



# 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: 004844/18 Ordinario Orcamentario

ORGAO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT.: 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA: 5462

CREDORES: 9947-REGENSY COMERCIO LTDA - ME CPF/CNPJ: 03.970.005/0001-35  
ENDEREÇO: RUA SAO VICENTE 1264 SAO VICENTE FONE: CIDADE: TAJAI SC

LICITAÇÃO: Registro de Preço NUMERO: 34 SOLICITAÇÃO: 1814/2018 PROC. COMPRA: 55  
EMISSÃO: 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 150.466,47 VALOR DO EMPENHO: 7.429,40 SALDO ATUAL: 143.037,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	300	UN	Lencol solteiro, liso, branco, 14 fios, com elastico, tecido 100% algodao, com medidas minimas aproximadas de 0,88x1,88x0,30cm.	13,9000	4.170,00
6	200	UN	Toalhas de banho, lisa, branca, 100% algodao com dimensoes minim aproximadas 0,77x1,40m.	7,6000	1.520,00
6	60	UN	Camisola - uso hospitalar, material cretone tipo linhol 100 algodao, tecido nao transparente resistente, tipo tela, trama bem fechada, gramatura minima de 170gr/m², na cor rosa, tipo fechamento transpassado, com amarrilho/tiras do mesmo tecido, nos tamanhos P, M e G.	28,9900	1.739,40

CONTRATO: REDUZIDA

FONTE DE RECURSO: TOTAL LIQUIDO

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

TESOURARIA:

DATA DE PAGTO: 18/10/18

CHEQUE Nº: 0046 NF

BANCO: 391-5265

TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / /

LIQUIDAÇÃO: / /

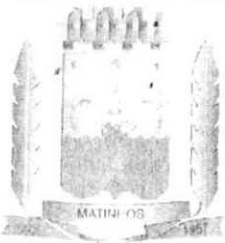
EMITENTE:

### 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:

Handwritten notes at the bottom of the page.



# 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  
004844/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA 5492

CREADOR 9947-REGENSY COMERCIO LTDA - ME CPF/CNPJ 03.970.005/0001-35  
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE 1264 SAO VICENTE FONE CIDADE TAJAI SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 34 SOLICITAÇÃO 1814/2018 PROC. COMPRA 55 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 150.466,47 VALOR DO EMPENHO 7.429,40 SALDO ATUAL 143.037,07

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MU.DE SAUDE		
			FONTE-495 CONTA-18091-2		
<i>FONTE 495 CONTA 18091-2</i>					

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05792

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 7.429,40

CONFERENTE  
*[Signature]*  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO *18/10-18*  
CHEQUE Nº *0396*  
BANCO *5265*  
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO *03/07/18*  
LIQUIDAÇÃO *1/1*  
EMITENTE *[Signature]*

### 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

E.M: *1/1*

NOME/CPF

ASSINATURA

REGENSY COMERCIO LTDA - ME

SAO VICENTE, 1264 FUNDOS - SAO  
VICENTE - CEP:88309-101 - ITAJAI - SC  
TEL: 3046-0910

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00000335 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 1003 9700 0500 0135 5500 1000 0003 3510 0000 3350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERC. EM OP. PROD ST FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180137990987 08/10/2018 17:04:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254110738

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.970.005/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/10/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.259,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.259,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FORNECEDORA COMERCIO TEXTIL LTDA ME

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

79.236.980/0001-86

ENDEREÇO

RUA: ALMIRANTE BARROSO

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255390530

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
46	TOALHA DE BANHO BRANCA	63026000	0101	6403	UN	200,0000	7,6000	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1606	CAMISOLA BRANCA - USO HOSPITALAR TAMANHOS P, M E G	61083100	0500	6403	UN	60,0000	28,9900	0,00	1.739,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº CONTA: 13002349-9  
FONTE: 603  
RECURSOS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa Optante pelo Simples Nacional.  
Nao gera direito a credito de IPI e ICMS.  
N Processo: EMPENHO 4844/2018  
Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
BANCO SANTANDER  
AGENCIA 1242  
CONTA: 13002349-9

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os:  Materiais (  Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 10/10/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os: (  ) Materiais (  ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 10/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

Atesto que os:  Materiais (  ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 10/10/17

Assinatura do Secretário

De Freitas  
Decreto nº 504/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010800 EMPENHO: 004844/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BAN 05792  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9947 REGENSY COMERCIO LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 03.970.005/0001-35  
**Licitação:** Registro de Prec 34 ITAJAI

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.259,40 (tres mil duzentos e \*\*\*\*\*cinquenta e nove rea  
 is e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 59,40**

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 3.259,40 (tres mil duzentos e \*\*\*\*\*cinquenta e nove reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 15 de Outubro de 2018.

26/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:32:05

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004242000000

VALOR TOTAL:

3.259,40

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

CLIENTE: REGENSY COMERCIO LTDA - ME

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 1.242-0

CONTA : 00.013.002.349-9

=====