



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: 13/04/2026
N. da Ordem: 2097/2026

Órgão:	06.000	Secretaria Municipal de Educação
Unidade:	06.002	Departamento Municipal de Educação e Escolas
Funcional:	12.361.2190	MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Projeto/Atividade:	2.190	MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
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:	1385/2026	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: ROBISON MARTINS COELHO
CPF.: ██████████-05 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**
Endereço: - 486
CEP .: 86250-000 **Cidade:** -
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. **Agência:** 717-0 **Conta Corrente:** 60299-0

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS, COM PERNOITE, AO AJUDANTE GERAL ROBISON MARTINS COELHO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA LEVAR AS COORDENADORAS PARA PARTICIPAR DO 11º SEMINÁRIO TÉCNICO CIEDEPAR, NA FESP - FUNDAÇÃO DE ESTUDOS SOCIAIS DO PARANÁ, NOS DIAS 14,15 E 16/04/2026, A SAÍDA SERÁ DIA 13/04/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário **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 13/04/2026

Descontos:

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

Recursos: 0000000000010700001500 **Valor:** 1.050,00
0000
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 100870 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 13/04/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/04/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
..339-**
TESOUREIRA

ADELIA MADALENA CARDOSO
FERREIRA
..349-**
SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO,
ESPORTE E CULTURA.



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: 13/04/2026
N. da Ordem: 2098/2026

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:	1387/2026	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:	EDUARDO MONTANHER DE SOUZA		
CPF.:	██████████-71	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	- 748		
CEP.:	86250-000	Cidade:	-
Banco:	323-MERCADO PAGO INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA	Agência:	0001-
		Conta Corrente:	7882739847-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE AO MOTORISTA EDUARDO MONTANHER DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR O PACIENTE CARLOS DA ROCHA GARCIA PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 13/04/2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 12/04/2026.

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 13/04/2026

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	Nº Docto:	

Ordem de pagamento: Em 13/04/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/04/2026 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: 3/3
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 13/04/2026
N. da Ordem: 2099/2026

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:	1388/2026	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: ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA

CPF.: ██████████-02

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 300

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 57-4

Conta Corrente: 620780-4

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A TÉCNICA DE ENFERMAGEM ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA ACOMPANHAR A GESTANTE VITÓRIA ESTEFANY ROCHA BUENO EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 13/04/2026.

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 13/04/2026

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:

Ordem de pagamento: Em 13/04/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/04/2026 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