



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: 27/02/2026

N. da Ordem: 883/2026

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:	652/2026	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: EDUARDO MONTANHER DE SOUZA

CPF.: [REDACTED]-71

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 748

CEP.: 86250-000

Cidade: -

Banco: 323-MERCADO PAGO INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

Agência: 0001-

Conta Corrente: 7882739847-1

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE AO MOTORISTA EDUARDO MONTANHER DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR O PACIENTE BRUNO HENRIQUE ROMANO DE FREITAS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRAL AO FISSURADO LÁBIO PALATAL (CAIF), NA CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 27/02/2026.

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 27/02/2026

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: 022701

Ordem de pagamento: Em 27/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 95.561.080/0001-60
Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 27/02/2026
N. da Ordem: 884/2026

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:	563/2026	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 LONDRINA-PR, PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO JUNTO A EMPRESA PUBLIS INFORMÁTICA E SISTEMAS, NO DIA 11/02/2026.

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 27/02/2026

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

Recursos:	00000000000010700001500000	Valor:	60,00
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	11136 - 8
		Nº Docto:	022701

Ordem de pagamento: Em 27/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2026 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
---	---