



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003023/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.08.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE Nº CONTA 3367

CREDOR 4745-GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM 00.165.960/0001-01
ENDEREÇO Rua: Cel. Madureira-loja 14 40 EDNE 2516-3653 (21) CIDADE SAQUAREMA RJ

LICITAÇÃO Inexigibilidade NÚMERO 3 SOLICITAÇÃO 2177/2016 PROC. COMPRA 39 EMISSÃO 11.04.16 11.04.16

VALOR ORÇADO 367.500,00 SALDO ANTERIOR 257.842,45 VALOR DO EMPENHO 29.400,00 SALDO ATUAL 228.442,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	Me	Licença de uso do software PRONIM SP-Saude Publica. TERMO ADITIVO DO CONTRATO: 014/2015. <i>pro 4.200,00 (07/16) (07/16)</i> <i>pro 4.200,00 (07/16) (07/16)</i> <i>NF 929 P 4.200,00 (07/16)</i> <i>NF 0307 P 4.200,00 (07/16)</i>	4.200,00	29.400,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 04442
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 29.400,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 11-04-16
CHEQUE Nº 08.237
BANCO 3930
[Signature]
TESOUHEIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora


EMITIDO 11, 04, 16
LIQUIDAÇÃO 11
[Signature]
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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS Rua CEL MADUREIRA, 40 - LOJA 14 A CEP: 28990-000 - Bairro: CENTRO Município: Saquarema - RJ E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (31) 3343-5800 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 75069	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20160000000307</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15/07/2016</td> <td style="text-align: center;">9c62e5a62</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	15/07/2016	9c62e5a62
Data do Serviço	Código Verificador				
15/07/2016	9c62e5a62				


 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 2651-2254 - 201.18.231.99/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/07/2016	Exigível	Saquarema/RJ

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				Saquarema/RJ			
Endereço Rua PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - .							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone *****	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail compras@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 07/2016 Contrato: 2015.12.21.0002 ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE PRONIM SAUDE PUBLICA - ADMINISTRACAO - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - ATENDIMENTO - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - FARMACIA - 800,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - GERENCIAL - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - LABORATORIO - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - PACIENTE - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - REGULACAO - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - TRATAMENTO FORA DOMICILIO - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - VIGILANCIA EM SAUDE - 340,00 PRONIM SAUDE PUBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - 340,00 Nao sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 e por nao se enquadrar no art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret. PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao constar art. 647 RIR Dec 3000/99. Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 10/08/2016	4.200,00	2,00	25,20	Não

Código do Serviço 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.							
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.260,00	Valor do ISSQN Próprio 25,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 25,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		4.200,00		Valor Líquido da NFS-e		4.200,00	

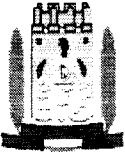
Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 108492 Série: A Emitido em: 15/07/2016 Tipo: Recibo Provisório de Serviço. B. de cálculo reduzida em 70,00% Lei 12741/2012: Mun: R\$ 25,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 25,20	
--	---

Consulta realizada em 15/07/2016 às 15:57:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



Recebi(emos) de GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	20160000000307 Número da NFS-e Competência 15/07/2016 NFS-e 9c62e5a62	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 15/07/2016 às 15:57:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009192 **EMPENHO:** 003023/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE 04442
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 4745 GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E **CNPJ/CPF:** 00.165.960/0001-01
SAQUAREMA

Licitação: Inexigibilidade 3

Objeto da Despesa: MANUTENCAO DE SOFTWARE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.200,00

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\$4.200,00 (quatro mil e duzentos **** reais*****

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.