

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Cílias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 001179/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3221	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.08.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE			
CREDOR 4745-GOVERNANCA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM	CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01	CIDADE SAQUAREMA RJ	
ENDEREÇO Rua: Cel. Madureira-loja 14 40	FONE 2516-3653(21)		
LICITAÇÃO Inexigibilidade	NÚMERO 3	SOLICITAÇÃO SAUDE	PROC. COMPRA 39
		EMISSÃO 08.02.17	08.02.17
VALOR ORÇADO 1.500.000,00	SALDO ANTERIOR 7.161,41	VALOR DO EMPENHO 4.200,00	SALDO ATUAL 2.961,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Me	Licença de uso do software PRONIMSP-SAÚDE PÚBLICA, p/ gerenciamento completo das atividades da Sec. Saúde c/ os seguintes módulos: Adm. Paciente, Atendimento, Farmácia, TFD, ESF/PSF, Regulacao, Laboratorio, Gerenciamento, Vig. em Saúde e Vig. Epidemiologica. Cada módulo c/ funções e objetivos específicos cfe. anexo da Sec. Saúde.	4.200,00	4.200,00

CONTRATO 2015	REDUZIDA 03228
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 4.200,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 15/02-17 CHEQUE Nº DEB 00 BANCO 3933 TESOUREIRO	EMITIDO 08/02/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  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. 05/03/15

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO				471/2017	
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	1	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\$ 4.200,00
				TOTAL:	R\$ 4.200,00

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

*R. Rinaldo*

Para uso da Contabilidade:

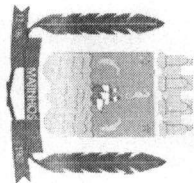
Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

D-3221



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**

DATA: 03/02/2017

**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

OFÍCIO N 151/2017

MATINHOS, 03 DE FEVEREIRO DE 2017.

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			CONTÁB IL	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			4.200		01 mes		0	4.200,00	4.200,00	4.200,00
												VALOR R\$	4.200,00

CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA  
DIRETOR SEC.SAÚDE

*Dejair Alves de Camargo*  
CRC-PR-0488370-8



399-9

39994.30683 05129.900006 51579.069728 1 70940000420000

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento				Vencimento 10/03/2017	
Cliente (Texto de responsabilidade do cliente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS				Agência / Código do Cliente 1299/4306805	
Data de Emissão 01/02/2017	Número do Documento 201700000008814	Espécie Doc. N	Acabte N	Data do Processamento 01/02/2017	Nosso Número 1299000051579343
Local do Banco CNR	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Valor do Documento 4.200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cliente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(-) Multa / Mora	
				(-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	

76.017.466/0001-61


Escalio  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 83260-000 - MATINHOS - PR


Escalio / Avaliada

Autenticação mecânica

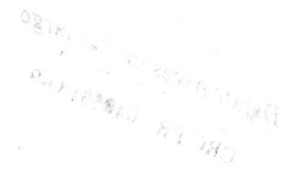
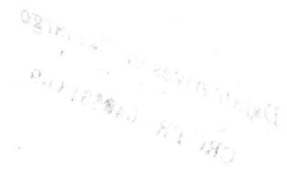


# Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

<b>GOVERNANÇA 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: (47) 3036-0000 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 00.165.960/0001-01      ****      75069		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20170000008814</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verifica</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>01/02/2017</b></td> <td style="text-align: center;"><b>addc174</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verifica	<b>01/02/2017</b>	<b>addc174</b>
Data do Serviço	Código Verifica					
<b>01/02/2017</b>	<b>addc174</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
	01/02/2017	Exigível	Saquarema/RJ

**TOMADOR DO SERVIÇO** **Município de Prestação do Serviço**

Nome / Razão Social				Saquarema/RJ			
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS							
Endereço							
Rua PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - .							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	*****	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.017.466/0001-61	*****	*****					
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: 02/2017 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: 10/03/2017	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 Import
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		
Valor Total da NFS-e	<b>4.200,00</b>	Valor Líquido da NFS-e	<b>4.200,00</b>				

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 116713 | Série: A | Emitido em: 01/02/2017 | 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 01/02/2017 às 11:35:57.

Para consultar a autenticidade acesse: 201.18.231.99/nfse.portal



20170000008814addc1747300165960000101

Recebi(emos) de GOVERNANÇA BRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	20170000008814 Número da NFS-e  Competência 01/02/2017  NFS-e addc17473	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/02/2017 às 11:35:57.

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:** 001201      **EMPENHO:** 001179/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE      03228  
**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      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,      13      de Fevereiro      de 2017.

15/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:50:50  
385003850 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

Kirton Bank

39994306830512990000651579069728170940000420000  
NR. DOCUMENTO 21.513  
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 4.200,00  
VALOR COBRADO 4.200,00  
=====

NR.AUTENTICACAO E.3EA.F95.470.051.9A0