



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 3/4
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 95.561.080/0001-60

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 28/08/2025

N. da Ordem: 4971/2025

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
Funcional:	10.301.2029	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.029	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00324/01011.09.02.05.18.1.621.3120	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	3248/2025	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	180,00	Valor da ordem:	180,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	180,00	Total (B):	180,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

CPF.: 034.594.249-31

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.:

Cidade: -

Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 910-5

Conta Corrente: 1300044310-6

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS SEM PERNOITE A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DO PLANIFICASUS SAÚDE MENTAL "OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES", "WORKSHOP" E "REUNIÃO COM OS RTS DO PLANIFICASUS", NO AUDITÓRIO DA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NOS DIAS 09, 10 E 11/09/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 180,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 180,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/08/2025

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 180,00

Recursos: 0032401011090205181621 Valor: 180,00
3120

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 19981 - 8

Nº Docto: 082802

Ordem de pagamento: Em 28/08/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/08/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAELE MATEUS LEITE

..339-**

..679-**

TESOUREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE