

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. Comp. Nº
3861/2021	Ordinário	05/11/2021		

Licitação	Número
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

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\$ 8.350,00
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\$ 6.250,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AUXILIO FINANCEIRO AO MEDICO EM ATUAÇÃO NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621/2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017. CONFORME COMPROVANTES 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 **3878/2021** Emitido em **05/11/2021** Requisição Nº **3861/2021**

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 **85898-000** 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
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Valor liquidado **R\$ 2.100,00**
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
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/PR, VINCULADO AO PROGRAMA MAIS MEDICO PARA O BRASIL, INSTITUIDA PELA MEDIDA PROVISORIA Nº 621/2013 E LEI MUNICIPAL 591/2017. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Auxílio Concedido 11/2021 Outras 05/11/2021 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°
4464	12/11/2021	4470	3878/2021	3861/2021	

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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	ZILMA	08/11/2021	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 3861/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Tiradentes N. 1000

CNPJ: 09.005.558/0001-34

Recibo – 11/2021

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 novembro 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

G3381216308137491
12/11/2021 16:35:11

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:12
257702577 SEGUNDA VIA 0002

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	12/11/2021
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	9.2FE.70C.526.A3A.581
-----------------	-----------------------

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