



Diário Oficial Eletrônico

Município de Nova Santa Bárbara – Paraná

CLAUDEMIR VALÉRIO – Prefeito Municipal

Edição Nº 4026 – Nova Santa Bárbara, Paraná TERÇA-FEIRA, 03 DE FEVEREIRO DE 2026.

PODER EXECUTIVO

Ano VIII

**IMPrensa Oficial –
Lei nº 660, de 02 de
abril de 2013.**

Responsável pela Edição:

Flavio Henrique Sotto Moreira Branco

I - Atos do Poder Executivo

Edição: 4026/2025-|01| - Data 03/02/2026

DECRETO N.º 05/2026

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e conforme disposto na legislação deste Município, resolve:

Art. 1º - EXONERAR a pedido o Sr. **NERVAL ALVES BARBOSA**, portador do CPF nº ***. 717.119-**, do cargo de **PROFESSOR DE 1º OU 2º PADRÃO**, da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, por motivo de aposentadoria por tempo de contribuição conforme comunicado do INSS.

Art. 2º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Nova Santa Bárbara, 02 de janeiro de 2026.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal

PORTARIA N.º 26/2026

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e conforme disposto na legislação deste Município, resolve:

Art. 1º - EXONERAR a Sra. **THAINA DE OLIVEIRA ROCHA**, CPF nº ***. 678.209-**, do cargo de **CHEFE DA DIVISÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, com símbolo CC5 e remuneração estabelecida no Anexo I da Lei Municipal nº 645/2013.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Nova Santa Bárbara, 02 de fevereiro de 2026.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal

PORTARIA N.º 27/2026

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e conforme disposto na legislação deste Município, resolve:

Art. 1º - EXONERAR o Sr. **YOSHIKAZU UNO**, CPF nº ***. 554.139-**, do cargo de **CHEFE DA DIVISÃO DE PLANEJAMENTO E CONTABILIDADE**, com símbolo CC1 e remuneração estabelecida no Anexo I da Lei Municipal nº 1264/2025.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Nova Santa Bárbara, 02 de fevereiro de 2026.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal

PORTARIA N.º 28/2026

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e conforme disposto na legislação deste Município, RESOLVE:

Art. 1º - NOMEAR a Sra. **JULIANA QUELI DE SOUZA**, CPF nº ***.013.329 - **, para ocupar o cargo de **AGENTE DE APOIO EDUCACIONAL**, da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara-Paraná, conforme habilitação no Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Nova Santa Bárbara, 02 de fevereiro de 2026.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 1/1
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 02/02/2026
N. da Ordem: 354/2026

Órgão:	09.000	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Unidade:	09.001	Sec. Mun. Assist. Soc., Trab. Geração Emp.s
Funcional:	8.245.2350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Projeto/Atividade:	2.350	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.03	AGENTES POLÍTICOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	185/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.350,00	Valor da ordem:	1.350,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.350,00	Total (B):	1.350,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO
CPF.: 995.856.779-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: - 80
CEP.: 86250-000 Cidade: -
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 2573-9 Conta Corrente: 6872-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS COM PERNOITE A SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALÉRIO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU-PR, PARA PARTICIPAR DO EVENTO "WE SEBRAE", DE 03 A 05 DE FEVEREIRO DE 2026. A SAÍDA DO MUNICÍPIO SERÁ NO DIA 02/02/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 1.350,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.350,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.350,00

Recursos: 0000000000010700001500 Valor: 1.350,00
0000
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 100773 Nº Docto: 006872

Ordem de pagamento: Em 02/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 02/02/2026 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: 1/3

Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Data da Ordem: 03/02/2026

Município: Nova Santa Bárbara

N. da Ordem: 364/2026

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:	206/2026	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: EGLEISON BATISTA DA SILVA

CPF.: 037.241.329-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 272

CEP.: 86225-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 2504-7

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA EGLEISON BATISTA DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE TEREZINHA PEREIRA DA SILVA, PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL NORTE PARANAENSE, NA CIDADE DE ARAPONGAS-PR, NO DIA 30/01/2026.

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 03/02/2026

Descontos:

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

Recursos:	0030300303010200001500	Valor:	60,00
	1002		

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

Conta Baixa: 17915 - 9

Nº Docto: 020301

Ordem de pagamento: Em 03/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

..339-**

TESOUREIRA

MIZUEL MATEUS LEITE

..679-**

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

Data da Ordem: 03/02/2026

Município: Nova Santa Bárbara

N. da Ordem: 365/2026

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:	205/2026	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.: 046.983.949-02

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 DE SAÚDE, PARA ACOMPANHAR A GESTANTE ALINE DE FÁTIMA FRANCISCO, EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 04/02/2026.

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 03/02/2026

Descontos:

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

Recursos:	0030300303010200001500	Valor:	60,00
	1002		
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	17915 - 9
		Nº Docto:	020302

Ordem de pagamento: Em 03/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

..339-**
 TESOUREIRA

MIZUEL 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: 03/02/2026

N. da Ordem: 366/2026

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:	3.3.90.14.14.03	AGENTES POLÍTICOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	177/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	80,00	Valor da ordem:	80,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	80,00	Total (B):	80,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MIZAELE MATEUS LEITE

CPF.: 608.794.679-91

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 61390-2

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO SECRETÁRIO DE SAÚDE MIZAELE MATEUS LEITE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS, NA CLÍNICA CRISTO REI, NO DIA 29/01/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 80,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 80,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 80,00

Recursos: 0030300303010200001500 **Valor:** 80,00
 1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 17915 - 9 **Nº Docto:** 020303

Ordem de pagamento: Em 03/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/02/2026 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

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

De: **Presidente da Câmara**

Para: **Setor de Licitações**

Tendo em vista, as informações, bem como, considerando o parecer Jurídico contido no presente processo, **AUTORIZO a CONTRATAÇÃO DIRETA, DE PRONTO PAGAMENTO**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE LAVADORA DE ALTA PRESSÃO PARA O LEGISLATIVO MUNICIPAL**, normatização de procedimentos administrativos, consultas, e em todos os demais assuntos correlatos à área, nos termos da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021.

Encaminhe-se ao Setor de licitação para as providencias necessárias.

Nova Santa Bárbara, 03/02/2026.

ALAN BATISTA CARNEIRO

Presidente da Câmara Municipal

III – Publicidade

Não há publicações para a presente data.

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 95561080000160–AC SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.nsb.pr.gov.br/portal/publicacao/diario-oficial-online>