

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Empenho

Data: 03/07/2018
Nº do empenho : 4195/18
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 :	0,00
Suplementações:	24.640,00	Valor do empenho :	3.168,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	24.640,00	Total (B) :	3.168,00
		Saldo (A - B) :	21.472,00

C. Jr:	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:	Fax:	

Especificação: 1

Despesa com parcial de dias trabalhados da 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 :	3.168,00
---------------------	------------	---------------	----------

Fica empenhada a importância de 3.168,00 (três mil cento e sessenta e oito reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Obra:

Data :

Data :

Data :

Ordenador da Despesa:



Prefeito Municipal
Adelar Antonio Arrosi

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Liquidação

Data: 03/07/2018

Nº da Liquidação: 4430/18

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: 3168
Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	4195/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.168,00	Valor da liquidação:	3.168,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.168,00	Total (B):	3.168,00
		Saldo (A - B):	0,00

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 parcial de dias trabalhados da 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 : 3.168,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.168,00 (três mil cento e sessenta e oito reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

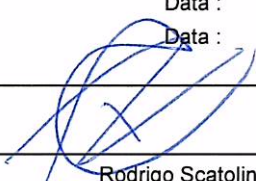
Data :

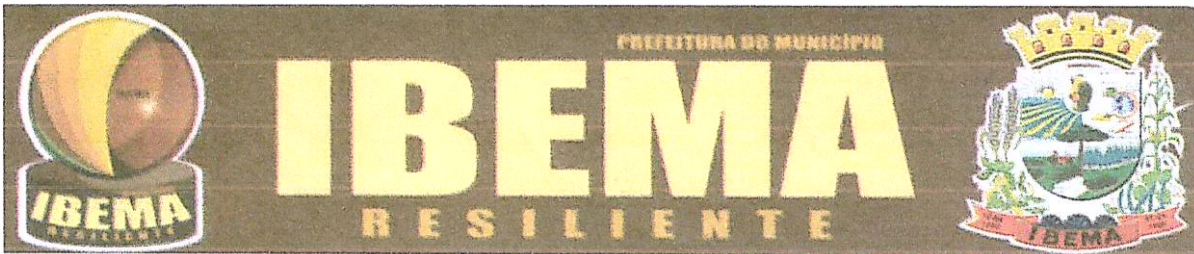
Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil.

Data : 03/07/2018

Osmar Daga

Secretario Finanças


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



COMUNICAÇÃO INTERNO

C.I. Nº 050_2018

DATA 03/07/2018

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

Recibo

D.515
33.90.480120.

2ª via

R\$ 3.168,00#

Recebi(emos) de **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CPF/CNPJ nº 09.260.523/0001-41**, a importância de **três mil, cento e sessenta e oito reais** referente à **REFERE-SE AO PARCIAL DE DIAS TRABALHADOS DA 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, 03 de julho de 2018



JOSE LUIZ DÍAZ PADRON

083.169.871-39

(45) 9925-1733

MUNICÍPIO DE IBEMA Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito. IBEMA 03/07/18  Rodrigo Cassaneli Secretário de Saúde

Fonte 194

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\$ 3.168,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.168,00
Identificação da Operação:	PGTO EMPENHO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/07/2018
Data da Operação:	05/07/2018 -15:13:26
Código da Operação:	00066625
Chave de Segurança:	A7JHXM7YEL8LL1SH

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