

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

Nota de Empenho

Data: 25/07/2018  
Nº do empenho : 4644/18  
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 :	3.168,00
Suplementações:	24.640,00	Valor do empenho :	3.520,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	24.640,00	Total ( B ) :	6.688,00
		Saldo ( A - B ) :	17.952,00

Credor: 3771 JOSE LUIZ DIAZ PADRON  
Endereço: Cidade: Ibema UF: PR  
C.P.F.: 083.169.871-39 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: 62030-0 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.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 3.520,00

Fica empenhada 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 :  
Obra:

Ordenador da Despesa:



Prefeito Municipal  
Adelar Antonio Arrosi

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

Nota de Liquidação

Data: 25/07/2018  
Nº da Liquidação: 4962/18  
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: 2  
Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	4644/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.520,00	Valor da liquidação:	3.520,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.520,00	Total (B):	3.520,00
		Saldo (A - B):	0,00

Crédito: 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.

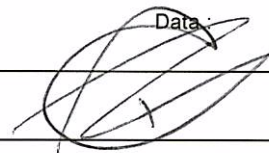
Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 3.520,00

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 : 25/07/2018

Osmar Daga  
Secretario Finanças

# Recibo

2ª via

R\$ 3.520,00#

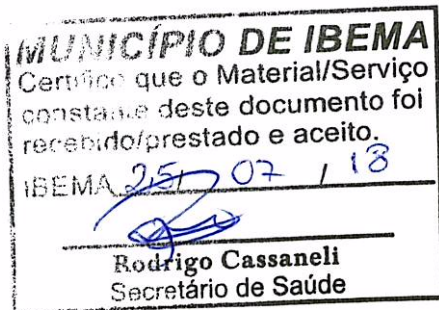
Recebi(emos) de **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE - CPF/CNPJ nº 09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **REFERE-SE A VERBA INDENIZATÓRIA CONFORME A LEI MUNICIPAL 335/2018, CRIADA EM FUNÇÃO DAS ATIVIDADES DO MÉDICO COOPERADO QUE IRA DESEMPENHAR AS SUAS FUNÇÕES NA CLINICA DO MUNICÍPIO DO PROGRAMA MAIS MÉDICO, ESTA VERBA REFERENTE A CONTRAPARTIDA DO MUNICÍPIO, PARA DAR CONTINUIDADE NO 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, 25 de julho de 2018

  
✓  
\_\_\_\_\_  
**JOSÉ LUIZ DIAZ PADRON**

083.169.871-39  
(45) 3238-1947









PREFEITURA DO MUNICÍPIO  
**IBEMA**  
RESILIENTE



## COMUNICAÇÃO INTERNO

C.I. Nº 056\_2018

DATA 25/07/2018

**EMISSOR: SECRETÁRIA 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.

Secretário Municipal de Saúde

Recebido para as devidas providencias.

OSMAR DAGA  
Secretaria de Administração e  
Finanças

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

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

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

<b>Data de Débito:</b>	08/08/2018
<b>Data da Operação:</b>	08/08/2018 -16:49:36
<b>Código da Operação:</b>	00052208
<b>Chave de Segurança:</b>	3LKAEWVFR73Q7PNA

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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