

# 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
2119/2021	Ordinário	09/07/2021		

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	7544-2	711.148.171-20				
ZILMA AMELIA SABINA RUBIO						
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\$ 13.400,00
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\$ 11.300,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621 DE 08 DE JULHO DE 2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017. . CONFORME RECIBO 07/2021.

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 **2122/2021** Emitido em **09/07/2021** Requisição N° **2119/2021** Empenho N° **2119/2021**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo **Contrato** Aditivo **Contrato** Início da vigência **Contrato** Fim da vigência **Contrato** Fim da vig. atualizada **Contrato** Início da execução **Contrato** Fim da execução **Contrato** Fim da exe. atualizada **Contrato**

Credor **ZILMA AMELIA SABINA RUBIO** Matrícula **7544-2** CPF/CNPJ **711.148.171-20**  
Fornecedor **ZILMA AMELIA SABINA RUBIO** Bairro **Bairro**  
Endereço **RUA JOÃO BATISTA DAS CHAGAS, 1083**  
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**  
**10.302.0007.2038 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 ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA N° 621 DE 08 DE JULHO DE 2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017. . CONFORME RECIBO 07/2021.**

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	07/2021	Outras	09/07/2021	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°
2528	13/07/2021	2680	2122/2021	2119/2021	

### 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
ZILMA AMELIA SABINA RUBIO	7544-2	711.148.171-20

Endereço  
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	09/07/2021	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 2119/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# *FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

## Recibo – 07/2021

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 julho 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

G3331209454803111  
12/07/2021 09:31

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:26:09  
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 12/07/2021

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.C33.FE5.A66.55C.5FA

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.