



Diário Oficial Eletrônico

Município de Nova Santa Bárbara – Paraná

CLAUDEMIR VALÉRIO – Prefeito Municipal

Edição N° 4059 – Nova Santa Bárbara, Paraná TERÇA-FEIRA, 24 DE MARÇO DE 2026.

PODER EXECUTIVO

Ano VIII
IMPRENSA OFICIAL –
Lei n° 660, de 02 de
abril de 2013.

Responsável pela Edição:
Luciano Alberto Armelin Corso

I - Atos do Poder Executivo

Edição: 4059/2026-[01] - Data 24/03/2026



ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Página: 1/1
Usuário: katiagardeniados

Data da Ordem: 24/03/2026

N. da Ordem: 1541/2026

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:	1005/2026	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho:	350,00	Valor da ordem: 350,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções: 0,00
Total (A):	350,00	Total (B): 350,00
		Saldo (A-B): 0,00

Credor: DARCY MOREIRA BRANCO

CPF.: ██████████-87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 282

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 57-4

Conta Corrente: 620285-3

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR O PACIENTE PAULO HENRIQUE MATE DA SILVA, PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR, NO DIA 23/03/2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 22/03/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral.:** 350,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 350,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/03/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 350,00

Recursos: 0030300303010200001500 **Valor:** 350,00
1002

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

Conta Baixa: 17915 - 9

N° Docto: 032402

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 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: 1/5
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 24/03/2026

N. da Ordem: 1496/2026

Órgão:	05.000	Secretaria Municipal de Obras
Unidade:	05.001	Secretaria Municipal de Obras
Funcional:	15.452.2100	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS
Projeto/Atividade:	2.100	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS
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:	1003/2026	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: SERGIO INACIO MARTINS

CPF.: ██████████-49

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 129

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 57-4

Conta Corrente: 155356-9

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO SERVIDOR SERGIO INACIO MARTINS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA TROCA DE PNEUS, ALINHAR E BALANCEAR O VEÍCULO CAMINHÃO FORD CARGO 1729, PLACA BAI-0426, DE USO DA SECRETARIA DE OBRAS, NA EMPRESA AUTO CENTER BANDEIRANTES, NO DIA 20/03/2026.

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 24/03/2026

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: 11136 - 8

Nº Docto: 032401

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

*** ***,339-**

TESOUREIRA

ANTONIO CLAUDIO FERREIRA

DA CRUZ

*** ***,059-**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE OBRAS

**ESTADO DO PARANÁ**
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARAPágina: 2/5
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Data da Ordem: 24/03/2026

Município: Nova Santa Bárbara

N. da Ordem: 1497/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
Funcional:	10.301.2320	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.320	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00324/01011.09.02.05.18.2.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	1009/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.050,00	Valor da ordem:	1.050,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.050,00	Total (B):	1.050,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JACKLINE FRANCIELE DE SOUZA CISCON**CPF.:** ██████████-80**Inscr.Est./Ident.Prof.:****Endereço:** - 220**CEP.:** 86250-000**Cidade:** -**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Agência:** 717-0**Conta Corrente:** 68160-1**Especificação:** ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS COM PERNOITE A TÉCNICA DE ENFERMAGEM JACKLINE FRANCIELE DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA PARTICIPAR O EVENTO "SAÚDE EM MOVIMENTO 2026 E O 4º ENCONTRO ESTADUAL DO PLANIFICASUS PARANÁ", NOS DIAS 24 A 26/03/2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 23/03/2026.**Fonte de Recurso:** Vinculado**Valor geral.:** 1.050,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.050,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/03/2026

Descontos:**Total de Descontos:** 0,00**Liquido a pagar:** 1.050,00**Recursos:** 0032401011090205182621 Valor: 1.050,00
0000**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A.**Conta Baixa:** 19981 - 8**Nº Docto:** 032403

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 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: 3/5
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 24/03/2026

N. da Ordem: 1498/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
Funcional:	10.301.2320	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.320	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00324/01011.09.02.05.18.2.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	1008/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.050,00	Valor da ordem:	1.050,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.050,00	Total (B):	1.050,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

CPF.: ██████████-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 COM PERNOITE A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA PARTICIPAR O EVENTO "SAÚDE EM MOVIMENTO 2026 E O 4º ENCONTRO ESTADUAL DO PLANIFICASUS PARANÁ", NOS DIAS 24 A 26/03/2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 23/03/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 1.050,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.050,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/03/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 1.050,00

Recursos: 0032401011090205182621 Valor: 1.050,00
0000

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

Conta Baixa: 19981 - 8

Nº Docto: 032402

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 24/03/2026

N. da Ordem: 1499/2026

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.002	Fundo Municipal de Saúde PAP/SUS
Funcional:	10.301.2320	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.320	BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00324/01011.09.02.05.18.2.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	1010/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.050,00	Valor da ordem:	1.050,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.050,00	Total (B):	1.050,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FELIPE GABRIEL REZENDE

CPF.: ██████████-07

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 272

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-

Conta Corrente: 6346-6

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS COM PERNOITE AO AGENTE DE ENDEMIAS FELIPE GABRIEL REZENDE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA PARTICIPAR O EVENTO "SAÚDE EM MOVIMENTO 2026 E O 4º ENCONTRO ESTADUAL DO PLANIFICASUS PARANÁ", NOS DIAS 24 A 26/03/2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 23/03/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 1.050,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.050,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/03/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.050,00

Recursos: 0032401011090205182621 Valor: 1.050,00
0000

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

Conta Baixa: 19981 - 8

Nº Docto: 032401

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 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: 5/5
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 24/03/2026

