



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**

Página: 1/3

Usuário: katiagardeniados

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Nova Santa Bárbara

**Data da Ordem:**

**07/01/2026**

**N. da Ordem:**

**23/2026**

<b>Órgão:</b>	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
<b>Unidade:</b>	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
<b>Funcional:</b>	10.301.2029	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.029	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
<b>Recurso:</b>	00324/01011.09.02.05.18.1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

<b>Número do empenho:</b>	5408/2025	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	100,00	<b>Valor da ordem:</b>	100,00
<b>Valor complemento:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Retenções:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	100,00	<b>Total (B):</b>	100,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** EDIVALDO CASASOLA  
**CPF.:** 755.903.609-00  
**Endereço:** - 397  
**CEP .:** 86225-000  
**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S.A. **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Cidade:** - **Agência:** 2573-9 **Conta Corrente:** 13085-0

**Especificação:** ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA EDIVALDO CASSASOLA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE PARA TRANSPORTAR O PACIENTE ARY TEIXEIRA NETO PARA PROVA DE LENTES NO HOSPITAL DE OLHOS, NA CIDADE DE OURINHOS-SP, NO DIA 05/01/2026.

**Fonte de Recurso:** Vinculado **Valor geral .:** 100,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 100,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/01/2026

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Líquido a pagar:** 100,00

**Recursos:** 0032401011090205181621 **Valor:** 100,00  
0000 **Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 19981 - 8 **Nº Docto:** 013085

Ordem de pagamento: Em 07/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 07/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAEL MATEUS LEITE

\*\*\*.\*\*\*.339-\*\*

TESOUREIRA

\*\*\*.\*\*\*.679-\*\*

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**

Página: 2/3

Usuário: katiagardeniados

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Nova Santa Bárbara

**Data da Ordem:**

**07/01/2026**

**N. da Ordem:**

**24/2026**

<b>Órgão:</b>	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
<b>Unidade:</b>	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
<b>Funcional:</b>	10.301.2029	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.029	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
<b>Recurso:</b>	00324/01011.09.02.05.18.1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

<b>Número do empenho:</b>	5409/2025	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	60,00	<b>Valor da ordem:</b>	60,00
<b>Valor complemento:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Retenções:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	60,00	<b>Total (B):</b>	60,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** EGLEISON BATISTA DA SILVA

**CPF.:** 037.241.329-30

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** - 272

**CEP .:** 86225-000

**Cidade:** -

**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**Agência:** 717-0

**Conta Corrente:** 2504-7

**Especificação:** ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA EGLEISON BATISTA DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA E EXAMES NO VIVA BEM, CISNOP E HOSPITAL REGIONAL, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 06/01/2026.

**Fonte de Recurso:** Vinculado

**Valor geral .:** 60,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 60,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/01/2026

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Líquido a pagar:** 60,00

**Recursos:** 0032401011090205181621 **Valor:** 60,00  
0000

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 19981 - 8 **Nº Docto:** 010701

Ordem de pagamento: Em 07/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 07/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAEL MATEUS LEITE

\*\*\*.\*\*\*.339-\*\*

TESOUREIRA

\*\*\*.\*\*\*.679-\*\*

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**

Página: 3/3

Usuário: katiagardeniados

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Nova Santa Bárbara

**Data da Ordem:**

**07/01/2026**

**N. da Ordem:**

**25/2026**

<b>Órgão:</b>	05.000	Secretaria Municipal de Obras
<b>Unidade:</b>	05.001	Secretaria Municipal de Obras
<b>Funcional:</b>	15.452.2010	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS
<b>Projeto/Atividade:</b>	2.010	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	3.3.90.14.14.03	AGENTES POLÍTICOS
<b>Recurso:</b>	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

<b>Número do empenho:</b>	5410/2025	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	200,00	<b>Valor da ordem:</b>	200,00
<b>Valor complemento:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Retenções:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	200,00	<b>Total (B):</b>	200,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

<b>Credor:</b>	ANTONIO CLAUDIO FERREIRA DA CRUZ	<b>Inscr.Est./Ident.Prof.:</b>
<b>CPF.:</b>	565.862.059-72	
<b>Endereço:</b>	- 253	
<b>CEP .:</b>	86250-000	<b>Cidade:</b> -
<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	<b>Agência:</b> 717-0 <b>Conta Corrente:</b> 28983-6

**Especificação:** ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO SECRETÁRIO DE OBRAS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA BUSCAR LÂMPADAS PARA INSTALAR EM DIVERSOS PONTOS DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA QUE ESTÃO PRONTAS PARA RETIRADA NA EMPRESA WATTIS, NO DIA 05/01/2026.

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral .:** 200,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 200,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/01/2026

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Líquido a pagar:** 200,00

**Recursos:** 000000000010700001500 **Valor:** 200,00  
0000 **Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 100870 **Nº Docto:** 010702

Ordem de pagamento: Em 07/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 07/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

ANTONIO CLAUDIO FERREIRA

\*\*\*.\*\*\*.339-\*\*

DA CRUZ

TESOUREIRA

\*\*\*.\*\*\*.059-\*\*

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
OBRAS