



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:

14/01/2026

N. da Ordem:

52/2026

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:	00324/01011.09.02.05.18.1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	39/2026	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.: 755.903.609-00

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 PERNOTE 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 12/01/2026.

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 14/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0032401011090205181621 **Valor:** 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 19981 - 8 **Nº Docto:** 13085

Ordem de pagamento: Em 14/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAEL MATEUS LEITE

..339-**

..679-**

TESOUREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



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: 14/01/2026
N. da Ordem: 53/2026

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:	00324/01011.09.02.05.18.1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	37/2026	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	Inscr.Est./Ident.Prof.:
CPF.:	755.903.609-00	
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 PERNOTE 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 08/01/2026.

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 14/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0032401011090205181621 **Valor:** 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 19981 - 8 **Nº Docto:** 13085

Ordem de pagamento: Em 14/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAEL MATEUS LEITE

..339-**

TESOUROREIRA

..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:

14/01/2026

N. da Ordem:

54/2026

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:	00324/01011.09.02.05.18.1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS DE OUTROS PROGRAMAS

Número do empenho:	38/2026	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.: 755.903.609-00

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 09/01/2026.

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 14/01/2026

Descontos:

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

Recursos: 0032401011090205181621 **Valor:** 60,00
0000

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 19981 - 8 **Nº Docto:** 13085

Ordem de pagamento: Em 14/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/01/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAEL MATEUS LEITE

..339-**

..679-**

TESOUREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE