



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: 005325/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.: 10.301.0113.2.050.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA: 3400

CREADOR: 9540-FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA ME CPF/CNPJ: 27.945.709/0001-16
ENDEREÇO: Rua: Formosa 18 Balneario Irapu, FONE: (41)3458-6902, Pontal do ParanaPR

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: SEC.SAUDE PROC. COMPRA: EMISSÃO: 12.07.17 12.07.17

VALOR ORÇADO: 22.050,00 SALDO ANTERIOR: 3.267,36 VALOR DO EMPENHO: 2.835,00 SALDO ATUAL: 432,36

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	1	Inscricao da servidora JESSIA MACHADO ZELAK para participar do Curso de APRIMORAMENTO em LINGUAGEM INFANTIL, de agosto de 2017 a Fevereiro de 2018, na cidade de Curitiba Pr, cfe. oficio:0.468/SMS/2017. NF 13 R\$ 405,00 NF 15 R\$ 405,00 NF 22 R\$ 405,00	405,00	2.835,00

CONTRATO: REDUZIDA: 04132

FONTE DE RECURSO: 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO: 2.835,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CROFPR 047.3340-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 27/06/10 CHEQUE Nº: 0013924NF22 BANCO: 3974 TESOUREIRO	EMITIDO: 12/07/17 LIQUIDAÇÃO: 1/1 EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 22

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Dt. Emissão: 15/10/2017

Autenticidade: 271255841

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00063569 CNPJ/CPF: 27.945.709/0001-16 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME

Nome Fantasia: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL

Endereço:

RUA FORMOSA, 18 - IRAPUAN

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61

Insc. Estadual: 0

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: RUA Pastor Elias Abrão, 22 - Centro

Município/UF: Matinhos-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3971-6000

E-Mail: contato@matinhos.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS8599604 DE QUALQUER NATUREZA.

Competência:
10/2017Local da Prestação do Serviço:
Pontal do Paraná-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

nscrição da servidora Jessica Machado Zelak no Aprimoramento em Linguagem Infantil. Pagamento referente ao módulo de OUTUBRO.

F47-5325-12

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	nscrição da servidora Jessica Machado Zelak no Aprimoramento em Linguagem Infantil. Pagamento referente ao módulo de Outubro.	1,00	405,00000	0,00	405,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	8,10000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSSL	0,00000	0,00000	Não
CPP	4,00000	16,20000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
405,00 0,00 0,00 405,00 405,00

NFS-E Nº

22

Recebemos de FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011233 EMPENHO: 005325/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 CURSOS 04132
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9540 FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA ME **CNPJ/CPF:** 27.945.709/0001-16
 Pontal do Parana

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 405,00 (quatrocentos e cinco reais*****

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 405,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$405,00 (quatrocentos e cinco reais *****

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

Matinhos, 20 de Outubro de 2017.

27/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

11:48:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

26/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004822000000

VALOR TOTAL:

405,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.291-9

CONTA : 00.000.022.694-7

=====

Nr. Autenticação: B.B75.F25.840.AC6.C51