



# 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 Ordinário 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

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO 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.	405,00	2.835,00

*Handwritten notes in the table:*  
 NF 12 11 405,00  
 NF 13 11 405,00  
 NF 14 11 405,00  
 NF 15 11 405,00  
 NF 16 11 405,00  
 NF 17 11 405,00  
 NF 18 11 405,00  
 NF 19 11 405,00  
 NF 20 11 405,00  
 NF 21 11 405,00  
 NF 22 11 405,00  
 NF 23 11 405,00  
 NF 24 11 405,00  
 NF 25 11 405,00  
 NF 26 11 405,00  
 NF 27 11 405,00  
 NF 28 11 405,00  
 NF 29 11 405,00  
 NF 30 11 405,00  
 NF 31 11 405,00  
 NF 32 11 405,00  
 NF 33 11 405,00  
 NF 34 11 405,00  
 NF 35 11 405,00  
 NF 36 11 405,00  
 NF 37 11 405,00

CONTRATO REDUZIDA 04132  
 FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 2.835,00

CONFERENTE *[Signature]*  
 IVO MENDES JUNIOR CRO PR 047.334/O-2  
 TESOUREIRO *[Signature]*  
 DATA DE PAGTO 29/03  
 CHEQUE Nº 003 20  
 BANCO 3974  
 TESOUREIRO *[Signature]*  
 ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*  
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 12/07/17  
 LIQUIDAÇÃO   /  /    
 EMITENTE *[Signature]*

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:   /  /   NOME/CPF ASSINATURA

5305

	<b>MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>	<b>NFS-e Nota Fiscal de</b> <b>Serviços Eletrônica</b>
	<b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b> ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR	<b>Número:</b> 35
<b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>	<b>Dt. Emissão:</b> 10/01/2018	<b>Autenticidade:</b> 410615589

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfsa.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TrbitosWeb/>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b> 00063569 <b>CNPJ/CPF:</b> 27.945.709/0001-16 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL <b>Nome/Razão Social:</b> FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME <b>Nome Fantasia:</b> FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL <b>Endereço:</b> RUA FORMOSA, 18 - IRAPUAN <b>Município/UF:</b> Pontal do Paraná-PR <b>CEP:</b> 83.255-000 <b>Fone/Fax:</b> (41) 3458-6902 <b>E-Mail:</b> nfe@efisacontabilidade.com.br	<b>Insc. Estadual:</b>
--	------------------------

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 76.017.466/0001-61 <b>Insc. Estadual:</b> 0 <b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS <b>Endereço:</b> RUA Pastor Elias Abrão, 22 - Centro <b>Município/UF:</b> Matinhos-PR <b>CEP:</b> 83.255-000 <b>Fone/Fax:</b> (41) 3971-6000 <b>E-Mail:</b> contato@matinhos.pr.gov.br
--

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA. <b>CNAE:</b> 8599604				
<table border="0"> <tr> <td><b>Competência:</b> 1/2018</td> <td><b>Local da Prestação do Serviço:</b> Pontal do Paraná-PR</td> <td><b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA</td> <td><b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO</td> </tr> </table>	<b>Competência:</b> 1/2018	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> Pontal do Paraná-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO
<b>Competência:</b> 1/2018	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> Pontal do Paraná-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO	

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

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

*Insc. 495 - CONTRA 10524-5*

**ITENS DO SERVIÇO**

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

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	8,14000	Não
PIS	0,17000	0,68000	Não
COFINS	0,77000	3,12000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,97000	Não
CSLL	0,21000	0,85000	Não
CPP	2,60000	10,55000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 405,00	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 405,00	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 405,00
---	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

<b>NFS-E Nº</b> 35	Recebemos de FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. <b>DATA:</b> /    / <b>Assinatura:</b>
-----------------------	---



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002488 EMPENHO: 005325/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.48.01 00000  
**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  
**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, 27 de Marco de 2018.