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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 003021/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.08.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE
Nº CONTA 2675

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Inexigibilidade	3	1200/2015	39	29.04.15	29.04.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000.000,00	174.275,52	42.000,00	132.275,52

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Licenca de uso do software PRONIM SP - SAUDE PUBLICA para gerenciamento completo das atividades da Secretaria de Saude com os seguintes modulos: Administracao, Paciente, Atendimento, Farmacia, TFD, ESF/PSF, Regulacao, Laboratorio, Gerenciamento, Vigilancia em Saude e Vigilancia Epidemiologica. Cada modulo com funcoes e objetivos especificos conforme anexo da Secretaria de Saude. SEC.MUN.SAUDE	4.200,00	42.000,00

CONTRATO: 2015
REDUZIDA: 02680
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00
TOTAL LÍQUIDO: 42.000,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 12/02
CHEQUE Nº OB. 26
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 29/04/15
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

DANFSE

GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS
RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13
CEP: 88320-000 - Bairro: Centro
Município: Ilhota - SC
E-mail: faturamento@govbr.com.br
Fone: (47) 3036-0000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
00.165.960/0001-01	****	2177

Número da NFS-e
201600000039690

Data do Serviço	Código Verificador
07/01/2016	**76dd5a153**

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/01/2016	Exigível	Ilhota/SC

TOMADOR DO SERVIÇO — **Município de Prestação do Serviço**

Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Endereço: RuaPASTOR 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

Ilhota/SC

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: ***** | Fone: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Periodo: 01/2016 Contrato: 2015.12.21.0002ATUALIZACAO 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 - 340,00Nao 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: 10/02/2016	4.200,00	2,00	0,00	Não

Código do Serviço
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

Valor Bruto da NFS-e: 4.200,00 | Valor Líquido da NFS-e: 4.200,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 99309 | Série: A | Emitido em: 07/01/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
Lei 12741/2012: Mun: R$ 0,00; Est: R$ 0,00; Fed: R$ 0,00; Total: R$ 0,00.

Consulta realizada em 11/01/2016 às 09:12:24.
Para consultar a autenticidade acesse: http://186.250.186.151/NFSe.Portal

2016000000396907 6dd5a1530016596000010 1

Recebi(emos) de
GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data
_____ Identificação e assinatura do recebedor

201600000039690
Número da NFS-e
Competência
07/01/2016
NFS-e
76dd5a153

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 11/01/2016 às 09:12:24.
Para consultar a autenticidade acesse: http://186.250.186.151/NFSe.Portal

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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000760 EMPENHO: 003021/15 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.08.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

Licitação: Inexigibilidade 3

Objeto da Despesa: MANUTENCAO DE SOFTWARE
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
Oficio de Diária, ou
Oficio 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 cabiveis de R$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Fevereiro de 2016.