



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Empenho

Data: 24/09/2021
Nº do empenho : 6704/21
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:	000342	Fonte de Recurso: 0494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - F

Dotação Inicial:	25.000,00	Empenhos anteriores :	3.520,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	3.520,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	25.000,00	Total (B) :	7.040,00
		Saldo (A - B) :	17.960,00

Credenciado:	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 setembro de 2021

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:

Prefeita Municipal
Viviane Comiran



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Nota de Liquidação

Data: 25/09/2021

Nº da Liquidação: **6646/21**

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:	000342	
Nº Docto. Fiscal:	1682021152950	
Tipo Docto. Fiscal:	Doctos Diversos	

Número do empenho :	6704/21	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: **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 Município, valor referente ao mês de setembro de 2021

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 : 25/09/2021


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

Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 3.520,00#

Recebi(emos) de **IBEMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CPF/CNPJ nº 09.260.523/0001**, a importância de **três mil, quinhentos e vinte reais** referente à **A VERBA INDENIZATORIA CONFORME LEI MUNICIPAL 335/2018, CRIADA EM FUNÇÃO DAS ATIVIDADES DO MEDICO DO PROGRAMA MAIS MEDICOS QUE IRA DESEMPENHAR AS SUAS FUNÇÕES NA CLINICA DE SAUDE DE IBEMA, ESTA VERBA REFERE-SE AO MES DE SETEMBRO DE 2021.**

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

Heloyse S. R. Pacheco
MÉDICA
CAM-PR 40.617

HELOYSE STEFANN R PACHECO
000.266.742-89

IBEMA, 25 de setembro de 2021

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes



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:	HELOISE STHEFANN R PACHEDO
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:	07/10/2021
Data da Operação:	07/10/2021 -15:27:42
Código da Operação:	00008515
Chave de Segurança:	A3543JJ4TZ056RE0

CPFs Autorizadores:
017.594.249-86
554.694.699-72

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARÁ DISPONÍVEL NA CONTA DESTINO NA MANHÃ DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DÉBITO NA CONTA DE ORIGEM