

# 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
1038/2021	Ordinário	09/04/2021		

### 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

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 (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 25.700,00

Valor empenhado

R\$ 2.100,00

Saldo atual

R\$ 23.600,00

### Outras informações

### Histórico

DESPESA REFERENTE À AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL.

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 1035/2021 Emitido em 09/04/2021 Requisição Nº Empenho Nº 1038/2021

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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 1190-8 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  
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo a 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%) 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  
DESPEZA REFERENTE À AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS,  
VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	04/2021	Outras	09/04/2021	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°
1248	19/04/2021	1435	1035/2021	1038/2021	

### 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

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

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 RUBIO

Data

12/04/2021

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 1038/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# *FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

## Recibo – 04/2021

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, 12 de abril de 2021.



**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

G3361916442671411  
19/04/2021 16:48:03

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:47:43  
257702577 SEGUNDA VIA 0005  
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	19/04/2021
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	9.09A.B86.871.1B0.4C8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.