

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Estado do Paraná - 80.881.931/0001-85

AV: NEY EURSON NAPOLI, 1426 CENTRO 4532381347 - CEP 85478-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1291 / 2023 Ordinário Data: 24/02/2023 Página 1 / 1

Credor: 13849 HELOYSE STHEFANNI RODRIGUES PACHECO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 000.266.742-89

R.G.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1350-1 Conta:21459-0

<b>Orgão:</b> 11. Fundo Municipal de Saúde	<b>Processo.....:</b> /
<b>Unidade:</b> 11.001. Divisão de Atenção Básica	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.301.0009.2.203. Gestão da Saúde da Família	<b>Nº Licitação.....:</b> /
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	<b>Contrato:</b> /
<b>Desdobramento:</b> 99 01 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	<b>ID Dívida:</b>
<b>F. de Recurso:</b> 303 <b>Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)</b> 303	
<b>Reduzido:</b> 424 <b>Nº Solicitação: 1.410 Nº NAD: 1.297</b>	

<b>Dotação Inicial</b> 45.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 41.480,00	<b>Valor</b> 3.520,00	<b>Saldo Atual</b> 37.960,00
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

Justificativa: DESPESA COM VERBA INDENIZATÓRIA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº335/2018, CRIADA EM FUNÇÃO DAS ATIVIDADES DO MÉDICO DO PROGRAMA MAIS MÉDICO QUE IRÁ DESEMPENHAR AS SUAS FUNÇÕES NA UNIDADE DE UAPSF DO MUNICIPIO, VALOR REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	MES	AUXILIO A PESSOA FISICA	3.520,00	3.520,00

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Liq. Empenho: 3.520,00

\_\_\_\_\_  
VIVIANE COMIRAN  
PREFEITA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Estado do Paraná - 80.881.931/0001-85

AV: NEY EUIRSON NAPOLI, 1426 CENTRO 4532381347 CEP 85478-000

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1291 / 2023 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2023 Data: 27/02/2023

Credor: 13849 - HELOYSE STHEFANNI RODRIGUES PACHECO  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 000.266.742-89 R.G.:

### Contas Bancária

Banco: 1 -BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1350-1 Conta: 21459-0


Orgão: 11. Fundo Municipal de Saúde Unidade: 11001 Divisão de Atenção Básica Prog. Trabalho: 10.301.0009.2.203. Gestão da Saúde da Família Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS F. de Recurso: 303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)	Processo.....: / Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: /		
<b>Valor do Empenhado</b> 3.520,00	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 3.520,00	<b>Valor Liquidado</b> 3.520,00	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

Motivo: DESPESA COM VERBA INDENIZATÓRIA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº335/2018, CRIADA EM FUNÇÃO DAS ATIVIDADES DO MÉDICO DO PROGRAMA MAIS MÉDICO QUE IRÁ DESEMPENHAR AS SUAS FUNÇÕES NA UNIDADE DE UAPSF DO MUNICÍPIO, VALOR REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO		
99160437	1,00	MES	AUXILIO A PESSOA FISICA	3.520,00		
Documentos Fiscais:			Nº Documento	Valor	Série	Data
Auxilio Concedido			22023	3.520,00		27/02/2023

**Valor Liquidado a Pagar : 3.520,00**

**Declaro para os devidos fins que processamos a liquidação contábil**

  
RODRIGO SCATOLIN  
Contador CRC - Nº 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 indenizatória conforme Lei Municipal 335/2018 criada em função das atividades do Medico do Programa Mais Médicos que desempenha suas funções junto a UAPSF, referente ao mês de fevereiro de 2023.**

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

IBEMA, 27 de fevereiro de 2023

*Heloyse S.R. Pacheco*

HELOYSE STHEFANNI  
RODRIGUES PACHECO

000.266.742-89

