

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3927/2021	Ordinário	10/11/2021		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fabio da Silva	5390-2	011.356.159-85				
Endereço		Bairro				
Av Jose Bonifacio, 858		Centro				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 5.500,00
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	R\$ 1.150,27
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.349,73

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE PASSAGEM AREA DE IDA E VOLTA DE CASCAVEL/PR A BRASILIA/DF, COM A EMPRESA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRA PARA TRATAMENTO MEDICO DE PARAPLEGIA ESPASTICA CID 10 G82.1 NO HOSPITAL SARAH, CONFORME ATA 007/2021 REALIZADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3943/2021** Emitido em 10/11/2021 Requisição Nº Empenho Nº 3927/2021

Licitação
Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **Fabio da Silva** Matrícula 5390-2 CPF/CNPJ 011.356.159-85
Endereço Av Jose Bonifacio, 858 Bairro Centro
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 1.150,27
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 1.150,27
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.150,27

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM AJUDA DE PASSAGEM AREA DE IDA E VOLTA DE CASCAVEL/PR A BRASILIA/DF, COM A EMPRESA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRA PARA TRATAMENTO MEDICO DE PARAPLEGIA ESPASTICA CID 10 G82.1 NO HOSPITAL SARAH, CONFORME ATA 007/2021 REALIZADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Bilhete de Passagem 01 Outras 10/11/2021 1.150,27

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4663	30/11/2021	4810	3943/2021	3927/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fabio da Silva 5390-2 011.356.159-85
Endereço _____ Bairro _____
Av Jose Bonifacio, 858 Centro
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São José das Palmeiras/PR 85898-000

Classificação da despesa _____
2500 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Valor
R\$ 1.150,27

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 1.150,27

Servidor que autorizou o pagamento _____
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	AUXILIO	10/11/2021	R\$ 1.150,27

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil, Cento e Cinquenta Reais e Vinte e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3927/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Tiradentes N 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

Recibo

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de São José das Palmeiras CNPJ: 09.005.558/0001-34 e Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras CNPJ: 77.819.605/0001-33 - situada na rua: Marechal Castelo Branco, nº. 997, a quantia de R\$ **1.150,27 (um mil e cento e cinquenta reais e vinte e sete centavos)**, referente à ajuda de auxílio de 01 (uma) passagem de ida de Cascavel - Pr. à Brasília - DF, com a Empresa Azul Linhas Aéreas Brasileiras S.A CNPJ: 09.296.295/0001-60 para tratamento de **Paraplegia Espástica - CID 10 G82.1 no Hospital SARAH**, conforme **ATA 007/2021**, realizada pelo Conselho Municipal de Saúde de São José das Palmeiras e comprovantes para o atendimento ambulatorial e internação do paciente, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 04 de novembro de 2021.



FABIO DA SILVA WEISS

CPF: 011.356.159-85

RG: 12.317.466-6 SSP PR

Cartão SUS: 703205688759396

Sicredi - Conta Poupança 0748 - 0715 - 38639-3



ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR



NELTON BRUM

Prefeito Municipal

CPF: 840.502.099-34

RG: 5.187.371-8

SARAH

Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação

**Bem vindo, FABIO DA SILVA WEISS**

Seu último atendimento foi em 28/04/2021

[✎ Editar dados cadastrais](#)[← Página principal](#)

Minha Agenda

Data 17/11/2021

Hora 07:00

Descrição Ambulatório - Pre-internação Orientação de Enfermagem - Presencial

[Confirmado](#)

Unidade Brasília

Ações [Deseja remarcar? Clique aqui](#)

Data 17/11/2021

Hora 07:30

Descrição Internação para Tratamento Reabilitação - Presencial

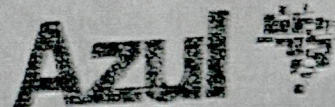
Unidade Brasília

Ações

Portal do Paciente[Solicitação de retorno](#)[Validação de documentos](#)[Validação de receitas](#)

Revisão Receitas
8/12/21

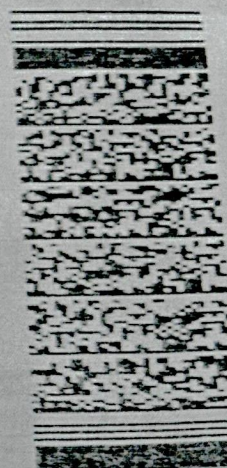
SARAH



WEISS/FABIO

VOO FLIGHT	SECAO ZONE	DATA DATE	EMBARQUE BOARDING		ASSENTO SEAT	DE FROM	PARA TO	PORTAO GATE	CLASSE CLASS	SEQ
			Inicio	Fim						
4587	P	16nov	10:25 Partida: 11:05	10:50	1C	Cascavel CAC	Sao Paulo - Ca UCP	1	EspAzul	113
4745	P	16nov	12:25 Partida: 13:05	12:50	2A	Sao Paulo - Ca UCP	Brasilia BSB	C11	EspAzul	111

Bagtag 0577020616

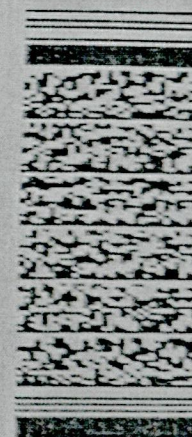


DJ3YYD

Azul

DASILVA/JAQUELINE

VOO FLIGHT	SECAO ZONE	DATA DATE	EMBARQUE BOARDING Inicio Fim	ASSENTO SEAT	DE FROM	PARA TO	PORTAO GATE	CLASSE CLASS	SEQ
4587	3	16nov	10:25 10:50 Partida: 11:05	1D	Cascavel CAC	Sao Paulo - Ca UCP	1	EspAzul	114
4745	2	16nov	12:25 12:50 Partida: 13:05	2B	Sao Paulo - Ca UCP	Brasilia BSB	C11	EspAzul	112



DJ3YYD



Emissão de comprovantes

G3360514175925881
05/11/2021 14:21:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.24
2577102577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : F S F M S S J PALMEIRAS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 38.639-3

FAVORECIDO: FABIO DA SILVA WEISS

CPF/CNPJ: 011.356.159-85

VALOR: R\$ 1.150,27

DEBITO EM: 05/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110502

AUTENTICACAO SISBB: B.39D.52D.FE6.13D.913