



# 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  
009755/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

CREADOR 9631-EDSON LEONARDO DE OLIVEIRA SOUZA CPF/CNPJ 088.927.079-14  
 ENDEREÇO Rua: Nossa Senhora Aparecida 68 FONE CIDADE Matinhos PR

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

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	19.906,01	544,50	19.361,51

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:0.922/SMS/2017.  REFERENTE:11 DIAS/NOVEMBRO/2017	544,5000	544,50

CONTRATO REDUZIDA 03772

FUNTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 544,50

CONFERENTE  
  
 MÃO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 09/12/17  
 CHEQUE Nº 05 1192  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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. 0.921/SMS/2017

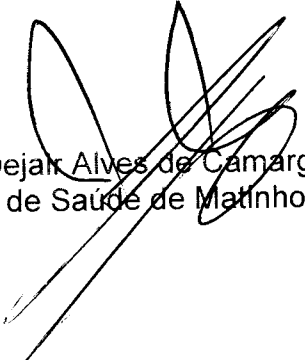
Matinhos, 29 de novembro de 2017.

Senhor Prefeito;

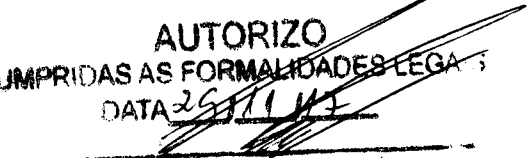
Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 544,50 (quinhentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) em nome do Sr. EDSON LEONARDO DE OLIVEIRA SOUZA, portadora do CPF N° 088.927.079-14, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora Aparecida, 68 – Matinhos/Pr., referente à 11(onze) dias do mês de novembro/2017, que encontra -se em tratamento especializado, com acompanhante, 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/Pr., conforme documento anexo.

DADOS BANCÁRIOS:  
CAIXA ECONOMICA  
AG: 3164 013  
C/C: 4203-2

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

  
Dejar 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:** 013428      **EMPENHO:** 009755/17      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:** 9631 EDSON LEONARDO DE OLIVEIRA SOUZA      **CNPJ/CPF:** 088.927.079-14  
**Licitação:** Nao se Aplica      Matinhos

**Objeto da Despesa:** RESTITUICOES      INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação:** R\$ 544,50 (quinhentos e quarenta e \*\*quatro reais e \*\*\*\*\*  
 \*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 544,50

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\$ 544,50 (quinhentos e quarenta e \*\*quatro reais e \*\*\*\*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      06 de Dezembro de 2017.

**Emissão de comprovantes**A33S081621935015017  
08/12/2017 16:39:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.35  
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: 3164-X - PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS

CONTA: 4.203-2

FAVORECIDO: EDSON LEONARDO OLIVEIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 088.927.079-14

VALOR: R\$ 544,50

DEBITO EM: 08/12/2017

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 1.9E6.AB2.288.B79.839