

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Empenho

Data: 02/09/2019
Nº do empenho : 6007/19
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:	000341	Fonte de Recurso: 0494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - F

Dotação Inicial:	25.000,00	Empenhos anteriores :	7.040,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	3.520,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	25.000,00	Total (B) :	10.560,00
		Saldo (A - B) :	14.440,00

C. O. Br.: 3849 HELOYSE STHEFANNI RODRIGUES PACHECO

Endereço: RUA ESTADO DO RIO

Cidade: Ibema

UF: PR

C.P.F.: 000.266.742-89

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº335/2018, criada em função das atividades do médico Do Programa Mais Médico que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Município, valor referente ao mês de agosto de 2019.

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 :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Data :

Contrato :

Data :

Obra:

Ordenador da Despesa:



Prefeito Municipal
Adelar Antonio Arrosi

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Liquidação

Data: 02/09/2019

Nº da Liquidação: 6180/19

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: 000341
Nº Docto. Fiscal: 872019111918
Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	6007/19	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

Creitor: 3849 HELOYSE STHEFANNI RODRIGUES PACHECO

Endereço: RUA ESTADO DO RIO

Cidade: Ibema

C.P.F.: 000-266-742/89

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Despesa com verba indenizatória conforme a Lei Municipal nº335/2018, criada em função das atividades do médico Do Programa Mais Médico que ira desempenhar as suas funções na Unidade de UAPSF do Municipio, valor referente ao mês de agosto de 2019.

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 : 02/09/2019

Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 3.520,00#

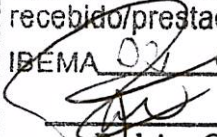
Recebi(emos) de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBEMA** - CPF/CNPJ nº **09.260.523/0001**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **à verba indenizatória conforme a Lei Municipal 335/2018, criada em função das atividades do Médico do Programa mais Médicos que ira desempenhar as suas funções na Unidade Clinica de Saúde de Ibema, esta verba refere-se ao mês de agosto de 2019.**

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

MUNICÍPIO DE IBEMA

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

IBEMA 02/09/2019


Rodrigo Cassaneli
Secretário de Saúde

Ibema, 02 de setembro de 2019



HELOYSE STEFANN R PACHECO

000.266.742-89

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:	1350-1/21459-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	HELOYSE STHEFANNI RODRIGUES PACHECO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000026674289
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:	10/09/2019
Data da Operação:	10/09/2019 -15:08:48
Código da Operação:	00061079
Chave de Segurança:	5G7W9G813FTHX2HA

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