



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: 28/10/2025

N. da Ordem: 6285/2025

Órgão:	08.000	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	08.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2027	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.027	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:	4171/2025	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: EDUARDO MONTANHER DE SOUZA

CPF.: 035.940.159-71

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 COMPLEMENTAÇÃO DE DIÁRIA REFERENTE EMPENHO 4126/2025, SENDO 01 (UMA) COM PERNOITE AO MOTORISTA EDUARDO MONTANHER DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, EM VIAGEM AGENDADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA TRANSPORTAR O PACIENTE MIGUEL RIO DOS SANTOS PARA REALIZAR CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA NO DIA 22/10/2025 E REALIZAR CIRURGIA NO DIA 23/10/2025 NO HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR E A PACIENTE MARIA CANDIDA DOS SANTOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL ÁGUA VERDE, NO DIA 22/10/2025, NA CIDADE DE CURITIBA-PR. O SERVIDOR TEVE QUE AGUARDAR ALTA CIRÚRGICA DO PACIENTE MIGUEL RIO DOS SANTOS ATÉ O DIA 24/10/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral .:** 350,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/10/2025

Descontos:

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

Recursos: 0030300303010200001500 **Valor:** 350,00
1002

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

Conta Baixa: 17915 - 9

Nº Docto: 102801

Ordem de pagamento: Em 28/10/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/10/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

KATIA GARDENIA DOS SANTOS

MIZAELE MATEUS LEITE

..339-**

..679-**

TESOUREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE