



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000144/19 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREDORES 10155-WANDERLITA GABRIEL DOS SANTOS CPF/CNPJ 650.004.559-91  
ENDEREÇO RUA CURITIBA 351 CAIOBA FONE MATINHOS PR

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

VALOR ORÇADO 460.880,00 SALDO ANTERIOR 460.137,50 VALOR DO EMPENHO 495,00 SALDO ATUAL 459.642,50

ÍTEI	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:003/2019 - TFD/HNSN 2019  FONTE-303 C/C-18156-0	495,0000	495,00

CONTRATO REDUZIDA 05123

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 495,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 17/01/19</p> <p>CHEQUE Nº 032</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 10/01/19</p> <p>LIQUIDAÇÃO 111</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº003/2019 - TFD/ HNSN. 2019

Matinhos, 03 de Janeiro de 2019.

**Senhor Prefeito**

Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de empenho para pagamento de reembolso de **20 (vinte) diárias** no valor total de **R\$ 495,00**(quatrocentos e noventa e cinco reais) em nome da **Sra. WANDERLITA GABRIEL DOS SANTOS**, portadora do RG: 3.130.229-3 e CPF nº 850.004.559-91, residente e domiciliada na Rua: Curitiba nº 351 - Caiobá - Matinhos/PR, referente ao tratamento especializado fora do domicílio - TFD, Intra-estadual, Portaria nº 055/99/MS e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/PR, conforme documentos em anexo.

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

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO CAIXA ECONOMICA

AG: 0398 OP:001

C/C: 31563-3

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: 09/01/19  
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)



**HEG - Orientações Gerais**

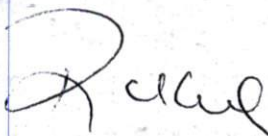
Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 4 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 18/12/2018.

**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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) **Sr.(a).Alfredo L dos Santos Filho**, RG 918013-3.



Reni Ery dos Santos de Lima Jorge  
Assistente Social

HOSPITAL ERASTO GAERTNER  
Serviço Social  
0xx41 3361-5181  
0xx41 3361-5182

FORM INT SS N.5314-0

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 4 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 19/12/2018.

## 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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) Sr.(a) **Alfredo L dos Santos Filho**, RG 918013-3.

Neusa Carvalho

Assistente Social

Neusa Carvalho  
CRESS 1ª Região - PR 1574  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0

**HEG - Orientações Gerais**

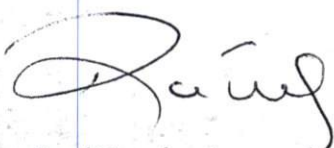
Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 4 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 20/12/2018.

**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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) Sr.(a) **VALDEMAR ALVES DELKE JR** \_ RG 6159226-1.

 **Reni Ery S. L. Jorge**  
Assistente Social  
Cress 2987  
11ª Região-PR

Reni Ery dos Santos de Lima Jorge  
Assistente Social


## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 21/12/2018.

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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) Sr.(a) **Janaina do Rocio Lopes dos Santos** RG:6419219-1 

NEUSA CARVALHO  
Assistente Social

Neusa Carvalho  
CRESS 17884-PR-11  
Assistente Social

## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 24/12/2018.

**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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) Sr.(a) **Alfredo L dos Santos Filho**, RG 918013-3.

Neusa Carvalho  
Assistente Social

Neusa Carvalho  
CRESS - Conselho Profissional  
Assistente Social

FORM INT SS N.5314-0



## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 26/12/2018.

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 paciente Sra. **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhada pelo Sr. **Alfredo Lopes dos Santos Filho** - RG: 918.013-3.

Nadia Simone de Castro  
CRESP 11 Região - PR 443R  
ASSISTENTE SOCIAL

Nadia Simone de Castro  
Assistente Social

## HEG - Orientações Gerais

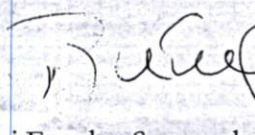
Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 27/12/2018.

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 **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhado pelo(a) Sr.(a) **Alfredo Lopes dos Santos Filho**, RG 918013-3.

  
Reni Ery dos Santos de Lima Jorge  
Assistente Social

Reni Ery S. L. JORG  
Assistente Social  
Cress 2987  
11ª Região-PR

## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 28/12/2018.

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 paciente **Sra. Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhada pelo Sr. **Alfredo Lopes dos Santos Filho** - RG: 918.013-3.

Nadia Simone de Castro  
CRESS 11ª Região - PR 4437  
ASSISTENTE SOCIAL

Nadia Simone de Castro  
Assistente Social

## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

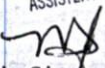
Diretor Técnico Médico: Dr. William Massami Itikawa (CRM - PR 25958 / RQE - 20709)

Curitiba, 31/12/2018.

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 paciente Sra. **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhada pelo Sr. **Alfredo Lopes dos Santos Filho** - RG: 918.013-3.

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

  
Nadia Simone de Castro  
Assistente Social

## HEG - Orientações Gerais

Nome	<b>Wanderlita Gabriel dos Santos</b>	Prontuário	<b>18008532</b>
Data Nascto	21/07/1954      64 anos e 5 meses	Sexo	F
Nº CPF	650.004.559-91	Mãe	Delurdes Escomacao Gabriel
Endereço	curitiba, nº 351, caioba - CEP: 83260000	Nº Identidade	31302293
Município	Matinhos - PR	Telefone	984551821

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

Curitiba, 02/01/2019.

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 paciente Sra. **Wanderlita Gabriel dos Santos**, prontuário: 18008532 encontra-se em tratamento especializado nesta instituição e esteve em atendimento médico ambulatorial no dia de hoje acompanhada pelo **Sr. Alfredo Lopes dos Santos Filho** - RG: 918.013-3.

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

Nadia Simone de Castro  
Assistente Social



18/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

10:32:52

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

17/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000023000000

VALOR TOTAL:

495,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: WANDERLITA GABRIEL DOS SANTOS

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 0.398-0

CONTA : 00.000.031.563-3

=====

Nr. Autenticação: A.C1A.F3D.095.D0E.27E