

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 Ordinario 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

CRÉDOR 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. <i>NF 46823 188 4.200,00 (Unic. 10/07)</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 06/07
CHEQUE Nº *des. cc*
BANCO *3930*
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 11, 04, 16
LIQUIDAÇÃO *1/1*
EMITENTE
[Signature]

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

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;">20160000046821</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;">01/06/2016</td> <td style="text-align: center;">52d472465</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	01/06/2016	52d472465
Data do Serviço	Código Verificador				
01/06/2016	52d472465				


MUNICÍPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - 186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/06/2016	Exigível	Ilhota/SC

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	Município de Prestação do Serviço 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	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 06/2016 Contrato: 2015.12.21.0002 ATUALIZAÇÃO DE LICENÇA 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: 10/07/2016	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	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		
4.200,00	84,00	0,00	0,00	84,00	0,00		
4.200,00				Valor Total da NFS-e	4.200,00		

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 106605 Série: A Emitido em: 01/06/2016 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 13/06/2016 às 16:58:11.
 Para consultar a autenticidade acesse: 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 Identificação e assinatura do receptor	20160000046821 Número da NFS-e Competência 01/06/2016 NFS-e 52d472465	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 13/06/2016 às 16:58:11.
 Para consultar a autenticidade acesse: 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: 006738 **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, 16 de Junho de 2016.