

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009756/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 28.846.0000.0.008.3390.93.02.00 RESTITUICOES	
Nº CONTA 3770	

CREDOR 9725-JAELSON CAPUTO	CPF/CNPJ 917.771.008-87
ENDEREÇO Av.Inaja 294 Balneario Inaja	CIDADE Matinhos PR
FONE	

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE	PROC. COMPRA	EMISSÃO 29.11.17	29.11.17
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 270.000,00	SALDO ANTERIOR 19.361,51	VALOR DO EMPENHO 247,50	SALDO ATUAL 19.114,01
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do paciente que se encontra em tratamento especializado fora do do micilio-TFD.Intra-estadual,cfe. oficio:0.922/SMS/2017.  REFERENTE:05 DIAS/NOVEMBRO/2017	247,5000	247,50

CONTRATO	REDUZIDA 03772
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude + Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 247,50
--	-------------------------

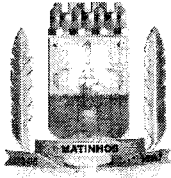
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/11 CHEQUE Nº 08 1190 BANCO 393	EMITIDO 29/11/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.922/SMS/2017

Matinhos, 29 de novembro de 2017.

Senhor Prefeito;

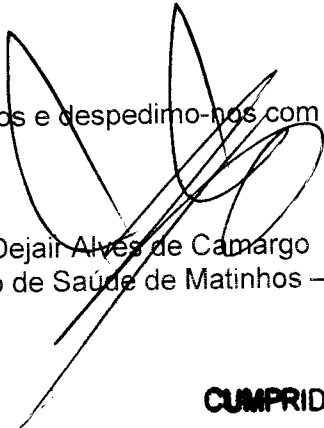
Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 247,50( duzentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos) em nome do Sr. JAEISON CAPUTO, esposo da paciente Sra. MIRIAN REGINA LOURENÇO CAPUTO, residente e domiciliado na Av. Inajá, nº 294, Balneário Inajá – Matinhos/Pr., Tel: 41-99771-2523, referente à 05(cinco) dias no mês de novembro/2017 em tratamento fora do domicílio -TFD. Intra-estadual, com acompanhante, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/P.

Informamos também, que devido a paciente não possuir conta Bancária e após apresentar comprovação com documentos, o reembolso deverá ser creditado em nome do acompanhante seu esposo Sr. Jaelson Caputo, portador do RG Nº 10810737 e do CPF Nº917.771.008-87, documentos anexo.

#### DADOS BANCÁRIOS:

JAEISON CAPUTO  
BANCO DO BRASIL  
AG: 4134-3  
C/C: 9.954-6

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

  
Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

Exmo.Sr.  
Ruy Hauer Reichert  
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA 29/11/17

**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

---

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – Centro – Matinhos – Paraná.  
Telefones: (41) 3971 6120 – 39716128  
FAX: (41) 3971 6157  
CEP 83.260-000

[www.matinhos.pr.gov.br](http://www.matinhos.pr.gov.br)    [secsaude@matinhos.pr.gov.br](mailto:secsaude@matinhos.pr.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013429      **EMPENHO:** 009756/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 288460000 0 008 339 93.00.00 RESTITUICOES      03772  
**Projeto/Atividade:** PAGAMENTOS DE INDENIZACOES E RESTITUICOES

**Credor:** 9725 JAEISON CAPUTO      **CNPJ/CPF:** 917.771.008-87  
**Licitação:** Nao se Aplica      Matinhos

**Objeto da Despesa:** RESTITUICOES      INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação:** R\$ 247,50 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*sete reais e cinquen  
ta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 247,50

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 247,50 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*sete reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      06 de Dezembro      de 2017.

---

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:06:47  
385003850 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	664.134.000.009.954
VALOR TOTAL	247,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JAELSON CAPUTO  
AGENCIA: 4134-3 CONTA: 9.954-6  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.F31.EC6.579.3E2.D32
-----------------	-----------------------