

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 FONE 2516-3653 (21) CIDADE SAQUAREMA RJ

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

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

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Licença 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 NF 37869 28 4.200,00 (12/15) venc. 30/01/16	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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 06/01

CHEQUE Nº DEB. C.C.

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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 SERVIÇOS 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 <h2 style="margin: 0;">20150000037869</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço 01/12/2015</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador 07189f485</td> </tr> </table>	Data do Serviço 01/12/2015	Código Verificador 07189f485
Data do Serviço 01/12/2015	Código Verificador 07189f485		


MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 01/12/2015	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				Ilhota/SC				
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: 12/2015 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: 10/01/2016	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 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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 4.200,00		
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 98006 Série: A Emitido em: 01/12/2015 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 01/12/2015 às 11:31:29.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



Recebi(emos) de GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20150000037869 Número da NFS-e Competência 01/12/2015 NFS-e 07189f485	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 01/12/2015 às 11:31:29.
 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: 012166 **EMPENHO:** 003021/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE 02680
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA 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 SERV. DE TERCEIROS - P
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, 29 de Dezembro de 2015.