



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004966/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
 DOT. 08.244.0105.2.013.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 599

CREDORES 9527-NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS EIRELLI-ME CPF/CNPJ 26.713.450/0001-15
 ENDEREÇO Av.Do Estado Dalmo Vieira-Sala FONE CIDADE Baln.Camboriu SC

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO ASS.SOCIAL PROC. COMPRA EMISSÃO 30.06.17 30.06.17

VALOR ORÇADO 132.000,00 SALDO ANTERIOR 1.825,01 VALOR DO EMPENHO 490,00 SALDO ATUAL 1.335,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Inscricao do servidor CLAUDIR LOURENCO para participar do Curso Capacitacao sobre planos municipais de Assistencia Social e a Gestao Orcamentaria e Financas do SUAS, cfe.oficio: 0438/2017.	490,00	490,00

CONTRATO REDUZIDA 04998
 FONTE DE RECURSO U-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 490,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20.07.17 CHEQUE Nº 06522 BANCO 3940 TESOUREIRO	EMITIDO 30/06/17 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
Secretaria Municipal de Assistência Social

Matinhos, 27 de junho de 2017.

Ofício: 438/2017


Prezado Senhor:

A Secretaria Municipal de Assistência Social, vem através deste solicitar que seja efetuado o pagamento do curso que terá a participação do funcionário Claudir Lourenço matrícula nº7887-5 que será realizado de 10 a 12 de julho de 2017 na cidade de Curitiba Pr, conforme inscrição e regulamento anexo.

O curso será realizado pela empresa NEO PRIME GESTÃO DE EVENTOS EIRELI – ME, CNPJ: 026.713.450/0001-15, com tema: "Capacitação sobre planos Municipais de Assistência Social e a Gestão Orçamentária e Finanças do SUAS". O valor é de R\$490,00 (quatrocentos e noventa reais), conforme boleto anexo com vencimento dia 05/07.2017.

Sem mais para o momento, certos de podermos contar com a valiosa colaboração, reiteramos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Eunice Viganó Dalmora
Secretária Municipal de Assistência Social

Decreto nº104/2017

Ilmº Senhor:

Ruy Hauer Reichert

Prefeito Municipal

Matinhos/PR

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 30/06/2017


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

DE 10 A 12/07



CAPACITAÇÃO SOBRE PLANOS MUNICIPAIS
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E A GESTÃO
ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO SUAS.

CURITIBA - PR

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do Participante:

Nome: **CLAUDIR LOURENÇO**

CPF: **897.430.089-34**

Cargo/Profissão: **DIRETOR SMAS**

E-mail: **secria@matinhos.pr.gov.br**

Telefone: **(41)99695-4370**

WhatsApp: **(41) 9695-4370**

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 08/10/17

EUNICE VIGANÓ DALMORA
Secretaria Municipal de Assistência Social

Forma de pagamento:

Boleto Bancário Depósito Bancário

*Para emissão de boleto bancário, certifique-se da data correta de vencimento, pois a emissão de um novo boleto irá gerar taxa adicional.

*Caso necessite dos dados bancários para depósito/transferência, solicite comum de nossos atendentes.

Dados para emissão da Nota Fiscal e Boleto Bancário:

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS PR**

CNPJ: **76.017.466/0001-61**

Endereço de E-mail para o envio de Boleto ou NF: **secria@matinhos.pr.gov.br**

Endereço: **Rua Pastor Elias Abrahao, 22**

Bairro: **Centro**

Complemento: **Centro Municipal de Cidadania**

Cidade: **Matinhos** - Estado: **Parana** - CEP: **83.260-000**

DIAS 10, 11 E 12 de Julho no Centro de Eventos do Hotel LIZON | Curitiba, PR

TAXA DE INSCRIÇÃO INCLUI:

- Inscrição para acesso em todas as palestras;
 - Acesso à Apostila Digital dos Cursos;
- Material de apoio (Pasta, bloco para anotações, caneta e crachá);
- Coffe Break nos dias 10 e 11 somente a tarde;

