



# 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: 007843/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 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 Do Nº CONTA: 3770

CREDOR: 9685-LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS CPF/CNPJ: 045.223.819-64  
 ENDEREÇO: Rua: Sao Mateus 180 Caioba FONE: CIDADE: Matinhos PR

LICITAÇÃO: Nao se Aplica NUMERO: SOLICITAÇÃO: SEC.SAUDE PROC. COMPRA: EMISSÃO: 03.10.17 03.10.17

VALOR ORÇADO: 240.000,00 SALDO ANTERIOR: 2.627,01 VALOR DO EMPENHO: 1.138,50 SALDO ATUAL: 1.488,51

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:0.669/SMS/2017.  REFERENTE:23 DIAS/JULHO/2017	1.138,50	1.138,50

CONTRATO: REDUZIDA: 05069  
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 1.138,50

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC PR 047.334/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 05/10 CHEQUE Nº: 937 BANCO: 3930 TESOUREIRO 	EMITIDO: 03/10/17 LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE 

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: / / NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.669/SMS/2017


Matinhos, 27 de setembro de 2017.

Senhor Prefeito;


Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 1. 138,50 (hum mil, cento e trinta e oito reais e cinquenta centavos) em nome do Sr. LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS, acompanhante da Sra. FLAVIA BUENO RICARDO, residente e domiciliado na Rua São Mateus, nº 180, Caioba – Matinhos/Pr., Tel: 41- 3458--6531, referente à 23 (vinte e três) dias no mês de julho/2017 em tratamento fora do domicilio-TFD. Intra-estadual, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/P

DADOS BANCÁRIOS:  
CAIXA ECONOMICA  
Lourival Stresser dos Santos  
AG:3164- OP 013  
C/C: 00014510-9

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

  
Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 03/10/17

  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

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

---

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)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

**LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS**

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
10/08/1972	0530 7838 0604		194	0131
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO		
MATINHOS/PR		25/08/2015		

JUIZ ELEITORAL

*[Signature]*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS

Data Nasc.: 10/08/1972      Sexo: M

**898 0040 8247 3922**

0.8980040083922

0.8980040083922

VÁLIDO EM TODOS OS ESTABELECIMENTOS DO SUS



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO

*Flavia Bueno Bicudo*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 6.823.616-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/05/1993

NOME **FLAVIA BUENO BICUDO**

FILIAÇÃO

**CELIA BUENO BICUDO**

NATURALIDADE LONDRINA/PR DATA DE NASCIMENTO 12/04/1978

DÓC ORIGEM COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFÍCIO

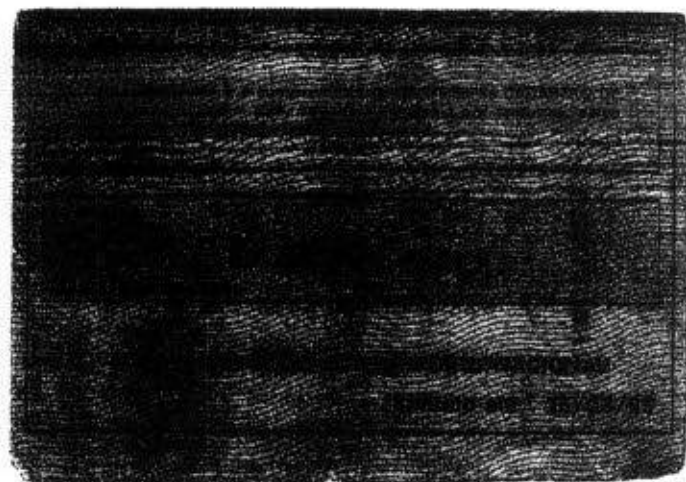
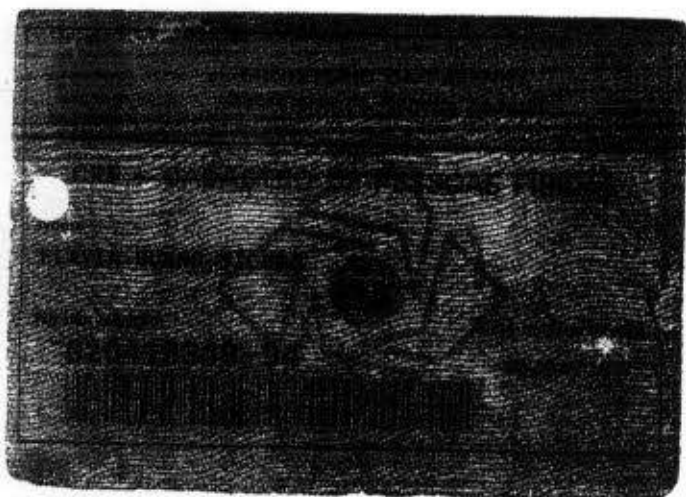
C.NASC 9711, LIVRO=20A, FOLHA=293

CPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR *Bel. Douglas Haqim*

LEI N° 7.116 DE 20/06/83



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR **FLAVIA BUENO BICUDO**

DATA DE NASCIMENTO 12/04/1978

ZONA URBANA 104

MUNICÍPIO / UF **MATINHOS/PR**

DATA DE EMISSÃO 25/06/2015

JUIZ ELEITORAL *Amir...*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Flavia Bueno Bicudo*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

FLAVIA BUENO BICUDO

Data Nasc.: 12/04/1978 Sexo: F

700 4074 9407 6140



26601

SUS



Cartão Nacional de Saúde



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010656      **EMPENHO:** 007843/17      **Ordinario**

**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:** 9685 LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS      **CNPJ/CPF:** 045.223.819-64  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** TFD - Tratamento Fora do Domic INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.138,50      (um mil cento e trinta e \*\*oito reais e \*\*\*\*\*  
 \*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.138,50

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\$ 1.138,50 (um mil cento e trinta e oito reais e cinquenta centavos

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

Matinhos,      03 de Outubro      de 2017.



Emissão de comprovantes

A336051604458873033  
05/10/2017 16:45:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.37  
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

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: 3164-X - PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS  
CONTA: 14.510-9

FAVORECIDO: LOURIVAL STRESSER DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 045.223.819-64  
VALOR: R\$ 1.138,50  
DEBITO EM: 05/10/2017

-----  
DOCUMENTO: 100501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB9.134.593.FDF.67C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.