



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 1/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 142/2026

Órgão:	09.000	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Unidade:	09.001	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Funcional:	8.245.2350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Projeto/Atividade:	2.350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	87/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO

CPF.: ██████████-77

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-

Conta Corrente: 26402-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO FUNCIONÁRIO JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA LEVAR O SR. DEOSMIR CLARINDO DOS SANTOS, PARA ATENDIMENTO INSTITUCIONAL, NO CENTRO DE REINTEGRAÇÃO SOCIAL DE LONDRINA (GRESLON), NO DIA 10/01/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 60,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0000000000010700001500 Valor: 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 7502 Nº Docto: 012102

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

SYLMARA APARECIDA
BONTORIM VALERIO
..779-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL, DO
TRABALHO E GERAÇÃO DE
EMPREGOS



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 2/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 143/2026

Órgão:	09.000	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Unidade:	09.001	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Funcional:	8.245.2350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Projeto/Atividade:	2.350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	107/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO

CPF.: ██████████-77

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-

Conta Corrente: 26402-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO FUNCIONÁRIO JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE APUCARANA-PR, PARA LEVAR O SR. M. C. R., PARA ATENDIMENTO INSTITUCIONAL NA MANUTENÇÃO DA TORNOZELEIRA ELETRÔNICA, NO DIA 14/01/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 60,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/01/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 60,00

Recursos: 0000000000010700001500 Valor: 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 7502 Nº Docto: 012102

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

SYLMARA APARECIDA
BONTORIM VALERIO
..779-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL, DO
TRABALHO E GERAÇÃO DE
EMPREGOS



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 3/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 144/2026

Órgão:	09.000	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Unidade:	09.001	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Funcional:	8.245.2350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Projeto/Atividade:	2.350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	86/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	100,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	100,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	40,00

Credor: MARCELO MARQUES DE ALMEIDA

CPF.: ██████████8-55

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 60196-2

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA MARCELO MARQUES DE ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE APUCARANA-PR, PARA LEVAR A SRA. LUIZA APARECIDA DE MELO CARLOS, PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA NA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NO DIA 12/01/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 60,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0000000000010700001500 Valor: 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 7502 Nº Docto: 012101

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

SYLMARA APARECIDA
BONTORIM VALERIO
..779-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL, DO
TRABALHO E GERAÇÃO DE
EMPREGOS



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 4/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 145/2026

Órgão: 08.000 Secretaria Municipal de Saúde
Unidade: 08.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2300 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.300 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
Recurso: 00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	84/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EDIVALDO CASASOLA
CPF.: ██████████-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 397
CEP.: 86225-000 Cidade: -
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. 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 CASASSOLA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA EXAME E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, NA CIDADE DE ASSAÍ E CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 13/01/2026.

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 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 60,00
1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 17915 - 9 Nº Docto: 013085

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

MIZAELE MATEUS LEITE
..679-**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 5/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 146/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	89/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EDIVALDO CASASOLA
CPF.: ██████████-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 397
CEP.: 86225-000 Cidade: -
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. 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 CASASSOLA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA EXAME E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 14/01/2026.

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 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 60,00
1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 17915 - 9 Nº Docto: 013085

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

MIZUEL MATEUS LEITE
..679-**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 6/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 147/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	108/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EDIVALDO CASASOLA
CPF.: ██████████-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 397
CEP.: 86225-000 Cidade: -
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. 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 CASASSOLA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA EXAME E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 15/01/2026.

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 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 60,00
1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 17915 - 9 Nº Docto: 013085

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

MIZUEL MATEUS LEITE
..679-**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 7/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 148/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	120/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EDIVALDO CASASOLA
CPF.: ██████████-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 397
CEP.: 86225-000 Cidade: -
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. 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 CASASSOLA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA EXAME E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 16/01/2026.

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 21/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 60,00
1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 17915 - 9 Nº Docto: 013085

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

MIZUEL MATEUS LEITE
..679-**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 8/8
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 21/01/2026
N. da Ordem: 149/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.300	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	121/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	60,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	60,00	Total (B):	60,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MARCELO MARQUES DE ALMEIDA

CPF.: ██████████-55

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 60196-2

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA MARCELO MARQUES DE ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE NADIR MARTINS RIBEIRO PARA CONSULTA MÉDICA OFTALMOLÓGICA NO HOSPITAL DE OLHOS, NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR, NO DIA 16/01/2026.

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 21/01/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 60,00

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 60,00
1002

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

Conta Baixa: 17915 - 9

Nº Docto: 012102

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/01/2026 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