1º LOTE até 22 de Junho.	2º LOTE De 22/07 até o 1º dia do curso.
<input checked="" type="checkbox"/> Uma Pessoa R\$ 490,00	<input type="checkbox"/> Uma Pessoa R\$ 590,00

**Bradesco****237-2**

23790.33208 97177.000003 02017.945003 1 72110000049000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2017
Beneficiário NEO PRINME GESTAO DE EVENTOS BREU - MEI CPF/CNPJ: 026.713.450/0001-15 AV DO ESTADO DALMO VIDRA - , 1555 - MONDROS 88331 - BALNEARIO CAMBORIU - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 0332/179450-7
Data do Doc. 26/06/2017	Nº do documento 003	Espécie doc. DS	Acerte N	Data Proces. 26/06/2017	Nosso número 09/71/770000002-2
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 490,00
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CNPJ/CPF: 076.017.466/0001-61 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - 83260 - 000 - MATINHOS - PR					 Recibo do Pagador
Sacador avalista: Nº informado					

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23790.33208 97177.000003 02017.945003 1 72110000049000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2017
Beneficiário NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS BREU - MEI CPF/CNPJ: 026.713.450/0001-15 AV DO ESTADO DALMO VIDRA - , 1555 - SL 06 - MONDROS 88331 - 150 - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 0332/179450-7
Data do Doc. 26/06/2017	Nº do documento 003	Espécie doc. DS	Acerte N	Data Proces. 26/06/2017	Nosso número 09/71/770000002-2
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 490,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * APOS 05.07.2017 MULTA9,80					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CNPJ/CPF: 076.017.466/0001-61 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - 83260 - 000 - MATINHOS - PR					 Ficha de Compensação
Sacador avalista: Nº informado					

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 19h, exceto feriados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
204

Série: **E**

Data Emissão: **07/07/2017**

Certificação: **35702-52A95**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS EIRELI - ME**
 Nome Fantasia: **NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS**
 CNPJ/CPF: **26.713.450/0001-15** Insc. Municipal: **164989**
 Endereço: **AVENIDA DOS ESTADOS**
 Bairro: **DOS PIONEIROS**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **financeiro@neoprимme.com.br**

Insc. Estadual:
 N°: **1555**
 Compl.: **SL 506**
 UF: **SC** CEP: **88330-000**
 Telefone: **4730813344**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS PR**
 CNPJ/CPF: **76.017.466/0001-61** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **MATINHOS**
 E-mail: **financeiro@neoprимme.com.br**

Insc. Estadual:
 N°: **22**
 Compl.:
 UF: **PR** CEP: **83260-000**
 Telefone: **41996954370**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSCRIÇÃO DO SERVIDOR CLAUDIR LOURENÇO PARA PARTICIPAR DO CURSO CAPACITAÇÃO SOBRE PLANOS MUNICIPAIS E A GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANÇAS DO SUAS, CFE. OFÍCIO: 0438/2017.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO	Sim	1,00	490,0000	490,00

EMPENHO-4966117

Valor Tributável: R\$ 490,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 490,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 490,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 480,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

12.08 - Feiras, exposições, congressos e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2017** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/07/2017 16:08:08**
 Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8230001** Empresa Optante do Simples Nacional
 Observações:

Impresso em: 07/07/2017 às 16:08:12

Recebi(emos) de: **NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS EIRELI - ME**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 204
 Certificação
 35702-52A95

Data

Assinatura do Recebedor



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007126 EMPENHO: 004966/17 Ordinário

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 01 Gabinete do Secretario
Dotação: 082440105 2 013 339 39.00.00 CURSOS 04998
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor: 9527 NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS EIPELL **CNPJ/CPF:** 26.713.450/0001-15
 Baln. Camboriu

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 490,00 (quatrocentos e noventa ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 490,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota do 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\$ 490,00 (quatrocentos e noventa ***reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Julho de 2017.

21/07/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:59:11

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.013.002-8

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/07/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003157000000

VALOR TOTAL:

490,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: NEO PRIMME GESTAO DE EVENTOS E

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 0.332-0

CONTA : 00.000.179.450-7

=====

Nr. Autenticação: 1.6D3.4C9.B1D.208.05C