



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 1/2
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 14/04/2026
N. da Ordem: 2102/2026

| | | |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Órgão: | 09.000 | Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s |
| Unidade: | 09.002 | Fundo Municipal de Assistência Social |
| Funcional: | 8.245.2410 | BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – |
| Projeto/Atividade: | 2.410 | BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – |
| 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: | 1375/2026 | 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: VANESSA CRISTINA RODRIGUES DA COSTA SILVA

CPF.: ██████████-09

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 19304-5

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A ASSISTENTE SOCIAL VANESSA CRISTINA RODRIGUES DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO- PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO PARÂMETROS PARA O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO EM FAMILIA ACOLHEDORA, NO CENTRO CULTURAL, NO DIA 15/04/2026.

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 14/04/2026

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: 100870

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 14/04/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/04/2026 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: 2/2
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 14/04/2026
N. da Ordem: 2103/2026

| | | |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Órgão: | 09.000 | Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s |
| Unidade: | 09.002 | Fundo Municipal de Assistência Social |
| Funcional: | 8.245.2410 | BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – |
| Projeto/Atividade: | 2.410 | BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – |
| 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: | 1374/2026 | 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: DAIANY THALITA SILVA
CPF.: ██████████-82 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 138
CEP.: 86250-000 Cidade: -
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Agência: 717-0 Conta Corrente: 49671-5

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A SERVIDORA DAIANY THALITA SAILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO- PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO PARÂMETROS PARA O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO EM FAMÍLIA ACOLHEDORA, NO CENTRO CULTURAL, NO DIA 15/04/2026.

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 14/04/2026

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: 100870 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 14/04/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/04/2026 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