

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
2642/2022	Ordinário	10/06/2022		

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	Matricula	CPF/CNPJ	
ZILMA AMELIA SABINA RUBIO	7544-2	711.148.171-20	
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
Conta Corrente	001	1190-8	41867-6

Classificação da despesa	
06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 23.580,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	R\$ 2.100,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 21.480,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUACAO NO MUNICIPIO, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PRA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDICA PROVISORIA Nº 621 DE 08/07/2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017, AUXILIO MORADIA E ALIMENTACAO/AGUA POTAVEL, CONFORME RECIBO 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 **2692/2022** Emitido em **10/06/2022** Requisição Nº **2642/2022** Empenho Nº **2642/2022**

Licitação **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** **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 **R\$ 2.100,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 2.100,00**
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

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

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

Histórico **DESPEZA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUACAO NO MUNICIPIO, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PRA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDICA PROVISORIA Nº 621 DE 08/07/2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017, AUXILIO MORADIA E ALIMENTACAO/AGUA POTAVEL, CONFORME RECIBO EM ANEXO.**

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultural 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

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°
3016	20/06/2022	3030	2692/2022	2642/2022	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
ZILMA AMELIA SABINA RUBIO 7544-2 711.148.171-20
Endereço _____ Bairro _____
RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São José das Palmeiras/PR 85898-000 Conta Corrente 001 1190-8 41867-6

Classificação da despesa _____
2830 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Valor
R\$ 2.100,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 2.100,00

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 - ZILMA 20/06/2022 R\$ 2.100,00

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dois Mil e Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2642/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

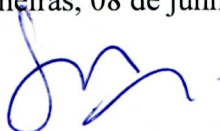
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Tiradentes N. 1000 CNPJ: 09.005.558/0001-34

Recibo – 06/2022

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, 08 de junho 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



Emissão de comprovantes

G3342010045710581
20/06/2022 10:10:3820/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:10:18
257702577 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2022

NR. DOCUMENTO 551.204.000.141.867

VALOR TOTAL 2.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZILMA AMELIA SABINA RUBIO

AGENCIA: 1204-1 CONTA: 141.867-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO C.7BA.DC3.E05.C62.485

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.