

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
008777/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3300.39.08.00 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 C 2516-3653 (21) SAQUAREMA RJ

LICITAÇÃO Inexigibilidade NÚMERO 3 SOLICITAÇÃO 4101/2016 PROC. COMPRA 39 EMISSÃO 10.11.16 10.11.16

VALOR ORÇADO 367.500,00 SALDO ANTERIOR 139.996,97 VALOR DO EMPENHO 8.400,00 SALDO ATUAL 131.596,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	Me	Licença de uso do software PRONIM SP-Saude Publica. <i>NF. 6384 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/01/17)</i> <i>NF. 7496 R\$ 4.200,00 (Venc. 10/02/2017)</i>	4.200,00	8.400,00

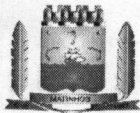
CONTRATO 2015 REDUZIDA 04442

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.400,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRO DATA DE PAGTO <i>01-02-17</i> CHEQUE Nº <i>DEB de</i> BANCO <i>3930</i> 	EMITIDO <i>10/11/16</i> LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i> 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 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ

hom. 05/03/16

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

4101/2016

Modalidade:	Inexigibilidade: 003/2015	Processo: 039/2015	Contrato: 014/2015
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde		
Fornecedor:	GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERV		
Endereço:	Av.Mal.Floriano -- Grupo 603, - Centro - CEP 00000-000		
Cidade:	Rio de Janeiro - RJ		
Fone:	2516-3653(21)		
CNPJ:	00.165.960/0001-01		

Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	2	MÊS	Licença de uso do software PRONIM SP - SAÚDE PÚBLICA para gerenciamento completo das atividades da Secretaria de Saúde com os seguintes módulos: Administração, Paciente, Atendimento, Farmácia, TFD, ESF/PSF, Regulação, Laboratório, Gerenciamento, Vigilância em Saúde e Vigilância Epidemiológica. Cada módulo com funções e objetivos específicos conforme anexo da Secretaria de Saúde.	R\$ 4.200,00	R\$ 8.400,00
				TOTAL:	R\$ 8.400,00

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

R. Rinaldo

Para uso da Contabilidade:

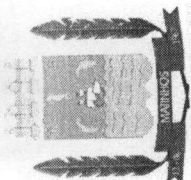
Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

D - 336714442



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS.
 DATA: 08/11/16
[Signature]

 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO N° 376/2016 ADM/

MATINHOS, 07 DE NOVEMBRO DE 2016

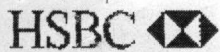
SENHOR PREFEITO
 PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE LICENÇA DE USO SOFTWARE
 PRONIM DE CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: GOVERNANÇA BRASIL S/A
 CNPJ: 00.165.960/0001-01
 CONTRATO ADITIVO: 014/2015
 INEXIBILIDADE: 003/2015
 PROCESSO: 039/2015

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Licença de uso do software PRONIM SP - SAÚDE PÚBLICA para gerenciamento completo das atividades da Secretaria de Saúde com os seguintes módulos: Administração, Paciente, Atendimento, Farmácia, TFD, ESF/PSF, Regulação, Laboratório, Gerenciamento, Vigilância em Saúde e Vigilância Epidemiológica. Cada módulo com funções e objetivos específicos conforme anexo da Secretaria de Saúde.		4.200,00			16.800,00		02 MESES		12.600,00		4.200,00	8.400,00
												VALOR R\$	8.400,00

[Signature]
 MARIA DA GRAÇA VIGANÓ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



399-9

39994.30683 05129.900006 50864.041723 2 70660000420000

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2017
Cedente (Texto de responsabilidade do cedente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805
Data de Emissão 03/01/2017	Número do Documento 201700000007496	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 03/01/2017	Nosso Número 1299000050864945
Usado Banco	Carteira CNR	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 4.200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Multa / Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor cobrado

Sacado
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 RUA PASTOR ELIAS ABRAO, 22
 83260-000 - MATINHOS - PR


76.017.466/0001-61


Sacador / Avalista

Autenticação mecânica



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

<p>GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS Rua BARAO DE SAQUAREMA, 243 - SALA 12 PAVMTO 2 CEP: 28990-000 - Bairro: CENTRO Município: Saquarema - RJ E-mail: FATURAMENTO@GOVBR.COM.BR Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 75069</p>		Número da NFS-e <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">20170000007496</p>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">03/01/2017</p> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">5d6e28e</p> </div>


 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 2651-2254 - 201.18.231.99/nfse.portal</p>	Dt. de Emissão <p style="text-align: center;">03/01/2017</p>	Exigibilidade ISS <p style="text-align: center;">Exigível</p>	Tributado no Município <p style="text-align: center;">Saquarema/RJ</p>
--	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				Saquarema/RJ			
Endereço RuaPASTOR 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							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Período: 01/2017 Contrato: 2015.12.21.0002ATUALIZACAO 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: 10/02/2017	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 Importo
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
4.200,00		0,00		0,00		84,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
4.200,00				4.200,00			

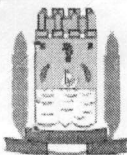
Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 115823 Série: A Emitido em: 03/01/2017 Tipo: Recibo Provisório de Serviço. Lei 12741/2012: Mun:R\$ 84,00; Est:R\$0,00; Fed:R\$0,00; Total:R\$84,00	
--	---

Consulta realizada em 03/01/2017 às 11:22:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



Recebi(emos) de GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	20170000007496 Número da NFS-e Competência 03/01/2017 NFS-e 5d6e28ea0	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 03/01/2017 às 11:22:55.
 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: 000084 **EMPENHO:** 008777/16 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.08.00 00000
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
Licitação: Inexigibilidade 3 SAQUAREMA

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, 09 de Janeiro de 2017.