

# 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
1772/2021	Ordinário	08/06/2021		

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						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 18.500,00
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\$ 16.400,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUACAO NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA 621/2013 E LEI MUNICIPAL 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 1775/2021 Emitido em 08/06/2021 Requisição Nº Empenho Nº 1772/2021

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 Saldo do empenho R\$ 2.100,00  
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor líquido R\$ 2.100,00  
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\$ 2.100,00

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

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

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	06/2021	Outras	08/06/2021	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°
<b>2125</b>	15/06/2021	2291	1775/2021	1772/2021	

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>ZILMA AMELIA SABINA RUBIO</b>	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

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	Data	Valor
		ZILMA	08/06/2021	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 1772/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# *FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

## Recibo – 06/2021

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 junho 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**

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04  
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 15/06/2021

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 0.F90.282.90B.FC4.420