

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

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 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 <i>DF 21239</i> <i>DF 29069</i> <i>DF 29069</i>	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 <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA <i>[Signature]</i>	EMITENTE <i>[Signature]</i>
DATA DE PAGTO 09/03	EMITIDO 29,04,15
CHEQUE Nº Deb C.C.	LIQUIDAÇÃO 1/1
BANCO 3930	
TESOUREIRO <i>[Signature]</i>	

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

NF 201600000041125 42000,00

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 <h2 style="text-align: center;">20160000041125</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/02/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">24c0bfc74</h2>
--	--	--	--	--

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
	01/02/2016	Exigível	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			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 02/2016 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: 10/03/2016	4.200,00	2,00	0,00	Não

Código do Serviço 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.									
ICIDE	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 Total da NFS-e	4.200,00			Valor Líquido da NFS-e	4.200,00				

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 100753 | Série: A | Emitido em: 01/02/2016 | 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 02/02/2016 às 14:47:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



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 receptor	20160000041125 Número da NFS-e Competência 01/02/2016 NFS-e 24c0bfc74	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 02/02/2016 às 14:47:58.
 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: 000928 **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 **CNPJ/CPF:** 00.165.960/0001-01
SAQUAREMA

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
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, 17 de Fevereiro de 2016.