

# 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
1452/2022	Ordinário	08/04/2022		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	7544-2	711.148.171-20
ZILMA AMELIA SABINA RUBIO		
Endereço	Bairro	
RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083		
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Conta Corrente	001	1190-8
Conta		41867-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 39.900,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.96.00 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 2.100,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 37.800,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621/2013 E LEI MUNICIPAL Nº 591/2017: AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO/AGUA POTAVEL.

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 **1474/2022** Emitido em **08/04/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1452/2022**

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 **ZILMA AMELIA SABINA RUBIO** Matrícula **7544-2** CPF/CNPJ **711.148.171-20**  
Endereço **RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **1190-8** Conta **41867-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho  
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 2.100,00  
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Valor liquidado  
3.3.90.48.96.00 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 2.100,00  
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 2.100,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
61061 - NELTON BRUM

Histórico \_\_\_\_\_  
DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS,  
VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621/2013 E  
LEI MUNICIPAL Nº 591/2017: AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO/AGUA POTAVEL.

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO  
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA  
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO  
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA  
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE  
Secretaria de Administração





# *FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

## Recibo – 04/2022

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de São José das Palmeiras CNPJ: 09.005.558/0001-34 - situada na rua: Tiradentes, nº.1.000, a quantia de R\$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais), referente à auxílio financeiro ao médico em atuação no Município de São José das Palmeiras, vinculado ao Programa Mais Médico para o Brasil, instituída pela medida provisória nº 621 de 08 de julho de 2013 e Lei Municipal nº 591/2017 a Senhora: , auxílio moradia e alimentação/água potável, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 12 de abril de 2022.



**ZILMA AMELIA SABINA RUBIO**

**CPF: 711.148.171,20**

**CRM: G368729-J**

**BB Agência 1204-1 Conta Corrente 141.867-X**

**ERONISES FERNANDES DA SILVA**

**Secretário Municipal de Saúde**

**CPF: 198.134.909-00**

**RG: 639.688 – PR**

**NELTON BRUM**

**Prefeito Municipal**

**CPF : 840.502.099-34**



---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome F S F M S S J PALMEIRAS  
Agência 2577-1  
Conta corrente 16507-7

### Creditado

Nome ZILMA AMELIA SABINA RUBIO  
Agência 1204-1  
Conta corrente 141867-X  
Valor 2.100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB810782 APARECIDA A RIBEIRO	13/04/2022 08:13:57
	J4983787 NELTON BRUM	13/04/2022 08:28:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.