

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003023/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01  
ENDEREÇO Rua: Cel. Madureira-loja 14 40 FONE 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.	4.200,00	29.400,00
			NF. 45615 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/05)		
			NF. 46821 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/07)		
			NF. 929 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/09)		
			NF. 0307 R\$ 4.200,00 (10/08)		
			NF. 2748 R\$ 4.200,00 (10/10)		
			NF. 3506 R\$ 4.200,00 (10/11)		

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

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/12 CHEQUE Nº 215.00 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 11, 04, 16 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

NF. 5072 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/12) 11/2016

# Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

<b>GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS</b> Rua BARAO DE SAQUAREMA, 243 - SALA 12 PAVMTO 2 CEP: 28990-000 - Bairro: CENTRO Município: Saquarema - RJ E-mail: FATURAMENTO@GOVBR.COM.BR Fone: (47) 3036-0000 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 00.165.960/0001-01      ****      75069	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201600000005072</h2>
Data do Serviço <h3 style="margin: 0;">01/11/2016</h3>	Código Verificador <h3 style="margin: 0;">e2026fcad</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA/RJ</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 2651-2254 - 201.18.231.99/nfse.portal	Dt. de Emissão 01/11/2016	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Saquarema/RJ
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>				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 *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 11/2016 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: 10/12/2016	4.200,00	2,00	84,00	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 4.200,00	Valor do ISSQN Próprio 84,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 84,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e      4.200,00		Valor Líquido da NFS-e      4.200,00					

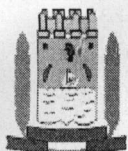
Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 113642   Série: A   Emitido em: 01/11/2016   Tipo: Recibo Provisório de Serviço. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 84,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 84,00	
---	--

Consulta realizada em 01/11/2016 às 10:53:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



Recebi(emos) de <b>GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201600000005072 Número da NFS-e Competência 01/11/2016 NFS-e e2026fcad	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/11/2016 às 10:53:09.  
 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:** 013554      **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,      30    de Novembro      de 2016.