



# 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  
000154/19 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 28.846.0000.0.010.3390.93.02.02 RESTIUTICOES - TFD Nº CONTA 3770

CREADOR 9925-STELLA MARIA CAMARGO CPF/CNPJ 037.638.659-26  
ENDEREÇO Rua: Apucarana 57 Vila Nova FONE Matinhos PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 10.01.19 10.01.19

VALOR ORÇADO 460.880,00 SALDO ANTERIOR 456.276,50 VALOR DO EMPENHO 321,75 SALDO ATUAL 455.954,75

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do paciente, que encontra-se em tratamento especializado fora do domicilio-TFD, Intra- Estadual Portaria:055/99/MS atualizada pela Portaria: 2.488/2007 e Resolucao:019/2017-CMS de Matinhos-Pr, cfe. oficio:071/2018 - TFD/HNSN 2018  FONTE-303 C/C-18156-0	321,7500	321,75

CONTRATO REDUZIDA 05123

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 321,75

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/01/19  
CHEQUE Nº of 46  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 10/01/19  
LIQUIDAÇÃO / /  
  
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: / / \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 071/2018 - TFD/HNSN. 2018

Matinhos 19 de Dezembro de 2018.

Senhor Prefeito

Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso de **13 (treze) diárias** no valor total de **R\$ 321,75** (trezentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos) em nome de **STELLA MARIA CAMARGO**, portadora do CPF: 037.638.659-26, residente e domiciliada na Rua Apucarana, nº 57 – Matinhos/PR, referente ao tratamento especializado por tempo indeterminado fora do domicílio -TFD. Intra-estadual, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/PR, conforme documentos em anexo.

**FONTE DE RECURSO: 303 – auxilio – alimentação – c/c:18.156-0**

**DADOS BANCÁRIOS:**

CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 3164 OP. 13

C/P 1926-0

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

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde - Decreto nº 355/2018

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

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 09/12/18  
  
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)



Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 1 mês	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 26/11/2018.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO

Assistente Social

FORM INT SS N. 5314-0

*Neusa Carvalho*  
 CRSS 170118-PR 7571  
 Assistente Social

Nome **Stella Maria Camargo**Prontuário **17008914**

Data Nascto 03/10/1981 37 anos e 1 mês

Sexo **F**

Nº CPF 037.638.659-26

Mãe **Telma Cristina Camargo**Endereço **Rua Apucarana, nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000**Nº Identidade **79660981**Telefone **984557070**Município **Matinhos - PR**

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 27/11/2018.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que a paciente Sra. Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje.

Nadia Simone de Castro  
CRESS 11ª Região - PR 4438  
ASSISTENTE SOCIAL

Nadia Simone de Castro  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 1 mês	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

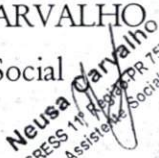
Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 28/11/2018.

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO  
Assistente Social



Neusa Carvalho  
CRESS 114 - Registro PR-757  
Assistente Social


FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 1 mês	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 29/11/2018.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje. 

Marines Gamla

Assistente Social

**Marines Gamla**  
Assistente Social  
CRESS 9897 11ª Região/PR  
FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana, nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

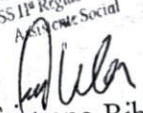
Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 03/12/2018.

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje. 8

Michel C. R. Keler  
RESSIP Região - PR 11772  
Assistente Social

  
Michel Cristiano Ribeiro Keler  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0



Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 04/12/2018.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje.

Michel C. R. Keler  
CRESS 11772 - PR  
Assistente Social

Michel Cristiano Ribeiro Keler  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0


Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 05/12/2018.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje.

Marines Gamla  
 Assistente Social  
  
 FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 06/12/2018.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que a paciente Sra. Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje.

*Nadia Simone de Castro*  
 CRESS 1ª Região - PR 447  
 ASSISTENTE SOCIAL


*Nadia Simone de Castro*  
 Assistente Social

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 07/12/2018.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje 

Michel C. R. Keler  
CRESS 11º Região - PR 11772  
Assistente Social

Michel Cristiano Ribeiro Keler  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 11/12/2018.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO  
Assistente Social

**Neusa Carvalho**  
CRESS 11ª Região - PR 757  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 12/12/2018.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO

Assistente Social

Neusa Carvalho  
CRESS 1911858-PR, 757  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

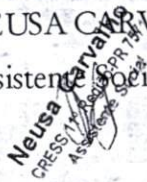
Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 13/12/2018.

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO  
Assistente Social



FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Stella Maria Camargo</b>	Prontuário	<b>17008914</b>
Data Nascto	03/10/1981      37 anos e 2 meses	Sexo	F
Nº CPF	037.638.659-26	Mãe	Telma Cristina Camargo
Endereço	Rua Apucarana , nº 57, Vila Nova casa - CEP: 83260000	Nº Identidade	79660981
Município	Matinhos - PR	Telefone	984557070

Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 14/12/2018.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de recebimento de diárias de Tratamento Fora de Domicílio (T.F.D.), conforme prevê a Portaria SAS/MS N. 055/1999 - MS que dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio, que o/a paciente Stella Maria Camargo, prontuário: 17008914 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje

NEUSA CARVALHO

Assistente Social

Neusa Carvalho  
CRESS nº 757  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000114 EMPENHO: 000154/19 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 288460000 0 010 339 93.00.00 RESTITUICOES - TFD 05123  
 Projeto/Atividade: PAGAMENTOS DE INDENIZACOE E RESTITUICOES

Credor: 9925 STELLA MARIA CAMARGO

CNPJ/CPF: 037.638.659-26  
 Matinhos

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: RESTITUICOES - TFD INDENIZACOES E RESTITUICOES  
 Valor da Liquidação: R\$ 321,75 (trezentos e vinte e um \*\*reais e setenta e \*\*  
 \*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\*  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 321,75**

303 Saúde - 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 dados 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\$ 321,75 (trezentos e vinte e um \*\*reais e setenta e \*\*cinco centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Janeiro de 2019.