



# 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  
 009875/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 28.846.0000.0.008.3390.93.99.02 TFD - Tratamento Fora do D<sup>o</sup> N° CONTA 3770

CREDOR 9660-CLARINDO JOSE NEPOMUCENO CPF/CNPJ 655.780.409-00  
 ENDEREÇO Rua: Olaria 35 Sertaozinho FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 0932/17 PROC. COMPRA EMISSÃO 06.12.17 06.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	17.752,76	198,00	17.554,76

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do pacuen que se encontra em tratamento especializado por tempo indeterminado fora do domicilio, TFD, Intra-estadual cfe. oficio. 0932/17 SMS.	198,0000	198,00

CONTRATO REDUZIDA 05069  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 198,00

CONFERENTE  
  
 M<sup>o</sup> MENDES JÚNIOR  
 CRC/R 047.434/O-2

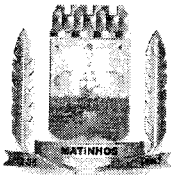
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 13/12  
 CHEQUE Nº 1207  
 BANCO 393  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 06/12/17  
 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. 0.932/SMS/2017


Matinhos, 6 de dezembro de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 198,00 (cento e noventa e oito reais) em nome do Sr. CLARINDO JOSE NEPOMUCENO, portador do RG: 581.581-9, residente e domiciliado na Rua Olaria, nº 170, Sertãozinho – Matinhos/Pr., referente à 04 (quatro) dias do mês de novembro/2017, que encontra -se em tratamento especializado por tempo indeterminado fora do domicílio-TFD com acompanhante. Intra-estadual, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/Pr.

DADOS BANCÁRIOS:  
CAIXA ECONOMICA  
AG: 3293 OP 013  
C/POUPANÇA: 5457-1

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

  
Dejalr 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 06/12/17

**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: 013528 EMPENHO: 009875/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotação: 288460000 0 008 339 93.00.00 TFD - Tratamento Fora do Dom 05069  
Projeto/Atividade: PAGAMENTOS DE INDENIZACOES E RESTITUICOES

Credor: 9660 CLARINDO JOSE NEPOMUCENO CNPJ/CPF: 655.780.409-00  
Matinhos

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: TFD - Tratamento Fora do Domicílio INDENIZACOES E RESTITUICOES  
Valor da Liquidação: R\$ 198,00 (cento e noventa e oito reais)  
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 198,00

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\$ 198,00 (cento e noventa e oito reais)

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A336131311555832033  
13/12/2017 13:31:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.43  
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3293-X - ILHA DO MEL - PR  
CONTA: 5.457-1

FAVORECIDO: CLARINDO JOSE NEPOMUCENO  
CPF/CNPJ: 655.780.409-00  
VALOR: R\$ 198,00  
DEBITO EM: 13/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121301  
AUTENTICACAO SISBB: A.414.80A.A7E.6ED.9E1

---

Transação efetuada com sucesso por: J7365320 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.