



Diário Oficial Eletrônico

Município de Nova Santa Bárbara – Paraná

CLAUDEMIR VALÉRIO – Prefeito Municipal

Edição Nº 4041 – Nova Santa Bárbara, Paraná **QUINTA-FEIRA, 26 DE FEVEREIRO DE 2026.**

PODER EXECUTIVO

Ano VIII

**IMPRENSA OFICIAL –
Lei nº 660, de 02 de
abril de 2013.**

Responsável pela Edição:

Luciano Alberto Armelin Corso

I - Atos do Poder Executivo

Edição: 4041/2025-|01| - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 7/2026 **REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026**

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: **MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA**, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: **SANTINI MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 58676108000189, com endereço à Rua Amazonas, nº 44 – Pinheirão, na cidade de Francisco Beltrão – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
23	Diosmina + Hesperidina, dosagem: 450mg+50mg, comprimido revestido. CATMAT BR0273818 - Diosmina + Hesperidina, dosagem: 450mg+50mg, comprimido revestido. CATMAT BR0273818	4.000,	CPR	0,50	2.000,00

Marc TEUTO CPR

Total do Participante: 2.000,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 8/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 00802002000102, com endereço à Estrada Boa Esperança, Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul – SC.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
40	Lidocaína cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável, SEM VASO CONSTRITOR, frasco de 20ml. CATMAT BR0269843 - Lidocaína cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: injetável, SEM VASO CONSTRITOR, frasco de 20ml. CATMAT BR0269843	150,0	FR	3,766	564,90
48	Marc HIPOLABOR HIPOLABOR/ Montelucaste de sódio 10mg, comprimido revestido. CATMAT BR0276271 - Montelucaste de sódio 10mg, comprimido revestido. CATMAT BR0276271	900,0	CPR	0,40	360,00
	Marc BIOLAB BIOLAB/BIOLAB				
Total do Participante:					924,90

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 9/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 00656468000139, com endereço à Rua Anitta Ribas, n410 – Bacacheri, na cidade de Curitiba – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
20	Deslanósido, dosagem: 0,2mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml. CATMAT BR0276283 - Deslanósido, dosagem: 0,2mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml. CATMAT BR0276283	200,0	AMP	2,30	460,00
	Marc UNIÃO QUIMICA DESLAN				
34	Hidróxido de Ferro III, dosagem: 20 mg/ml, solução injetável, ampolas de 5ml, uso: Intravenoso. CATMAT BR0448616 - Hidróxido de Ferro III, dosagem: 20 mg/ml, solução injetável, ampolas de 5ml, uso: Intravenoso. CATMAT BR0448616	600,0	AMP	7,99	4.794,00
	Marc VMG SACFER				
41	Loratadina, dosagem: 1mg/ml, apresentação: xarope, frasco com 100ml. CATMAT BR0273467U0062 /BR0273467 - Loratadina, dosagem: 1mg/ml, apresentação: xarope, frasco com 100ml. CATMAT BR0273467U0062 /BR0273467	600,0	FR	2,84	1.704,00
	Marc AIRELA GENERICO				
53	Omeprazol 20mg, apresentação cápsula. CATMAT BR0267712U0041 / BR0267712 - Omeprazol 20mg, apresentação cápsula. CATMAT BR0267712U0041 / BR0267712	40.00	CPR	0,07	2.800,00
	Marc BELFAR OMOPREL				
62	Vitaminas do complexo B composição básica: B1, B2, B5, B6 E PP, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 2ml. CATMAT BR0363088 - Vitaminas do complexo B composição básica: B1, B2, B5, B6 E PP, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 2ml. CATMAT BR0363088	1.200,	AMP	1,056	1.267,20
	Marc HYPOFARMA HYPLEX B				

Total do Participante: 11.025,20

Edição: 4041/2025-[04] - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 10/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 81706251000198, com endereço à Rua João Amaral de Almeida, nº 100 – Cidade Industrial, na cidade de Curitiba – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
10	Betametasona composição: dipropionato, apresentação: associada com betametasona fosfato, dosagem: 5mg + 2mg, uso: injetável, ampola 1ml. CATMAT BR0270590 - Betametasona composição: dipropionato, apresentação: associada com betametasona fosfato, dosagem: 5mg + 2mg, uso: injetável, ampola 1ml. CATMAT BR0270590	200,0	AMP	3,724	744,80
	Marc HYPERA DIPROSPAN				
17	Citalopram, dosagem: 20mg, comprimido. CATMAT BR0272903 - Citalopram, dosagem: 20mg, comprimido. CATMAT BR0272903	7.000,	CPR	0,1059	741,30
	Marc PRATI GENÉRICO				
Total do Participante:					1.486,10

Edição: 4041/2025-[05] - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 11/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: A.D. DAMINELLI LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 10749758000180, com endereço à Avenida General Andrade Neves, nº 1108 – Jardim São Jorge, na cidade de Paranaíba – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
11	Bicarbonato de Sódio, dosagem: 1mEq/mL (8,4%), solução injetável, ampola de 10ml. CATMAT BR0268222U0004/BR0268222 - Bicarbonato de Sódio, dosagem: 1mEq/mL (8,4%), solução injetável, ampola de 10ml. CATMAT BR0268222U0004/BR0268222	400,0	AMP	0,80	320,00
	Marc SAMTEC SAMTEC				
37	Lactulose, concentração: 667mg/ml, forma farmacêutica: xarope, frasco com 200ml. CATMAT BR0305247U0067 /BR0383750 - Lactulose, concentração: 667mg/ml, forma farmacêutica: xarope, frasco com 200ml. CATMAT BR0305247U0067 /BR0383750	200,0	FR	5,45	1.090,00
	Marc MAYBEN / DERMABEN MA				
Total do Participante:					1.410,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 12/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: CIRÚRGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 29426310000154, com endereço à Rua Santos Dumont, nº 1750 – Loja 01, Jardim Curitiba, na cidade de Campo Mourão – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
1	Acebrofilina, dosagem: 10mg/ml, xarope, frasco 120ml. CATMAT BR0448839 - Acebrofilina, dosagem: 10mg/ml, xarope, frasco 120ml. CATMAT BR0448839	250,0	FR	5,24	1.310,00
	Marc CIMED CIMED				
5	Aminofilina, dosagem: 24mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0292402 - Aminofilina, dosagem: 24mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0292402	300,0	AMP	1,92	576,00
	Marc HIPOLABOR HIPOLABOR				
33	Hidralazina, dosagem: 20mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml. CATMAT BR0268115 - Hidralazina, dosagem: 20mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml. CATMAT BR0268115	300,0	AMP	6,00	1.800,00
	Marc CRISTALIA CRISTALIA				
42	Magnésio, Sulfato, dosagem 10%, Solução Injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0268076U0004 / BR0268076 - Magnésio, Sulfato, dosagem 10%, Solução Injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0268076U0004 / BR0268076	400,0	AMP	0,91	364,00
	Marc SAMTEC SAMTEC				
43	Magnésio, Sulfato, dosagem 50%, Solução Injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0268075 - Magnésio, Sulfato, dosagem 50%, Solução Injetável, ampola 10ml. CATMAT BR0268075	800,0	AMP	5,54	4.432,00
	Marc SAMTEC SAMTEC				
Total do Participante:					8.482,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 13/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: CIRURGICA NOSSA SENHORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 04470877000105, com endereço à Rua Itacolomi, nº 365 – La Salle, na cidade de Pato Branco – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
3	Ácido tióctico, concentração: 600mg, comprimido. CATMAT BR0394865 - Ácido tióctico, concentração: 600mg, comprimido. CATMAT BR0394865	360,0	CPR	5,5734	2.006,42
16	Marc MYLAN THIOCTACID 188 Cianocobalamina dosagem: 5mg + piridoxina 100mg + Tiamina 100mg, comprimido. CATMAT BR0270813 - Cianocobalamina dosagem: 5mg + piridoxina 100mg + Tiamina 100mg, comprimido. CATMAT BR0270813	2.000,	CPR	1,392	2.784,00
18	Marc KLEY HERTZ NEOPLEXUS Clonazepam, dosagem: 2 mg, comprimidos. CATMAT BR0270119 - Clonazepam, dosagem: 2 mg, comprimidos. CATMAT BR0270119	12.00	CPR	0,0449	538,80

	Marc EMS EMS 1.0235.1124.				
25	Escitalopram, Oxalato, dosagem: 10mg, comprimido. CATMAT BR0291770 - Escitalopram, Oxalato, dosagem: 10mg, comprimido. CATMAT BR0291770	4.000,	CPR	0,099	396,00
	Marc EMS EMS 1.0235.1063.				
30	Flumazenil, dosagem: 0,1 mg/ml, solução injetável, ampola 5ml. CATMAT BR0268510U0013/BR0268510 - Flumazenil, dosagem: 0,1 mg/ml, solução injetável, ampola 5ml. CATMAT BR0268510U0013/BR0268510	120,0	AMP	5,00	600,00
	Marc FRESENIUS FRESENIUS				
47	Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, solução injetável, ampola 3ml. CATMAT BR0268481 - Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, solução injetável, ampola 3ml. CATMAT BR0268481	150,0	AMP	1,6978	254,67
	Marc FRESENIUS FRESENIUS				
51	Norepinefrina, dosagem: 2mg/ml, solução injetável, ampola 4ml. CATMAT BR0442584 - Norepinefrina, dosagem: 2mg/ml, solução injetável, ampola 4ml. CATMAT BR0442584	300,0	AMP	1,0383	311,49
	Marc FRESENIUS EPIKABI 10				
54	Ondansetrona, Cloridrato, dosagem 2mg/ml, solução injetável, ampola 2ml. CATMAT BR0268504 - Ondansetrona, Cloridrato, dosagem 2mg/ml, solução injetável, ampola 2ml. CATMAT BR0268504	800,0	AMP	0,8259	660,72
	Marc FRESENIUS FRESENIUS				
Total do Participante:				7.552,10	

Edição: 4041/2025-[08] - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 14/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 25279552000101, com endereço à Chácara 32, Gleba 5-A, prolongamento da Rua Trindade, Zona Rural, S/N, na cidade de Ouro Verde do Oeste – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
9	Amoxicilina, dosagem 500mg, cápsula. CATMAT BR0271089U0041 / BR0271089 - Amoxicilina, dosagem 500mg, cápsula. CATMAT BR0271089U0041 / BR0271089	10.00	CPR	0,2052	2.052,00
	Marc UNICHEM UNICHEM				
59	Salbutamol, dosagem: 0,4mg,ml, forma farmacêutica: xarope, frasco 100.00 ML. CATMAT BR0292331 - Salbutamol, dosagem: 0,4mg,ml, forma farmacêutica: xarope, frasco 100.00 ML. CATMAT BR0292331	100,0	FR	2,0682	206,82
	Marc PRATI PRATI				
Total do Participante:					2.258,82

Edição: 4041/2025-[09] - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 15/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 04372020000144, com endereço à Avenida Natalino Faust, nº 591, Padre Ulrico na cidade de Francisco Beltrão – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
50	Nimesulida, dosagem: 100mg, comprimido. CATMAT BR0273710 - Nimesulida, dosagem: 100mg, comprimido. CATMAT BR0273710	6.000,	CPR	0,064	384,00
	Marc GLOBO GEN NIMESULIDA				
Total do Participante:					384,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 16/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 32743242000161, com endereço à Rua Maria Olimpia Jardim, nº 370 – Jardim Izabel, na cidade de Campo Mourão – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
4	Água destilada, aspecto físico: estéril e apirogênica, ampola com 5ml. CATMAT BR0276839 - Água destilada, aspecto físico: estéril e apirogênica, ampola com 5ml. CATMAT BR0276839 Marc ISOFARMA	800,0	AMP	0,228	182,40
7	Amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 50mg/ml + 12,5mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml. CATMAT BR0281135U0062 / BR0448841 - Amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 50mg/ml + 12,5mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml. CATMAT BR0281135U0062 / BR0448841 Marc GLAXO	100,0	FR	18,19	1.819,00
24	Dobutamina, cloridrato, dosagem: 12,5 mg/ml, solução injetável, ampola de 20ml. CATMAT BR0268446U0007/BR0268446 - Dobutamina, cloridrato, dosagem: 12,5 mg/ml, solução injetável, ampola de 20ml. CATMAT BR0268446U0007/BR0268446 Marc HYPOFARMA	200,0	AMP	6,58	1.316,00
Total do Participante:					3.317,40

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 17/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 02816696000154, com endereço à Rua Padre Arnaldo Janssen, nº 1452 – Cara-Cara, na cidade de Ponta Grossa – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
35	Imipramina, cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido. CATMAT BR0267292 - Imipramina, cloridrato, dosagem: 25mg, comprimido. CATMAT BR0267292	6.000,	CPR	0,47	2.820,00
38	Marc CRISTALIA IMIPRA Levomepromazina 25mg, comprimido. CATMAT BR0268128 - Levomepromazina 25mg, comprimido. CATMAT BR0268128	1.600,	CPR	0,50	800,00
39	Marc CRISTALIA LEVOZINE LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, DOSAGEM: 20MG/G (2%), GELEIA, BISNAGA COM 30G. CATMAT BR0269846 - LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, DOSAGEM: 20MG/G (2%), GELEIA, BISNAGA COM 30G. CATMAT BR0269846	50,00	BG	4,3999	220,00
58	Marc PHARLAB LABCAINA Retinol associado: aminoácidos + metionina + cloranfenicol, dosagem: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/g, aplicação: pomada oftálmica, bisnaga 3,5 g. CATMAT BR0274918 - Retinol associado: aminoácidos + metionina + cloranfenicol, dosagem: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/g, aplicação: pomada oftálmica, bisnaga 3,5 g. CATMAT BR0274918	10,00	BG	13,6457	136,46
	Marc CRISTALIA REGENCEL				
Total do Participante:					3.976,46

Edição: 4041/2025-[12] - Data 26/02/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 18/2026
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1/2026

OBJETO – Registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

VALIDADE: De 26/02/2026 a 26/02/2027.

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, com sede na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 – Centro, Nova Santa Bárbara – Paraná, CEP – 86250-000, inscrito no CNPJ sob nº 95.561.080/0001-60.

DETENTORA DA ATA: CIRURGICA NOSSA SENHORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. 24586988000180, com endereço à Rua Pavão, nº 540 – Jardim Bandeirantes na cidade de Arapongas – PR.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Carmen Cortez Wilcken, OAB/PR nº 22.932.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor	Valor Total
15	Cetoconazol, dosagem: 20 mg/g, creme tópico, bisnaga 30gr. CATMAT BR0308736 - Cetoconazol, dosagem: 20 mg/g, creme tópico, bisnaga 30gr. CATMAT BR0308736	60,00	BG	2,9699	178,19
29	Marc HIPOLABOR 1134301310	400,0	AMP	2,005	802,00

Fitomenadiona: dosagem: 10 mg/ml, solução injetável, ampolas de 1ml. CATMAT BR0292399 - Fitomenadiona: dosagem: 10 mg/ml, solução injetável, ampolas de 1ml. CATMAT BR0292399
Marc HIPOLABOR 1134301290

31 Glicosamina, Sulfato, dosagem: 1,5 Grama, pó oral. Sachê 4 gramas. CATMAT BR0309530 - Glicosamina, Sulfato, dosagem: 1,5 Grama, pó oral. Sachê 4 gramas. CATMAT BR0309530 360,0 SACH 2,84 1.022,40

Marc E.M.S 1356902800205

44 Metilergometrina maleato, dosagem: 0,2 mg/ml solução injetável, ampola 1ml. CATMAT BR0268264. - Metilergometrina maleato, dosagem: 0,2 mg/ml solução injetável, ampola 1ml. CATMAT BR0268264. 200,0 AMP 2,45 490,00

Marc UNIAO QUIMICA 104970

Total do Participante: 2.492,59

Edição: 4041/2025-[13] - Data 26/02/2026

PORTARIA Nº 39/2026, de 26 de fevereiro de 2026

SÚMULA: Regula artigo 4º, Decreto n.º 84/2025. Cronograma de entrega do Plano de Contatação Anual para o exercício de 2027.

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara – Paraná, no uso de suas atribuições legais:

RESOLVE:

Art. 1º. Estabelecer cronograma de entrega do Plano de Contratação Anual para o exercício de 2027 a ser observado por cada Secretaria Municipal, assessoria jurídica e Chefe da Divisão de Planejamento e Contabilidade:

I. Fica estipulada a data impreterível de 25/03/2026 para entrega do Plano de Contratação Anual pelas Secretarias Municipais para a Assessoria Jurídica;

II. A Assessoria Jurídica deverá até o dia 27/03/2026 fazer remessa do Plano à Divisão de Planejamento;

III. A Divisão de Planejamento terá até o dia 30/03/2026 para encaminhar o Plano de Contratação Anual consolidado ao Setor de Contabilidade a fim de subsidiar a **elaboração da Lei Orçamentária Anual nos termos do artigo 12, inciso VII da Lei 14.133/2021;**

§1. Para cumprimento dos incisos II e III há necessidade de alinhamento direto com a equipe de contratação, compras e licitações, a fim de obter distribuição uniforme das demandas a serem contratadas durante o exercício de 2027;

§2. Ao cumprir o inciso I, as Secretarias Municipais indicarão a prioridade das contratações.

Art. 2. As entregas do artigo anterior serão realizadas via protocolo digital, não será aceita outra forma de protocolo.

Art. 3. A presente portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições anteriores na parte contrária.

Nova Santa Bárbara, 26 de fevereiro de 2026.

Claudemir Valério

Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Página: 1/1
 Usuário: katiagardeniados

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 873/2026

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:	643/2026	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: NATALIA RODRIGUES DA CUNHA

CPF.: [REDACTED]-30

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 000

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 55383-2

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A ASSISTENTE ADMINISTRATIVO NATALIA RODRIGUES DA CUNHA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA LEVAR UM ALUNO DA ESSCOLA MUNICIPAL MARIA DA CONCEIÇÃO KASECKER, PARA ATENDIMENTO NA VISIAUDIO E TAMBÉM RESOLVER ALGUNS ASSUNTOS IMPORTANTES NO NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO, NO DIA 25/02/2026.

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 26/02/2026

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:	11136 - 8
		Nº Docto:	022608

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 1/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 838/2026

Órgão:	07.000	Secretaria Municipal de Esporte, Cultura e Turismo
Unidade:	07.003	Manutenção do Departamento de Turismo
Funcional:	27.695.2290	MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO DE TURISMO
Projeto/Atividade:	2.290	MANUTENÇÃO DA DIVISÃO MUNICIPAL DO TURISMO.
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	599/2026	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: JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO

CPF.: -77

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-

Conta Corrente: 26402-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO CHEFE DA DIVISÃO DE TURISMO JOÃO AUGUSTO QUADROS PELEGRINO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DE WORKSHOP DO TURISMO, NO ESCRITÓRIO DO SEBRAE, NO DIA 20/02/2026.

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 26/02/2026

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:** 11136 - 8 **Nº Docto:** 022606

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 2/11
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026
N. da Ordem: 839/2026

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:	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	631/2026	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:	SERGIO BITTENCOURT	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CPF.:	██████████-20		
Endereço:	- 415		
CEP.:	86250-000	Cidade:	-
Banco:	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	Agência:	7171-5
		Conta Corrente:	40065-3

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA LEVAR A SRA. SILVANA SAMPAIO DOS SANTOS E SUA ACOMPANHANTE MARIA INEZ IZIDORO, PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA NA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NO DIA 24/02/2026.

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 26/02/2026

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:	11136 - 8
		Nº Docto:	022605

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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: 3/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 840/2026

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:	3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00000/00000.01.07.00.00.1.500.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Número do empenho:	590/2026	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: VICTOR EDUARDO RODRIGUES MAGALHÃES

CPF.: [REDACTED]-47

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2573-9

Conta Corrente: 18977-4

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO CHEFE DE DIVISÃO DE ALMOXARIFADO VICTOR EDUARDO RODRIGUES MAGALHÃES, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, NO DIA 13/02/2026, PARA LEVAR ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS PARA AS FACULDADES, HAJA VISTA, O MOTORISTA TITULAR DA LINHA ESTAR EM CONSULTA MÉDICA FORA DO MUNICÍPIO NO PRESENTE DIA.

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 26/02/2026

Descontos:

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

Recursos: 00000000000010700001500 **Valor:** 60,00
 0000
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 11136 - 8 **Nº Docto:** 018977

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 4/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026
 N. da Ordem: 841/2026

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:	635/2026	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: MARLEI FURTUOSO DA SILVA

CPF.: -04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.:

Cidade: -

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2573-9

Conta Corrente: 22342-5

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO ENFERMEIRO MARLEI FURTUOSO DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO PARA ENFERMEIROS E MÉDICOS SOBRE "DECLARAÇÃO DE ÓBITO: ASPECTOS ÉTICOS, JURÍDICOS E PRÁTICOS NO PREENCHIMENTO", NO DIA 03/03/2026.

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 26/02/2026

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:** 022342

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Página: 5/11
 Usuário: katiagardeniados

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 842/2026

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:	636/2026	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: JACKLINE FRANCIELE DE SOUZA CISCON

CPF.: -80

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 220

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 68160-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A TÉCNICA DE ENFERMAGEM JACKLINE FRANCIELE DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO PARA ENFERMEIROS E MÉDICOS SOBRE "DECLARAÇÃO DE ÓBITO: ASPECTOS ÉTICOS, JURÍDICOS E PRÁTICOS NO PREENCHIMENTO", NO DIA 03/03/2026.

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 26/02/2026

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:** 022601

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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: 6/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 843/2026

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:	638/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	150,00	Valor da ordem:	150,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	150,00	Total (B):	150,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

CPF.: [REDACTED]-23

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 81

CEP.: 86270-000

Cidade: -

Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 57-4

Conta Corrente: 621537-8

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE ALANA KAROLINY PROENÇA ROGRIGUES, PARA REALIZAR CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR, NO DIA 25/02/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral .:** 150,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 150,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 150,00

Recursos:	0030300303010200001500 1002	Valor:	150,00		
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	17915 - 9	Nº Docto:	022606

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Página: 7/11

Usuário: katiagardeniados

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 844/2026

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:	639/2026	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.: [REDACTED]-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 MEIRE LETICIA NUNES BIECO, EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 02/03/2026.

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 26/02/2026

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:** 022605

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Página: 8/11
 Usuário: katiagardeniados

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 845/2026

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:	3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00303/00303.01.02.00.00.1.500.1002	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 - 15%)

Número do empenho:	640/2026	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: NATHALIE RIBEIRO TRATZ NORI DA SILVA

CPF.: -86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 21013-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE A CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES NATHALIE RIBEIRO TRATZ NORI DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE SANTA AMÉLIA-PR, PARA PARTICIPAR DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS, NO DIA 27/02/2026.

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 26/02/2026

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:** 022604

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 9/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 846/2026

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:	613/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	150,00	Valor da ordem:	150,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	150,00	Total (B):	150,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CARLOS TRINDADE

CPF.: [REDACTED]-01

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - S/N

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 53248-7

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA O PACIENTE ANTHONI SILVA NUNES, NO HOSPITAL NOVO MUNDO, NA CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 23/02/2026.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral .:** 150,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 150,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 150,00

Recursos: 0030300303010200001500 **Valor:** 150,00
 1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 17915 - 9 **Nº Docto:** 022601

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

*** ***,339-**

TESOUREIRA

MIZAEL MATEUS LEITE

*** ***,679-**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 10/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 847/2026

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:	614/2026	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 DE SAÚDE, PARA ACOMPANHAR A GESTANTE ELAINE DA SILVA MELLO EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 23/02/2026.

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 26/02/2026

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:** 022602

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 11/11
 Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 26/02/2026

N. da Ordem: 848/2026

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:	612/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	150,00	Valor da ordem:	150,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	150,00	Total (B):	150,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: BRUNO SANTANA DE OLIVEIRA

CPF.: [REDACTED]-03

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 717-0

Conta Corrente: 76249-7

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA BRUNO SANTANA DE OLIVEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 15/02/2026, PARA TRANSPORTAR ACOMPANHANTE PARA A PACIENTE EVA APARECIDA RIBEIRO, QUE SE ENCONTRA INTERNADA NO HOSPITAL CAJURU DESDE O DIA 08/02/2026. APÓS A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM 09/02/2026 A PACIENTE RECEBEU ALTA DA UTI NO DIA 15/02/2026, DATA EM QUE A UNIDADE HOSPITALAR SOLICITOU A PRESENÇA OBRIGATÓRIA DE UM ACOMPANHANTE.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 150,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 150,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 150,00

Recursos: 0030300303010200001500 **Valor:** 150,00
 1002
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 17915 - 9 **Nº Docto:** 022603

Ordem de pagamento: Em 26/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/02/2026 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

DECRETO Nº. 15 DE 26 DE FEVEREIRO DE 2023.

Súmula: Nomeia o Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional COMSEA mandato 2026 - 2028.

O Prefeito Municipal de Nova Santa Barbara – Paraná, Claudemir Valério no uso de suas atribuições legais;

D E C R E T A

Art. 1º - Ficam designados, para fazerem parte do Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional – COMSEA do Município de Nova Santa Bárbara – Paraná, de acordo com a LEI MUNICIPAL Nº 1036 de 17 de dezembro de 2021 e Decreto nº 029 de 07 de agosto de 2023, que terá a seguinte composição:

Representantes Governamentais:

Secretaria Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego:

Titular: Vanessa Cristina Rodrigues da Costa Silva
Suplente: Pollyni Simere Sotto

Centro de Referência de Assistência Social:

Titular: Ana Paula Valério Gomes
Suplente: Amanda Brandão da Silva

Representantes da Sociedade Civil:

Representantes da Agricultura Familiar

Titular: José Roberto dos Santos
Suplente: Wellington Nascimento da Silva

Titular: Antônio Sergio Trindade
Suplente: Moracil Sebastião Ezequiel

Representantes da Associação da Vila Rural Sol Nascente

Titular: Wilson Aparecido dos Santos
Suplente: Reinaldo Francisco dos Santos

Titular: Walter Bueno Gabriel
Suplente: Nelson Barbosa de Souza

Art. 2º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Nova Santa Bárbara, 26 de fevereiro de 2026.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal

RESOLUÇÃO Nº 001/2024
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER

Dispõe sobre a adesão à Campanha Agosto Lilás e composição da nova Diretoria do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher.

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 1180/2024,

CONSIDERANDO a reunião ordinária realizada em 06 de agosto de 2024, conforme Ata nº 002/2024;

CONSIDERANDO a importância da Campanha Agosto Lilás, em alusão à Lei Maria da Penha (Lei nº 11.340/2006), visando o enfrentamento à violência contra a mulher;

CONSIDERANDO a necessidade de definição da nova composição da Diretoria do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a adesão e realização de ação alusiva à Campanha Agosto Lilás, no dia 23 de agosto de 2024, com foco no público atendido pelo Programa Bolsa Família, incluindo rodas de conversa, distribuição de materiais informativos e participação da rede de proteção social.

Art. 2º Aprovar a nova composição da Diretoria do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, eleita por aclamação, ficando assim constituída:

- I – Presidente: Patrícia de Souza dos Anjos;
II – Vice-Presidente: Edimilly dos Santos Silva;
III – Secretária Executiva: Zilda de Oliveira Porfírio.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua aprovação.

Nova Santa Bárbara, 06 de agosto de 2024.

Patrícia de Souza dos Anjos
Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher

Não há publicações para a presente data.

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>