bourbon.com.br)

[www.bourbon.com.br](http://www.bourbon.com.br)

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR  
Conta corrente (com DV) 59445  
CPF 050.282.859-50  
Nome favorecido VERONICA APARECIDA SCHELEMEI  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 40.801  
Valor 417,15  
Destinação 0  
Data transferência 08/04/2026  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1DAC6CB63ADB1A02

---

Assinada por	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	08/04/2026 15:38:38
	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	08/04/2026 15:45:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA.