

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Nota de Empenho

Data: 11/09/2018

Nº do empenho : 5925/18

Ordinário

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

---

Órgão:	11	- Fundo Municipal de Saúde
Unidade:	11.01	- Divisão de Atenção Básica
Funcional:	10.301.0007	- Saúde - Qualidade e Atendimento
Projeto/Atividade:	2.042	- Gestão da Saúde da Família
Elemento:	3.3.90.48.01.20.00.00.0494	- AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT
Cód. Detalham.:	20 - Transferencias DO SUS	
Código reduzido:	000515	Fonte de Recurso: 0494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - F

---

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	6.688,00
Suplementações:	24.640,00	Valor do empenho :	17.600,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	24.640,00	Total ( B ) :	24.288,00
		Saldo ( A - B ) :	352,00

---

Contribuinte: 3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON

Endereço:	Cidade: Ibema	UF: PR
C.P.F.: 083.169.871-39	Inscr.Est./Ident.Prof.: 1003-0	
Banco:	Agência: 62030-10	Fone:
	Conta Corrente:	Fax:

---

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

---

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	17.600,00
--------------------------------	---------------	-----------

---

Fica empenhada a importância de 17.600,00 (dezesete mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Obra:


Número :

Data :

Data :

Data :

Ordenador da Despesa:

  
\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal  
Adelar Antonio Arrosi

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Anulação de Nota de Empenho

Data: 29/11/2018  
Número da A.N.E.: 121/18  
Total

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Processo:

Órgão: 11 - Fundo Municipal de Saúde  
Unidade: 01 - Divisão de Atenção Básica  
Funcional: 10.301.0007 - Saúde - Qualidade e Atendimento  
Projeto/Atividade: 2.042 - Gestão da Saúde da Família  
Elemento: 3.3.90.48.01.20.00.00.0494 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS

Dotação Inicial:	0,00	Empenho:	<b>5925</b>	Data:	11/09/2018
Suplementações:	24.640,00	Valor do Empenho:			17.600,00
Anulações:	0,00	Valor da Anulação (B):			3.520,00
Total:	24.640,00	Saldo do Empenho:			14.080,00
Saldo Anterior (A):	352,00	Saldo ( A + B ):			3.872,00

Credor: **3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON**

Empreço: Cidade: Ibema UF: PR  
C.: 083-169-871/39 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

Fonte de Recursos: Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Fed. Total Geral: 17.600,00

Fica anulada a importância de R\$ 3.520,00 (três mil quinhentos e vinte reais)

Fundamento Legal: Data:  
Modalidade da Licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável Data:  
Contrato: Data:

Motivo da Anulação: Anulação por encerramento do Programa mais Medicos.

Encarregado do Serviço

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Nota de Liquidação

Data: 20/09/2018

Nº da Liquidação: 6441/18

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Órgão: 11 - Fundo Municipal de Saúde  
Unidade: 11.01 - Divisão de Atenção Básica  
Funcional: 10.301.0007 - Saúde - Qualidade e Atendimento  
Projeto/Atividade: 2.042 - Gestão da Saúde da Família  
Elemento: 3.3.90.48.01.20.00.00.0494 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS  
Código reduzido: 000515  
Nº Docto. Fiscal: 138201891810  
Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	5925/18	Liquidações Anteriores:	3.520,00
Valor do empenho :	17.600,00	Valor da liquidação:	3.520,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	17.600,00	Total (B):	7.040,00
		Saldo (A - B):	10.560,00

Credor: 3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON

Endereço: Cidade: Ibema

C.P.F.: 083-169-871/39

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 3.520,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.520,00 (três mil quinhentos e vinte reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :


Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil.

Data : 20/09/2018

Osmar Daga  
Secretario Finanças

  
Rodrigo Scatolin  
Contador  
CRC N° PR-047066/O-4

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Nota de Liquidação

Data: 13/09/2018  
Nº da Liquidação: **6295/18**  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Órgão: 11 - Fundo Municipal de Saúde  
Unidade: 11.01 - Divisão de Atenção Básica  
Funcional: 10.301.0007 - Saúde - Qualidade e Atendimento  
Projeto/Atividade: 2.042 - Gestão da Saúde da Família  
Elemento: 3.3.90.48.01.20.00.00.0494 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS  
Código reduzido: 000515  
Nº Docto. Fiscal: 138201891510  
Tipo Docto. Fiscal: Recibo Comum

Número do empenho :	5925/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	17.600,00	Valor da liquidação:	3.520,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	17.600,00	Total (B):	3.520,00
		Saldo (A - B):	14.080,00

C.C.P.: 3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON

Endereço: Cidade: Ibema UF: PR  
C.P.F.: 083-169-871/39 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 3.520,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.520,00 (três mil quinhentos e vinte reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

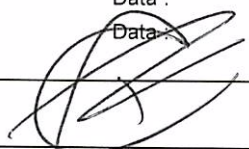
Contrato :

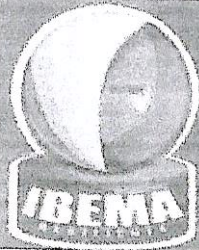
Data :

Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil.

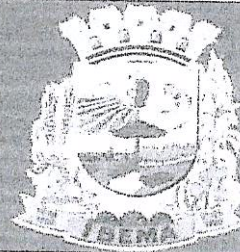
Data : 13/09/2018

Osmar Daga  
Secretario Finanças

  
Rodrigo Scatolin  
Contador  
CRC N° PR-047066/O-4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO  
**IBEMA**  
RESILIENTE



## COMUNICAÇÃO INTERNO

C.I. Nº 063\_2018

DATA 13/09/2018

**EMISSOR: SECRETARIA DE SAÚDE**

**RECEPTOR: FINANCEIRO**

**ASSUNTO: JUSTIFICATIVA**

Solicitamos o pagamento do Dr. Jose Luiz Diaz Padron, conforme recibo em anexo referente a Verba indenizatória do medico que ira desempenhar suas funções na estratégia de Saúde da Família, na Clínica, lembrando que esta contrapartida que é uma exigência do Ministério da Saúde através da Portaria 300 de 2018, para tanto foi criada a Lei municipal de número 335/2018.

Salientamos que segue assinado os recibos para pagamento nos vencimentos.

Agosto;

Setembro;

Outubro;

Novembro;

Dezembro

Secretário Municipal de Saúde

## Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 3.520,00#

Recebi(emos) de **secretaria municipal de saude** - CPF/CNPJ nº **09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **refere-se a verba indenizatória conforme a Lei Municipal 335/2018, criada em função das atividades do Médico Cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade Clínica de Saúde de Ibema, esta verba refere-se ao pagamento do Mês de Agosto como contrapartida do Município, para dar continuidade ao programa de ESF.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.



IBEMA, 13 de setembro de 2018

Jose Luiz Diaz Padron  
083.169.871-39  
(45) 3238-1947



IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 410975 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1445/006/00624010-2

Conta Destino:	1003-0/62030-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE LUIZ DIAZ PADRON
CPF/CNPJ Destinatário:	083.169.871-39
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.520,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.520,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO EMPENNO FORNEC

Data de Débito:	18/09/2018
Data da Operação:	18/09/2018 -15:23:03
Código da Operação:	00040483
Chave de Segurança:	UUZG9S7V9EU91HGC

CPFs Autorizadores:	
	313.957.679-04
	051.900.989-40

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

## Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 3.520,00#

Recebi(emos) de **secretaria municipal de saude** - CPF/CNPJ nº **09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **refere-se a verba indenizatória conforme a Lei Municipal 335/2018, criada em função das atividades do Médico Cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade Clínica de Saúde de Ibema, esta verba refere-se ao pagamento do Mês de setembro como contrapartida do Município, para dar continuidade ao programa de ESF..**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.



IBEMA, 20 de setembro de 2018



Jose Luiz Diaz Padron  
083.169.871-39  
(45) 3238-1947





IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 410975 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1445/006/00624010-2

Conta Destino:	1003-0/62030-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE LUIZ DIAZ PADRON
CPF/CNPJ Destinatário:	083.169.871-39
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.520,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.520,00
Identificação da Operação:	PGTO EMPENHO FORNECEDOR

Data de Débito:	24/09/2018
Data da Operação:	24/09/2018 -15:09:04
Código da Operação:	00074430
Chave de Segurança:	GQZVQ15X40Y1N65M

CPFs Autorizadores:	
	051.900.989-40
	313.957.679-04

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Nota de Liquidação

Data: 20/10/2018  
Nº da Liquidação: 7312/18  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Órgão: 11 - Fundo Municipal de Saúde  
Unidade: 11.01 - Divisão de Atenção Básica  
Funcional: 10.301.0007 - Saúde - Qualidade e Atendimento  
Projeto/Atividade: 2.042 - Gestão da Saúde da Família  
Elemento: 3.3.90.48.01.20.00.00.0494 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS  
Código reduzido: 000515  
Nº Docto. Fiscal: 13820189197  
Tipo Docto. Fiscal: Recibo Comum

Número do empenho :	5925/18	Liquidações Anteriores:	7.040,00
Valor do empenho :	17.600,00	Valor da liquidação:	3.520,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	17.600,00	Total (B):	10.560,00
		Saldo (A - B):	7.040,00

Contributor: 3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON

Endereço: Cidade: Ibema  
C.P.F.: 083-169-871/39 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: PR

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 3.520,00


Liquidação:  
Fica liquidada a importância de 3.520,00 (três mil quinhentos e vinte reais)

Fundamento legal : Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :

Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil.

