



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
	20/11/2025	10411	9407/2025	6883/2025	

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 **ELICA LEONEL DOS SANTOS** Matrícula 53706-3 CPF/CNPJ 117.775.039-22
 Endereço RUA BENJAMIN BRANCO, 445 Bairro RUA BENJAMIN CONSTANT
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 3120 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.828,00**

Outras informações _____
Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 1.828,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/11/2025 R\$ 1.828,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil, Oitocentos e Vinte e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 6883/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

 LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Prefeito Municipal

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

SICREDI AG: 0719 / CC: 58747-2



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9407/2025** Emitido em **07/11/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6883/2025**

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 **ELICA LEONEL DOS SANTOS** Matrícula **53706-3** CPF/CNPJ **117.775.039-22**

Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 445** Bairro **RUA BENJAMIN CONSTANT**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 1.828,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 1.828,00
3120 0000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 1.828,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
07/12/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Processo de Adiantamento 112025 1 07/11/2025 1.828,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6883/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/11/2025** 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 **ELICA LEONEL DOS SANTOS** Matrícula **53706-3** CPF/CNPJ **117.775.039-22**
Endereço **RUA BENJAMIN BRANCO, 445** Bairro **RUA BENJAMIN CONSTANT**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 48.657,85
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 1.828,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 46.829,85

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS CC ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM NO CONGRESSO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS COSENS-PR NA CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU NOS DIAS 11 A 14/11/2025.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: ÉLICA LEONEL DOS SANTOS	
Matrícula: 923107	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: FOZ DO IGUAÇU	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em viagem para Foz do Iguaçu do dia 11/11 a 14/11, para participar do Congresso de Secretarias Municipais do COSEMS-PR . Os gastos são com alimentação e hospedagem em Hotel, a pedido da Secretária Thais Mendes Martins Didek.	
Valor estimado: R\$ 1.828,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

Élica Leonel dos Santos

Assinatura
Do Requerente
acompanhante (s)

Assinatura da
Autoridade que autoriza

Assinatura

sob carimbo

532063

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 Thais M. M. Didek Secretaria de Saúde Saúde, 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 GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025

Elaine Onisco Trivette
RG: 8.776.654-1
Financeira
06/11

Telefone: (42) 9 9925-1091 | E-mail: sauderreservapr2@gmail.com

Rua Cel. Benjamin Branco, nº 762 - Bairro Ferreira - Reserva - PR | CEP: 84320-000

Ofício n.º 3714/2025
De: Gabinete do Secretário de Saúde
Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva, 05 de novembro de 2025.

Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome dos servidores:


- **ÉLICA LEONEL DOS SANTOS (Matricula: 922107)** - no valor total de **R\$ 1.828,00**, valor correspondente a diárias de hotel e alimentação.
AG:0719 – CC: 58747 -2
- **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS (matricula 922563)** - no valor total de **R\$ 400,00**, valor correspondente a alimentação.
AG: 0942 – CC:83353-4
- **ELISA MACHADO RIBEIRO- (Matricula 923028)** (total de **R\$ 400,00**, valor correspondente a alimentação).
AG: 3854 – CC: 34599-2
- **TAIANE KARINE GUADAGNIN (Matricula 922851)** - no valor total de **R\$ 400,00**, valor correspondente a alimentação.
AG: 0719 – CC: 973297
- **MEIRY VANESSA CHICOSKI (Matricula 922582)** no valor total de **R\$ 400,00**, valor correspondente a alimentação.
AG: 3854 - CC: 20967-7
- O valor é para custear as despesas com alimentação, hospedagens em hotéis, com viagem para Foz do Iguaçu, que será nos dias 11/11/2025 a 14/11/2025.

O intuito da viagem é a participação dos servidores no **Congresso de Secretarias Municipais do COSEMS-PR**.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.


Thaís Mendes Martins Didek
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 4908/2025

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PREFEITURA MUNICIPAL
RESERVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 06/11/20
ASS 

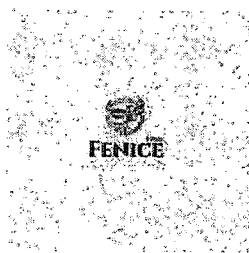


Reserva Hotel Fenice



De <fenice.reservas@gmail.com>
Para <saude@reserva.pr.gov.br>
Data 05/11/2025 14:44

HOTEL FENICE



Olá Elica Leonel dos Santos,

Sua reserva foi realizada com sucesso!

Você fez uma reserva

Particular no dia **05/11/2025** às **14:44** (localizador: **2784LW10877** e localizador OTA: **PARTICULAR-renam**) Tenha uma excelente estada. Obrigado!

QUINTUPLO (QUI)	R\$ 1.428,00
3 diárias, iniciando terça-feira, 11 de Novembro de 2025 até sexta-feira, 14 de Novembro de 2025	
Produtos e serviços adicionais	R\$ 0,00
Adiantamentos confirmados	R\$ 0,00
<hr/>	
Total de diárias	R\$ 1.428,00
Total de produtos e serviços adicionais	R\$ 0,00
Total da reserva	R\$ 1.428,00
Total de adiantamentos confirmados	R\$ 0,00

Sua reserva foi processada por **Renam Godeis da Silva** sob o número interno **10877** com o faturamento **Particular**.

Tarifas

QUINTUPLO (QUI)

11/11/25 ter a 14/11/25 sex (3 Diárias)

R\$ 476,00

Hóspedes

QUINTUPLO (QUI)

5 Hóspedes - Adulto (Pagante)

Pensão

QUINTUPLO (QUI)

Café da manhã

Informações importantes

Olá, Sua reserva foi confirmada!

Segue a ficha de confirmação da reserva.

Qualquer demais duvidas, estamos a disposição

Hotel Fenice | Responsável Setor de Reservas.

Endereço

HOTEL FENICE - 81.404.691/0001-90

Rua EspanhaVila Portes, 368

Portes

85.865-110

Contato

(45) 99973-1899 WhatsApp

fenice.reservas@gmail.com

<https://fenicehotel.com.br/>



Boa tarde!

Perdão a espera, saída prevista para o dia
13/11 ou 14/11

13:51

14/11 13:52 ✓✓

Faz para mim um orçamento, 1 quarto
para 5 pessoas

13:52 ✓✓

e um para uma pessoa sozinha

13:52 ✓✓

R\$215,00 individual diária

R\$476,00 quintuplo diária

🕒 Check-in: a partir das 14h

🕒 Check-out: até as 11h

📋 Nossas tarifas incluem:

- Café da manhã ☕🍳
- Estacionamento 🚗
- Quarto com frigobar, ar-condicionado e enxoval completo (toalhas de banho/rosto + sabonete, xampu e condicionador)
- Secador disponível na recepção (uso rotativo)

Piscina liberada das 9h às 22h para todos os hóspedes!

13:54

Ótimo. Pode fazer reserva então

13:54 ✓✓

🔑 Para confirmar sua reserva,
necessitamos das seguintes informações:

🗨 Mensagem





COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS-PR, inscrito no CNPJ nº 03.138.064/0001-41, com sede na Rua Baltazar Carrasco dos Reis, nº 1.224, Rebouças, Curitiba/PR, CEP: 80.230-070, com fulcro nos art. 11º, § 4º do Estatuto do Conselho, vem por meio deste Edital convocar os membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, para Assembleia Geral Ordinária, com o objetivo de deliberar sobre a Eleição da nova Diretoria do COSEMS 2026-2027 e Informes Gerais.

1 – DATA E HORÁRIO: Dia **13 de novembro de 2025** em primeira convocação às **16h00** e em segunda convocação às **16h10**.

2 – LOCAL: Auditório Ballroom Bourbon, situado na Avenida das Cataratas, 2345 - Vila Yolanda, Foz do Iguaçu - PR, 85.853-000.

3 – ORDEM DO DIA: Palavra do Presidente; [1] Eleição da nova Diretoria do COSEMS 2026-2027, [2] Informes Gerais.

4 – DOS INTERESSADOS: Por se tratar de Assembleia exclusiva aos membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, são convocados os Secretários e Secretárias Municipais de Saúde ou detentores de funções equivalentes.

Curitiba, 31 de outubro de 2025.

FABIO DE MELLO
0373463894
84

Assinado digitalmente por FABIO DE MELLO.0373463894
ID: 09BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificação Digital PP A1, OU=Vicepresidência, OU=25707582000134, OU=AC-Signatário Múltiplo, CN=FABIO DE MELLO.0373463894
Razão: Eu sou o autor desta assinatura
Data: 2025.10.31 10:34:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

Fabio de Mello
Presidente COSEMS-PR



Ofício nº 74/2025 – COSEMS/PR

Curitiba, 16 de setembro de 2025.

Assunto: Convite para participação no 37º Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná

Aos (Às) Exmos.(as). Senhores(as) Prefeitos(as),

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR tem a honra de convidar Vossas Excelências para participar do 37º Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, que terá como tema:

“Municípios Inteligentes, Saúde Eficiente: Desafios e Perspectivas para o Futuro do SUS no Paraná”.

Data: 11 a 14 de novembro de 2025

Local: Bourbon Thermas Eco Resort Cataratas do Iguaçu – Foz do Iguaçu/PR

O Congresso reunirá diretores, assessores e apoiadores do COSEMS/PR, representantes do CONASEMS, do Ministério da Saúde, da Secretaria de Estado da Saúde, das secretarias municipais de saúde dos 399 municípios do Paraná, além de instituições de ensino, pesquisadores, técnicos e militantes do SUS de todo o país.

Entre os destaques da programação, ressaltamos a realização da 2ª Mostra de Experiências Exitosas – “Paraná mostra o SUS que dá certo”, bem como diversas mesas técnicas de debates, que proporcionarão espaços qualificados de reflexão e troca de experiências sobre os principais desafios da saúde pública no Brasil.

A participação dos secretários municipais de saúde e de seus técnicos é de extrema importância, pois permitirá a troca direta de experiências, o fortalecimento das práticas de gestão e a construção coletiva de soluções inovadoras para os desafios enfrentados nos municípios. Esse engajamento é essencial para a integração das políticas públicas de saúde e para o aprimoramento do SUS no Paraná e no Brasil.

A programação completa está disponível em:
<https://congresso.cosemspr.org.br/>.

Reiteramos que o custeio das inscrições de todos(as) os(as) secretários(as) municipais de saúde (as) municipais está assegurado pelo COSEMS/PR. As demais despesas com transporte, hospedagem e alimentação poderão ser custeadas pelos respectivos Fundos Municipais de Saúde, como os recursos Federal ou Estadual para manutenção das ações e serviços de saúde e que possibilitem ações de formação/capacitação de pessoal, NÃO onerando absolutamente o tesouro municipal.



Estamos certos de que a participação de Vossas Excelências será de grande importância para o fortalecimento do SUS no Paraná.

Contamos com o apoio de todos(as)!

Atenciosamente,



Presidente do COSEMS-PR



Ofício nº 74/2025 – COSEMS/PR

Curitiba, 16 de setembro de 2025.

Assunto: Convite para participação no 37º Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná

Aos (Às) Exmos.(as). Senhores(as) Prefeitos(as),

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR tem a honra de convidar Vossas Excelências para participar do 37º Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, que terá como tema:

“Municípios Inteligentes, Saúde Eficiente: Desafios e Perspectivas para o Futuro do SUS no Paraná”.

Data: 11 a 14 de novembro de 2025

Local: Bourbon Thermas Eco Resort Cataratas do Iguaçu – Foz do Iguaçu/PR

O Congresso reunirá diretores, assessores e apoiadores do COSEMS/PR, representantes do CONASEMS, do Ministério da Saúde, da Secretaria de Estado da Saúde, das secretarias municipais de saúde dos 399 municípios do Paraná, além de instituições de ensino, pesquisadores, técnicos e militantes do SUS de todo o país.

Entre os destaques da programação, ressaltamos a realização da 2ª Mostra de Experiências Exitosas – “Paraná mostra o SUS que dá certo”, bem como diversas mesas técnicas de debates, que proporcionarão espaços qualificados de reflexão e troca de experiências sobre os principais desafios da saúde pública no Brasil.

A participação dos secretários municipais de saúde e de seus técnicos é de extrema importância, pois permitirá a troca direta de experiências, o fortalecimento das práticas de gestão e a construção coletiva de soluções inovadoras para os desafios enfrentados nos municípios. Esse engajamento é essencial para a integração das políticas públicas de saúde e para o aprimoramento do SUS no Paraná e no Brasil.

A programação completa está disponível em:
<https://congresso.cosemspr.org.br/>.

Reiteramos que o custeio das inscrições de todos(as) os(as) secretários(as) municipais de saúde (as) municipais está assegurado pelo COSEMS/PR. As demais despesas com transporte, hospedagem e alimentação poderão ser custeadas pelos respectivos Fundos Municipais de Saúde, como os recursos Federal ou Estadual para manutenção das ações e serviços de saúde e que possibilitem ações de formação/capacitação de pessoal, NÃO onerando absolutamente o tesouro municipal.



Estamos certos de que a participação de Vossas Excelências será de grande importância para o fortalecimento do SUS no Paraná.

Contamos com o apoio de todos(as)!

Atenciosamente,



Fabio de Mello

Presidente do COSEMS-PR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.50
2523202523 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF MUN CONTA MOVIMENTO
AGENCIA: 2523-2 CONTA: 5.224-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREF MUN CONTA MOVIMENTO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0719-6 - SICREDI CENTRO SUL PR/SC/RJ
CONTA: 58.747-2

FAVORECIDO: ELICA LEONEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 117.775.039-22
VALOR: R\$ 1.828,00
DEBITO EM: 10/11/2025
=====

DOCUMENTO: 111011
AUTENTICACAO SISBB: 0.E3B.0B9.3E2.79A.36D