

# 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. Comprom. Nº
<b>683/2021</b>	Ordinário	10/03/2021		

Licitação	Número
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
<b>ZILMA AMELIA SABINA RUBIO</b>	<b>7544-2</b>	<b>711.148.171-20</b>
Endereço		Bairro
<b>RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083</b>		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 29.800,00
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	R\$ 2.100,00
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 27.700,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621 DE 08 DE JULHO DE 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 **682/2021** Emitido em **10/03/2021** Requisição Nº **683/2021**

### 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

**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**

**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**

**2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho

**R\$ 2.100,00**

Valor liquidado

**R\$ 2.100,00**

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 JOSE DAS PALMEIRAS, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621 DE 08 DE JULHO DE 2013 E LEI MUNICIPAL Nº 591/2017 AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO/AGUA POTAVEL.

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	03/2021	Outras	08/03/2021	2.100,00					

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°
873	31/03/2021	1060	682/2021	683/2021	

### 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

ZILMA AMELIA SABINA RUBIO

Endereço

RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

Matrícula

7544-2

CPF/CNPJ

711.148.171-20

Bairro

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

1190-8

Conta

41867-6

### 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\$ 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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Documento

Zilma

Data

10/03/2021

Valor

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 683/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

## **Recibo – 03/2021**

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 março de 2021.



**ZILMA AMELIA SABINA RUBIO**

**CPF: 711.148.171,20**

**CRM: G368729-J**

**BB Agência 1190-8 Conta Corrente 41.867-6**

**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

G3311216558045131  
12/03/2021 16:58:58

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:36  
257702577 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE 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 12/03/2021

NR. DOCUMENTO 551.190.000.041.867

VALOR TOTAL 2.100,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZILMA AMELIA SABINA RUBIO

AGENCIA: 1190-8 CONTA: 41.867-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

NR.AUTENTICACAO 1.188.296.898.CBE.0FC

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