



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

Página: 1/6
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 13/03/2026

N. da Ordem: 1280/2026

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:	891/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	350,00	Valor da ordem:	350,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	350,00	Total (B):	350,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: DOUGLAS ANTONIO MORETTI CEREGATE

CPF.: ██████████-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP .:

Cidade: -

Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 718-8

Conta Corrente: 34115-2

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA COM PERNOITE AO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO DOUGLAS A. MORETTI CEREGATE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA PARTICIPAR DO EVENTO "FNAS PELO BRASIL - ETAPA PARANÁ", NO DIA 10/03/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral .: 350,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 350,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/03/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 350,00

Recursos: 00000000000010700001500 Valor: 350,00
0000

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

Conta Baixa: 270008

Nº Docto: 031301

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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: 2/6
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 13/03/2026

N. da Ordem: 1281/2026

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:	881/2026	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

CPF.: -20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

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 SERGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE APUCARANA-PR, PARA LEVAR O SR. JAIRO BEZERRA DA SILVA, PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA NA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NO DIA 06/03/2026.

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 13/03/2026

Descontos:

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

Recursos: 00000000000010700001500 **Valor:** 60,00
0000

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

Conta Baixa: 11136 - 8

Nº Docto: 031302

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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: 3/6
Usuário: katiagardeniados

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Nova Santa Bárbara

Data da Ordem: 13/03/2026

N. da Ordem: 1282/2026

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:	907/2026	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

CPF.: [REDACTED]-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

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 SERGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA LEVAR O SR. JEFERSON DE SOUZA CARNEIRO E SUA ACOMPANHANTE ELIANE DE SOUZA LEOCADIO, PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA, NA AGÊNCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL, NO DIA 12/03/2026.

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 13/03/2026

Descontos:

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

Recursos: 00000000000010700001500 **Valor:** 60,00
0000

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

Conta Baixa: 11136 - 8

Nº Docto: 031301

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Data da Ordem: 13/03/2026
N. da Ordem: 1283/2026

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:	899/2026	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.:	██████████-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 AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR A PACIENTE KATIA APARECIDA C. FARIAS, PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, NA CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 11/03/2026.

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 13/03/2026

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:	031303

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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: 13/03/2026
N. da Ordem: 1284/2026

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:	898/2026	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	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CPF.:	██████████-02		
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 LIDIANE RODRIGUES PEREIRA, EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 16/03/2026.

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 13/03/2026

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

Recursos:	0030300303010200001500 1002	Valor:	60,00
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	17915 - 9
		Nº Docto:	031302

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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: 13/03/2026
N. da Ordem: 1285/2026

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:	508/2026	Pagamentos anteriores:	60,00
Valor do empenho:	120,00	Valor da ordem:	60,00
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	120,00	Total (B):	120,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor:	ANA ALICE DE SANTANA TEIXEIRA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CPF.:	██████████-02		
Endereço:	- 300	Cidade:	-
CEP .:	86250-000	Agência:	57-4
Banco:	237-BANCO BRADESCO S.A.	Conta Corrente:	620780-4

Especificação: ESTA IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS 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 AS GESTANTES VALQUIRIA MATHIAS DOS SANTOS, ALINE DA SILVA, ALINE MOREIRA DANIEL E LARISSA GOMES LAURINDO EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 11/02/2026 E A GESTANTE LIDIANE RODRIGUES PEREIRA, QUE TAMBÉM PASSARÁ POR CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 18/02/2026.

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 13/03/2026

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

Recursos:	0030300303010200001500 1002	Valor:	60,00
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	17915 - 9
		Nº Docto:	031301

Ordem de pagamento: Em 13/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/03/2026 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
---	---