

# 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
<b>4286/2021</b>	Ordinário	30/11/2021		

Licitação  
Tipo  
Sem licitação

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	1500-8	901.580.839-20
<b>ALDO ANTONIO SCHONS</b>		
Endereço	Bairro	
RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1116	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.199,46
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	<b>R\$ 1.000,00</b>
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 199,46

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM PROCEDIMENTO DE URETROPLASTIA, CID 10: N35, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

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 **4302/2021** Emitido em **30/11/2021** Requisição N° **4286/2021**

Licitação Número

Tipo  
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 **ALDO ANTONIO SCHONS** Matrícula **1500-8** CPF/CNPJ **901.580.839-20**

Endereço **RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1116** 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\$ 1.000,00**  
**06.002 Fundo Municipal da Saúde** Valor liquidado **R\$ 1.000,00**  
**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\$ 1.000,00**

Servidor que autorizou a liquidação **61061 - NELTON BRUM**

Histórico **DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM PROCEDIMENTO DE URETROPLASTIA, CID 10: N35, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.**

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	121	Outras	08/11/2021	1.000,00					

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°
19	19/01/2022	204	4302/2021	4286/2021	

### 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

ALDO ANTONIO SCHONS

Matrícula

1500-8

CPF/CNPJ

901.580.839-20

Endereço

RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1116

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

### 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\$ 1.000,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

### 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

08/11/2021

R\$ 1.000,00

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 4286/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



**ESTADO DO PARANÁ**  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.005.558/0001-34

# Recibo

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de São José das Palmeiras CNPJ: 09.005.558/0001-34 – Situada na Rua Tiradentes, nº 1000, a quantia de **R\$ 1000,00 (mil reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de **URETROPLASTIA, CID 10: N35**, conforme Lei Municipal nº. 593/2017 de 14/06/2017, auxílio às cirurgias e internamentos hospitalares de emergência, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 29 de novembro de 2021.

**ALDO ANTONIO SCHONS**  
CPF: 901.580.839-20  
RG: 3228273 SESP – SC  
TE: 0582 3630 0698 148 0158  
CARTÃO SUS: 706 6085 8062 3810  
SICREDI - Ag: 0715 Conta: 40531-7

ERONISES F. DA SILVA  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 08/2013

**ERONISES FERNANDES DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 198.134.909-00  
RG: 639.688-7 SSP/PR



## Emissão de comprovantes

G3351915505328731  
19/01/2022 16:03:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.25  
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

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: 40.531-7

FAVORECIDO: ALDO ANTONIO SCHONS

CPF/CNPJ: 901.580.839-20

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 19/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011901

AUTENTICACAO SISBB: 8.946.576.C31.368.3A2