

# 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

CREADOR 4745-GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01  
ENDEREÇO Rua: Cel. Madureira-loja 14 40 EDNE 2516-3653 (21) CIDADE SAQUAREMA RJ

LICITAÇÃO Inexigibilidade Nº 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.	4.200,00	29.400,00
<p><i>Handwritten notes:</i></p> <p>RF 60812 (10/08) 2000,00 (10/08)</p> <p>RF 16821 (10/09) 2000,00 (10/09)</p> <p>RF 929 (10/10) 2000,00 (10/10)</p> <p>RF 2748 (10/11) 2000,00 (10/11)</p> <p>RF 3506 (10/11) 2000,00 (10/11)</p>					

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 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora


TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09/11/16  
CHEQUE Nº 045-CCNF3506


BANCO 3930  
*[Signature]*  
TESOUREIRO

EMITIDO 11/04/16  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
*[Signature]*  
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 NOME/CPF ASSINATURA

# Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

<b>GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS</b> Rua BARAO DE SAQUAREMA, 243 - SALA 12 PAVMTO 2 CEP: 28990-000 - Bairro: CENTRO Município: Saquarema - RJ E-mail: FATURAMENTO@GOVBR.COM.BR Fone: (31) 3343-5800 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01        ****                      75069	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201600000003506</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>03/10/2016</b></td> <td style="text-align: center;"><b>e2f76fe5d</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>03/10/2016</b>	<b>e2f76fe5d</b>
Data do Serviço	Código Verificador				
<b>03/10/2016</b>	<b>e2f76fe5d</b>				


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA/RJ</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 2651-2254 - 201.18.231.99/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	03/10/2016	Exigível	Saquarema/RJ

UNIDADE DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>						Saquarema/RJ	
Endereço Rua PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone *****	CEP <b>83260-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail <b>compras@matinhos.pr.gov.br</b>							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****
E-mail *****	Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Período: 10/2016 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: 10/11/2016	4.200,00	2,00	25,20	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 1.260,00	Valor do ISSQN Próprio 25,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 25,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
4.200,00				4.200,00			

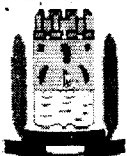
Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 112417   Série: A   Emitido em: 03/10/2016   Tipo: Recibo Provisório de Serviço.B. de cálculo reduzida em 70,00% Lei 12741/2012:Mun:R\$ 25,20; Est:R\$0,00; Fed:R\$0,00; Total:R\$25,20	
--	---

Consulta realizada em 03/10/2016 às 17:01:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



Recebi(emos) de <b>GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data                                      Identificação e assinatura do receptor	201600000003506 Número da NFS-e  Competência 03/10/2016  NFS-e e2f76fe5d	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 03/10/2016 às 17:01:09.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011574 **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, 07 de Outubro de 2016.