





# 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

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001098/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO  
 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 ISS

Nº CONTA 01543

DOT.  
 CREDOR  
 7087-I.S.S.Q.N.

CPF/CNPJ

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENE FONE

CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO  
 Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

VENCIMENTO

20.07.16

20.07.16

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

-8.422,03

320,00

ITEM QUANT. UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1 1

emp 6080 nf 13 iss

320,00

320,00

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

320,00

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

CONTADOR

Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

DATA

\_\_/\_\_/\_\_

ASSINATURA

CHEQUE Nº

456 cc

BANCO

3930

TESOUREIRO

EMITIDO

2007/16

ASSINATURA

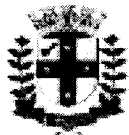
RECIBO

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 20/07/16 15:54:42

Número da Nota

**00000000013**

Data de Emissão

**20/07/16 15:52:57**

Código de Verificação

**EYC7-A9KM****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAUDE COLETIVA**CNPJ/CPF: **80.511.173/0001-03**Inscrição Municipal (CMC): **1259326**Endereço: **AVENIDA RIO DE JANEIRO, 1500 SALA 11****CENTRO CEP 86010150**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO**CNPJ/CPF: **76.017.466/0001-61**Endereço: **PASTOR ELIAS S ABRAHAO, 22****CENTRO CEP 83260000**Município: **MATINHOS**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

R\$6.000,00 - Referente a compra de 20 inscrições no 3º Congresso Paranaense de Saúde Pública / Coletiva, a ser realizado de 27 a 30 de julho de 2016, em Matinhos/PR.

R\$2.000,00 - Referente a compra de um estande no 3º Congresso Paranaense de Saúde Pública / Coletiva, a ser realizado de 27 a 30 de julho de 2016, em Matinhos/PR.

Nota Referente ao empenho 6080/2016

Dados bancários para depósito:

Banco do Brasil: 001

Ag 2755-3 (Calçadão)

Conta: 39085-2 (Apoios)

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00**

Código e Descrição do Serviço

**802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUE...**

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	8.000,00	4,00	320,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 8.000,00. Competência: 20/07/2016

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 008235 **EMPENHO:** 006080/16 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 CURSOS 03248  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8997 INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAUDE COLET **CNPJ/CPF:** 80.511.173/0001-03  
 LONDRINA

**Licitação:** Não se Aplica

**Objeto da Despesa:** CURSOS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 8.000,00 (oito mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** ISS 320,00

**Total das Retenções:** 320,00  
**VALOR LIQUIDO:** 7.680,00

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\$ 8.000,00 (oito mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Julho de 2016. 320,00