  
Rodrigo Scatolin  
Contador  
CRC N° PR-047066/O-4

Data : 20/10/2018

Osmar Daga  
Secretario Finanças

# Recibo de Pagamento

1ª Via

**R\$ 3.520,00#**

Recebi(emos) de **secretaria municipal de saude - CPF/CNPJ nº 09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **refere-se a verba indenizatória conforme a Lei Municipal 335/2018, criada em função das atividades do Médico Cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade Clínica de Saúde de Ibema, esta verba refere-se ao pagamento do Mês de outubro como contrapartida do Município, para dar continuidade ao programa de ESF.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.



IBEMA, 20 de outubro de 2018

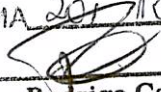
Jose Luiz Diaz Padron

083.169.871-39

(45) 3238-1947

**MUNICÍPIO DE IBEMA**

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito.

IBEMA 20/10 2018  
Rodrigo Cassaneli  
Secretário de Saúde

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 410975 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1445/006/00624010-2

Conta Destino:	1003-0/62030-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE LUIZ DIAZ PADRON
CPF/CNPJ Destinatário:	083.169.871-39
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.520,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.520,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO EMPENHO FORNEC

Data de Débito:	29/10/2018
Data da Operação:	29/10/2018 -15:47:21
Código da Operação:	00079167
Chave de Segurança:	P064NGKWNF8AW2P7

CPFs Autorizadores:
313.957.679-04
051.900.989-40

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Nota de Liquidação

Data: 20/11/2018  
Nº da Liquidação: **8089/18**  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85  
Município: Ibema

Órgão: 11 - Fundo Municipal de Saúde  
Unidade: 11.01 - Divisão de Atenção Básica  
Funcional: 10.301.0007 - Saúde - Qualidade e Atendimento  
Projeto/Atividade: 2.042 - Gestão da Saúde da Família  
Elemento: 3.3.90.48.01.20.00.00.0494 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS VINC A PROJETOS INCENT  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS  
Código reduzido: 000515  
Nº Docto. Fiscal: 138201892056  
Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	5925/18	Liquidações Anteriores:	10.560,00
Valor do empenho :	17.600,00	Valor da liquidação:	3.520,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	17.600,00	Total (B):	14.080,00
		Saldo (A - B):	3.520,00

Contrib: **3771** **JOSE LUIZ DIAZ PADRON**  
Endereço: Cidade: Ibema  
C.P.F.: 083-169-871/39 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: PR

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº355/2018, criada em função das atividades do médico cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, atendendo ao Programa Mais Médico, valor referente a contrapartida do Município para os meses de agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2018.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 3.520,00

Liquidação:  
Fica liquidada a importância de 3.520,00 (três mil quinhentos e vinte reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

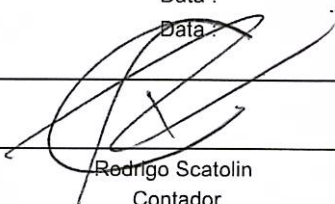
Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil.

Data : 20/11/2018

Osmar Daga  
Secretario Finanças

  
Rodrigo Scatolin  
Contador  
CRC N° PR-047066/O-4

## Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 3.520,00#

Recebi(emos) de **secretaria municipal de saude** - CPF/CNPJ nº **09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **refere-se a verba indenizatória conforme a Lei Municipal 335/2018, criada em função das atividades do Médico Cooperado que ira desempenhar as suas funções na Unidade Clínica de Saúde de Ibema, esta verba refere-se ao pagamento do Mês de novembro como contrapartida do Município, para dar continuidade ao programa de ESF.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.



IBEMA, 20 de novembro de 2018

**MUNICÍPIO DE IBEMA**  
Certifico que o Material/Serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e aceito.  
IBEMA 20/11/2018  
  
**Rodrigo Cassaneli**  
Secretário de Saúde

Jose Luiz Diaz Padron

083.169.871-39

(45) 3238-1947



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 410975 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1445/006/00624010-2

Conta Destino:	1003-0/62030-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE LUIZ DIAZ PADRON
CPF/CNPJ Destinatário:	083.169.871-39
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.520,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.520,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO EMPENHO FORNEC

Data de Débito:	29/11/2018
Data da Operação:	29/11/2018 -11:50:17
Código da Operação:	00029496
Chave de Segurança:	JZGCN6CCEAK1AUV9

CPFs Autorizadores:	
	051.900.989-40
	313.957.679-04

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM