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*
	20/07/2026	6370	5838/2026	4147/2026	

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 *Matrícula* *CPF/CNPJ*

BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS 50371-1 092.227.549-13

Endereço *Bairro*

RUA ANGELO VIGO , 47 PILARZINHO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Curitiba/PR	82100-220		Conta Corrente	341	942	83353-4

Classificação da despesa

2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R$ 1.640,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 1.640,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	**Documento**	**Data**	**Valor**
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL		20/07/2026	R$ 1.640,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil, Seiscentos e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4147/2026.

Assinatura: _____

Reserva, _____/_____/_____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

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

Equiplano

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5838/2026	10/07/2026		4147/2026

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	Matrícula	CPF/CNPJ
BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS	50371-1	092.227.549-13

Endereço	Bairro
RUA ANGELO VIGO , 47	PILARZINHO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	82100-220		Conta Corrente	341	942	83353-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho
R$ 1.640,00

Valor liquidado
R$ 1.640,00

Saldo a Liquidar
R$ 0,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 1.640,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
09/08/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	072026	1	10/07/2026	1.640,00					

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4147/2026	Ordinário	09/07/2026		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS	50371-1	092.227.549-13

Endereço	Bairro
RUA ANGELO VIGO , 47	PILARZINHO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	82100-220		Conta Corrente	341	942	83353-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior
R$ 64.512,84

Valor empenhado
R$ 1.640,00

Saldo atual
R$ 62.872,84

Outras Informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE EM LONDRINA NO CONGRESSO PRANAENSE EM ODONTOLOGIA, NOS DIAS 30 E 31/07/2026 PARA 05 SERVIDORAS (CYNTIA THIEMI UEQUE HORNUNG, POLLYANA HEIL DE SOUZA SZEREMETA, PAULA REGIANE DA CRUZ E LUCINEIA DO NASCIMENTO MARTINS).

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS**	
Matrícula: **922563**	
Lotação: **Secretaria de Saúde**	
Destino: **LONDRINA**	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em viagem para Londrina PR nos dias 30/07 e 31/07, para participar do **Congresso Paranaense de Odontologia.** Os gastos são com alimentação e hospedagem em hotel (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DE 3 SERVIDORAS). **Ag: 0942 CC 83353-4 Itaú**	
Valor estimado: **R$ 1.640,00**	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇAO
CYNTIA THIEMI UEQUE HORNUNG	21491	SAÚDE
POLLYANA HEIL DE SOUZA SZEREMETA	21514	SAÚDE

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____de 20___.

Beatriz Ortega S. Santos

Cyntia Thiemi U. Hornung

Pollyana Heil de Souza Szeremeta

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

( ) Requerimento deferido	( ) Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de _____ 20___.

Thais M. M. Didak
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

Assinatura do Secretário Municipal de _____ *Saúde, sob carimbo.*

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

( ) Empenhamento deferido	( ) Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ 20____.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

RECEBIDO
DATA ___/___/__

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS**	
Matrícula: **922563**	
Lotação: **Secretaria de Saúde**	
Destino: **LONDRINA**	
Data da partida:	Data do retorno:
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: Utilizar em viagem para Londrina PR nos dias 30/07 e 31/07, para participar do **Congresso Paranaense de Odontologia.** Os gastos são com alimentação e hospedagem em hotel (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DE 5 SERVIDORAS). **Ag: 0942 CC 83353-4 Itaú**	
Valor estimado: **R$ 1.640,00**	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇAO
CYNTIA THIEMI UEQUE HORNUNG	21491	SAÚDE
POLLYANA HEIL DE SOUZA SZEREMETA	21514	SAÚDE
PAULA REGIANE DA CRUZ	21413	SAÚDE
LUCINEIA DO NASCIMENTO MARTINS	91769	SAÚDE

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____de 20___.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 07/07/26
Ass.: Khaylane

Cyntia T. U. Hornung
Lucineia do N. Martins
Paula Regiane da Cruz
Pollyana Heil de Souza Szeremeta

Beatriz Ortega S. dos Santos

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

Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025
08/07

E-MAIL saude@reserva.pr.gov.br
TELEFONE (42) 9 9925-1091
ENDEREÇO Rua Polônia, Bairro Ferreira, nº 1072

( ) Requerimento deferido	( ) Requerimento indeferido

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de _____ 20___.

Assinatura do Secretário Municipal de _____ *Saúde, sob carimbo.*

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

( ) Empenhamento deferido	( ) Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 09 de 01 20 26.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

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

CRO PR CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS

70639261

Evento
CRO-PR SUMMIT 2026

Local
SHOPPING AURORA E UNIVERSIDADE POSITIVO

Data inicial
30/07/2026 08:00

Data final
31/07/2026 20:00

Inscrição
Profissionais

Esse documento comprova que sua inscrição no evento foi realizada.

Even3

Organize eventos com a Even3
www.even3.com.br

CRO PR CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

CYNTIA HORNUNG

70612974

Evento

CRO-PR SUMMIT 2026

Local

SHOPPING AURORA E UNIVERSIDADE POSITIVO

Data inicial

30/07/2026 08:00

Data final

31/07/2026 20:00

Inscrição

Profissionais

Esse documento comprova que sua inscrição no evento foi realizada.

Even3

Organize eventos com a Even3
www.even3.com.br

CRO PR CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

LUCINEIA DO NASCIMENTO MARTINS

72684392

Evento
CRO-PR SUMMIT 2026

Local
SHOPPING AURORA E UNIVERSIDADE POSITIVO

Data inicial
30/07/2026 08:00

Data final
31/07/2026 20:00

Inscrição
Profissionais

Esse documento comprova que sua inscrição no evento foi realizada.

Even3

Organize eventos com a Even3
www.even3.com.br

08:49 [redacted] 91
Even3
12 ara: pollyanaszeremeta@gma
.esponder A: hello@platform.e

Confirmação de Inscrição para CRO-PR SUMMIT 2026

Even3

Procurar eventos Minhas inscrições

Olá! Aqui está a confirmação de inscrição
CRO-PR SUMMIT 2026

Pollyana Heil
Inscrição nº
72675306
Categoria
Profissionais

Comprovante e

Salvar no smartphone

Atividades & Submissões

P tividades do evento e re ar
se a sua conta.

Acessar Sessão

CRO PR CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

PAULA CRUZ

72675597

Evento
CRO-PR SUMMIT 2026

Local
SHOPPING AURORA E UNIVERSIDADE POSITIVO

Data inicial
30/07/2026 08:00

Data final
31/07/2026 20:00

Inscrição
Profissionais

Esse documento comprova que sua inscrição no evento foi realizada.

Even3

Organize eventos com a Even3
www.even3.com.br

vez?

13:38

Quanto fica a diária: 2 quartos para duas pessoas e 1 quarto solo? 13:41

Segue cotação:

Check in 30-7
Check out 31-7

Tarifa Pública R$437,75 (2 adultos)
Tarifa Membro ALL R$393,98 (2 adultos

Tarifa Pública: 365,65 (1 adulto)
Tarifa Membro: 329,29 (1 adulto)

Wifi Liberado
Com Café da Manhã
Estacionamento Cortesia

Para aderir a tarifa membro é muito fácil, e totalmente gratuito! vou lhe explicar um pouco, e caso tenha um e-mail válido eu encaminho o convite!
O clube accor é um clube de fidelidade totalmente gratuito, toda vez que se hospedar consegue tarifas mais acessiveis, e acumular pontos, futuramente podendo troca-los por hospedagens, café da manha entre outros beneficio.
Posso enviar um convite em seu e-mail, e assim que o sr concluir o cadastro fazemos a reserva para garantir o desconto!
Gostaria de prossegu... **Ler mais**

13:44

Ok, muito obrigada

Enquanto aguarda, que tal se cadastrar no nosso programa de fidelidade Lets Atlantica? Acesse o link: https://letsatlanticafidelidade.com.br/cadastre-se/hotel/CSL e confira todos os benefícios!

