

# 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  
005348/15 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

CREADOR 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 Nº 11 SOLICITAÇÃO 2273/2015 PROC. COMPRA 127 EMISSÃO 23.07.15 VENCIMENTO 23.07.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 320.911,92 VALOR DO EMPENHO 10.199,76 SALDO ATUAL 310.712,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	Me	Atualizacao de software-SP-Farmacia-Dispensa medicacao paciente, controle de re- incidencia do medicamento a ser entregue, registro de de volucao por parte do pacien te;	849,98	5.099,88
2	6	Me	Atualizacao de software-CM-Cetil-Compras e Materiais de Saude-Cadastro de medica mentos, implantacao de saldo (quantidade e valor), contro le de validade.	849,98	5.099,88

CONTRATO L.N.F 3013472 (NF 80000) (venc 10/12) REDUZIDA 02680

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 10.199,76

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 18/01

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 23, 07, 15

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 NF 2015000 34857 R\$ 800,00

NOME/CPF ASSINATURA

NF 2015000 34857 (R\$ 800,00) venc. 10/10  
NF 2015000 34857 (R\$ 800,00) venc. 10/10  
NF 2015000 34857 (R\$ 800,00) venc. 10/10  
NF 2015000 34857 (R\$ 800,00) venc. 07/12

# DANFSE

<b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS</b> 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 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 00.165.960/0001-01      ****      2177	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201500000034857</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>01/10/2015</b></td> <td style="text-align: center;"><b>3e991b168</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>01/10/2015</b>	<b>3e991b168</b>
Data do Serviço	Código Verificador				
<b>01/10/2015</b>	<b>3e991b168</b>				


<b>MUNICIPIO DE ILHOTA/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - <a href="http://186.250.186.151/NFSe.Portal">http://186.250.186.151/NFSe.Portal</a>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/10/2015	Exigível	Ilhota/SC

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>	
Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		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 *****		
E-mail compras@matinhos.pr.gov.br			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 10/2015 Contrato: 2015.12.21.0002 ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE PRONIM SAUDE PUBLICA - FARMACIA - 800,00 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: 10/11/2015	800,00	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 800,00		
Valor Total da NFS-e      800,00				Valor Líquido da NFS-e      800,00			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 95097   Série: A   Emitido em: 01/10/2015   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 06/10/2015 às 10:25:49.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



2015000000348573e991b16800165960000101

Recebi(emos) de <b>GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201500000034857 Número da NFS-e  Competência 01/10/2015  NFS-e 3e991b168	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 06/10/2015 às 10:25:49.  
 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: 000113 EMPENHO: 005348/15 Ordinário**

**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 **CNPJ/CPF:** 00.165.960/0001-01 SAQUAREMA

**Licitação:** Inexigibilidade 11

**Objeto da Despesa:** MANUTENCAO DE SOFTWARE  
**Valor da Liquidação: R\$** 800,00 (oitocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 800,00**

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\$ 800,00 (oitocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.