



# 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  
 005574/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.055.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 4598

CREADOR 9995-SMART MARKET COM.DE ALIM.E COSM.LTDA CPF/CNPJ 25.291.621/0001-00  
 ENDEREÇO Rua:Monsenhor Lamartine-Sala 02 FONE (41) 3442-6408 Cidade Guaratuba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 01.08.18 01.08.18

VALOR ORÇADO 60.000,00 SALDO ANTERIOR 64.710,00 VALOR DO EMPENHO 3.996,00 SALDO ATUAL 60.714,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PA	Participacoes dos servidores abaixo relacionado no Curso de Atendente de Farmacia e Nocoos de Manipulacao de Medicamentos, cfe.oficio:050/SMS/2018.  EDUARDO FELISBERTO EMANUELLE DA SILVA CHIAH ESTEFANY KAROLINE DE C.LIBERATO SILVIA APARECIDA ALVES  1a.PARC.vencimento:15/08/18	799,2000	3.996,00

CONTRATO REDUZIDA 05818

FONTE DE RECURSO 498-SUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA - EXERC TOTAL LÍQUIDO 3.996,00

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036206/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 13/12/18  
 CHEQUE Nº 03 SNF 2  
 BANCO 3227  
  
 TESSUREIRO

EMITIDO 01/08/18  
 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

NF: 2232 R\$ 796,00 NF: 3 R\$ 796,00

NF: 1 R\$ 796,00



**MUNICIPIO DE GUARATUBA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO  
DR JOAO CANDIDO, 380 - 83280000 - CENTRO - Guaratuba - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

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

Número: 2  
Dt. Emissão: 30/10/2018  
Autenticidade: 567465348

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://portal.guaratuba.pr.gov.br/>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00516295      CNPJ/CPF: 25.291.621/0001-00      Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL  
Nome/Razão Social: SMART MARKET COMERCIO DE ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA  
Nome Fantasia: SMART MARKET NUTRACEUTICOS  
Endereço:  
Rua MONSENHOR LAMARTINE, 239, SALA 02 - CENTRO  
Município/UF: Guaratuba-PR  
Fone/Fax: (41) 3442-6408  
E-Mail: arlindosmg@hotmail.com

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61      Insc. Estadual:  
Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Guaratuba  
Endereço: Rua Pastor Elias Abraão, 22 - centro  
Município/UF: Matinhos-PR  
Fone/Fax: (41) 3971-6000      CEP: 83.260-000  
E-Mail: saudelicitacompras@gmail.com

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:      CNAE:  
802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS 8599604  
DE QUALQUER NATUREZA.

Competência: 10/2018      Local da Prestação do Serviço: Guaratuba-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Parcela 03 curso de Atendente de Farmácia

Nº CONTA: 181560  
FONTE: 303  
RECURSOS:

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	parcela 03 curso de atendente de farmácia	1,00	796,00000	0,00	796,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	16,00000	Não
PIS	0,17000	1,33000	Não
COFINS	0,77000	6,12000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,91000	Não
CSLL	0,21000	1,67000	Não
CPP	2,60000	20,73000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: 796,00      Valor Total das Deduções: 0,00      Valor Líquido da NFS-e: 796,00      Valor Total da NFS-e: 796,00

NFS-E Nº  
2

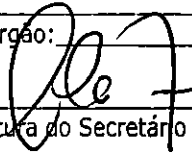
Recebemos de SMART MARKET COMERCIO DE ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
DATA: / /

Assinatura:

Atesto que os: ( ) Materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 29/11/18



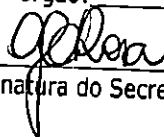
Assinatura do Secretário

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os: ( ) Materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 28/11/2018



Assinatura do Secretário

**Gisele Cristina Rosa**  
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: ( ) Materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 29/11/18



Assinatura do Secretário

**Darlene A. De Freitas**  
Decreto nº 504/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012947 EMPENHO: 005574/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 055 339 39.00.00 CURSOS 05818  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

**Credor:** 9995 SMART MARKET COM.DE ALIM.E COSM.LTD **CNPJ/CPF:** 25.291.621/0001-00  
**Licitação:** Nao se Aplica Guaratuba

**Objeto da Despesa:** CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 796,00 (setecentos e noventa e \*\*\*seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 796,00**

498 SUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA - EXERCIC

**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\$ 796,00 (setecentos e noventa e \*\*\*seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 05 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:47:59

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.016.976-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005139000000

VALOR TOTAL:

1.592,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SMART MARKET COM.DE ALIM.E COS

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.733-0

CONTA : 00.000.029.088-0

=====