13:34

Aguarde um momento, você será direcionado para um de nossos atendentes

13:34

?? 13:37

Wagner:

Boa tarde!

Para o período de 30/07 a 31/07, o apto p/ 5 pessoas (1 cama queen, 3 camas solteiro), opera de R$ 1.010,00 + 3%ISS por **R$ 760,00 + 3%ISS**

Aptos dispõem de ar condicionado, frigobar (vazio), internet wifi e TV Smart. Café da manhã e estacionamento são cortesias.

13:47

Ok, preciso do valor com a taxa ja inclusa

13:48

Mensagem não lida: 1

Wagner:

R$ 782,80 13:52

13:47

+55 43 9981-0114
Conta comercial

criptografia de ponta a ponta. Somente as pessoas que fazem parte da conversa podem ler, ouvir e compartilhar esse conteúdo. **Saiba mais**

Boa tarde, Gostaria de solicitar orçamento de um quarto para 5 pessoas(quarto quintuplo), data de 30/07 a 31/07 13:39

Olá!
Atendimento realizado por Élica. 13:39

Seja bem-vindo(a) ao Hotel Londri Star! Estamos ansiosos para atendê-lo(a). Neste WhatsApp, não atendemos ligações e nem áudio. Somente mensagens de texto. Obrigado.
13:39

?? 13:42

Boa tarde 13:43

não trabalhamos com quato quintuplo
13:43

teriamos triplo (350,00) a diária 13:43

e duplo (290,00 a diária) 13:43

pagamento direto no hotel/balcão no check in
13:44

Ok então, muito obrigada. 13:44

Mensagem não lida: 1

Nós que agradecemos. 13:46

Mensagem

Reserva: 172709 ***Faturamento:*** Particular ***Tipo Reserva:*** Garantida
Titular: BEATRIZ ORTEGA SLVA DOS SANTOS
Cidade: ***Estado:***
Fone: ***FAX:*** ***Celular:*** 42 999251091
E-mail:
Reservado em: 03/07/2026 13:59 ***Funcionário:*** MURILO-RECEPÇÃO
Solicitado por:
Pensão:
Observação da Reserva: pagamento direto no check in

Qtd	Tipo Apto	Apto	Data In	Data Out	RN	Situação	Pax	Chd	Free	Diária	Desc.	Diária liq	Total	H/A
1	TRIPLO		30/07/2026	31/07/2026	1	Ativa	3	0	0	350,00		350,00	350,00 R	A
	Hóspedes: BEATRIZ ORTEGA SLVA DOS SANTOS (Titular)													
1	DUPLO		30/07/2026	31/07/2026	1	Ativa	2	0	0	290,00		290,00	290,00 R	A
	Hóspedes: CYNTIA HORNUNG (Titular)													

Total de Apartamentos: 2 ***Total de RNs:*** 2 ***Total de Pessoas:*** 5
Total bruto: 640,00 ***Descontos:*** 0,00 ***Total líquido:*** 640,00

Adiantamentos

Data	Tipo	Confirmado	Recibo	Valor	$$$

Total bruto: 0,00 ***Total estornos:*** 0,00 ***Total líquido:*** 0,00

Saldo a receber --> 640,00

GOVERNO

G335281632516898007
28/07/2026 16:41:13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2523-2
Conta corrente	8079-9 PM RESERVA -FUS

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	942 SAO J PINHAIS R BARBOSA
Conta corrente (com DV)	833534
CPF	092.227.549-13
Nome favorecido	BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	72.803
Valor	1.640,00
Destinação	0
Data transferência	28/07/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C539DE66E666388E

Assinada por	JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA	28/07/2026 16:40:25
	JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO	28/07/2026 16:41:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.