N. da Ordem: 1500/2026

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:	1001/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	150,00	Valor da ordem:	150,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	150,00	Total (B):	150,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: IRANI RIBEIRO FRAGOSO

CPF.: [REDACTED]-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 281

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 7171-5

Conta Corrente: 49690-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE ALANA KAROLINY PROENÇA RODRIGUES, QUE TEVE ALTA DO HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR, NO DIA 19/03/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 150,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 150,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/03/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 150,00

Recursos: 0030300303010200001500 Valor: 150,00
1002

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

Conta Baixa: 17915 - 9

Nº Docto: 032401

Ordem de pagamento: Em 24/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/03/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

*** ***,339-**

TESOUREIRA

MIZEL MATEUS LEITE

*** ***,679-**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo nº 04/2026
Dispensa de Licitação nº 03/2026
Início da Sessão Pública: 25/03/2026

Levamos ao conhecimento dos interessados que o **SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO - SAMAE**, em obediência ao art. 75, inciso II e § 3º, da Lei 14.133/2021, que a partir **do dia 23 de março de 2026 até o dia 25 de março de 2026**, estará buscando propostas adicionais para os seguintes serviços/materiais abaixo, visando selecionar a proposta mais vantajosa para a compra de:

OBJETO:

	Item	Unid.	Quant	Preço Unitário	Preço Total
01	Prestação de serviços mensais de sistema de monitoramento e rastreamento veicular via satélite por GPS/GPRS, compreendendo a instalação de módulos rastreadores em comodato e disponibilização de software de gerenciamento com acesso via web para gestão do SAMAE. – A vigência da prestação de serviço será para 12 meses e a mensalidade será calculada com base em uma quantidade estimada de 02 (dois) veículos da frota pertencente ao SAMAE de Nova Santa Bárbara.	Srv.	12 meses	R\$ 120,66	R\$ 1.447,92
	VALOR TOTAL				R\$ 1.447,92

A Dispensa se realizará de forma ELETRÔNICA, através portal: <https://bll.org.br> na data de 25 de março de 2026. Ressalta-se que nesta modalidade não haverá etapa de lances, sendo que, no horário de abertura da sessão, a plataforma selecionará automaticamente a proposta mais vantajosa. O aviso estará disponível para consulta e impressão através do Portal da BLL (Bolsa de Licitações do Brasil) pelo site: <https://bll.org.br>.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: poderão ser obtidas junto ao Departamento de Licitações, sito a Rua Antônio Joaquim Rodrigues Nº 340, através do e-mail samaensb53@gmail.com ou pelo telefone (43) 991688329, em dias úteis, das 07h30min às 17h00min.

Nova Santa Bárbara, 20/03/2026.

Ana Priscila Pinheiro Martins
Agente de Contratação

ATO DE HOMOLOGAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
ART. 75, II, DA Lei 14.133, de 2021.

Processo Administrativo: 05/2026
Dispensa de Licitação: 04/2026
Função Programática: 17.122.0450.2040
Elemento de Despesa: 33.90.40.00.00

Estando atendidas todas as formalidades legais previstas na Lei nº 14.133/2021, **HOMOLOGO** o presente processo de Dispensa de Licitação nº. 04/2026 e **ADJUDICO** o objeto à(s) empresa(s) constante(s) nos autos do processo, de contratação direta, conforme a proposta apresentada e julgada mais vantajosa para a Administração.

Neste mesmo ato, considerando a demanda formalizada, a previsão orçamentária, a certidão de análise preliminar por parte do setor competente, a justificativa de preços, o atendimento aos requisitos de habilitação, a razão da escolha do contratado, e o parecer jurídico emitido, conforme estabelece o art. 72 e incisos da Lei 14.133/2021, **FICA AUTORIZADA** a contratação direta do objeto abaixo referido, via **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, com base no artigo 75, inciso II, da Lei 14.133/2021.

INTERESSADO: SAMAE DE NOVA SANTA BÁRBARA – PARANÁ.

OBJETO:

- Prestação de serviços de *licenciamento de uso de software integrado, realizando a implantação, conversão, migração e capacitação nas seguintes áreas: faturamento (Software) de informática, para Emissão e Controle de Faturas de Água e Esgoto (Sistema de Faturamento) composto de: cadastro de usuários e de ligações, controle de contas e consumos, dívida ativa, atendimento ao público e auto atendimento via Internet.*

Software para coleta de leitura de hidrômetros via coletores de dados ou smartphones e emissão simultânea de faturas.

Sistema para administração, controle e fornecimento de informações gerenciais sobre laboratórios de estações de tratamento de água (ETA) e esgoto (ETE), através de rotinas de cadastro e relatórios. E que atenda as especificações da portaria 05/2017 e ao decreto 5440/2005.

CONTRATADO: Sanegraph Serviços de Informática S/S Ltda., **CNPJ:** 01.903.128/0001-28.

Valor mensal: R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Valor anual: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)

Valor da Implantação e Treinamento: R\$ 6.000,00 (seis mil reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: poderão ser obtidas junto ao Departamento Administrativo, através do e-mail samaensb53@gmail.com ou pelo telefone (43)991688329/ (43)991682892, em dias úteis, das 07h30min às 17h00min.

Nova Santa Bárbara, 24 de março de 2026.

Daice Tosti dos Santos
Diretora do SAMAE

II – Atos do Poder Legislativo

Não há publicações para a presente data.

III – Publicidade

Não há publicações para a presente data.

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC SERASA- Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.nsb.pr.gov.br/portal/publicacao/diario-oficial-online>