



**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: 17/09/2025

N. da Ordem: 5436/2025

Órgão:	06.000	Sec. Mun. de Educ., Esp. e Cult.
Unidade:	06.002	Departamento Municipal de Educação e Escolas
Funcional:	12.361.2018	MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Projeto/Atividade:	2.018	MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.1002	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	3571/2025	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:** DAIANE BATISTA DA SILVA  
**CPF.:** 339.994.868-99 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** - 1008  
**CEP .:** 86250-000 **Cidade:** -  
**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. **Agência:** 717-0 **Conta Corrente:** 59885-2

**Especificação:** ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A DIRETORA DAIANE BATISTA DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO COM OS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO E SEUS COORDENADORES PEDAGÓGICOS, COM A PAUTA "AS AVALIAÇÕES OFERTADAS EM ÂMBITO ESTADUAL E NACIONAL: O INDICADOR CRIANÇA ALFABETIZADA (ICA) E AÇÕES E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIAS PARA O 2º SEMESTRE", NO NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO, NO DIA 12/09/2025.

**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 17/09/2025

**Descontos:**

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

**Recursos:** 0000000000010700001500 **Valor:** 60,00  
1002  
**Banco Baixa:** 104 - Caixa Econômica Federal **Conta Baixa:** 575245624 - 6 **Nº Docto:** 54398933

Ordem de pagamento: Em 17/09/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 17/09/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
\*\*\*.\*\*\*.339-\*\*  
TESOUREIRA

SIMONI APARECIDA BRAZ DE  
LIMA  
\*\*\*.\*\*\*.759-\*\*  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE  
EDUCAÇÃO, ESPORTE E  
CULTURA