



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003111/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 3400

CRÉDOR 9899-VOICE BRAZIL LTDA CPF/CNPJ 05.428.429/0001-06  
 ENDEREÇO Rua Marechal Floriano Peixoto 2 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE 2 PROC. COMPRA EMISSÃO 08.05.18 08.05.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
23.814,00	103.494,15	4.940,00	98.554,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	13	1	Ref.parcelas do curso de Aprimoramento em Processamento Auditivo, para a servidora: JESSIA MACHADO SELAK com inicio dia: 19/05/18 na cidade de Curitiba, cfe.oficio:0399/SMS/2018.  1a.Parcela vencimento:19/05/18 12 parcelas restantes vencimen todo dia 10 de cada mes (atraves de boleto)	380,0000	4.940,00

CONTRATO REDUZIDA 04132

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 4.940,00

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 30/08/18  
 CHEQUE Nº 009 NFG12  
 BANCO 4022  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/05/18  
 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

ND 445 R\$ 380,00  
 ND 500 R\$ 380,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	612
Data e Hora de Emissão	31/07/2018 17:07:01
Código de Verificação	<b>CCBT850V</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** VOICE BRAZILLTDA  
**CPF / CNPJ:** 05.428.429/0001-06      **Inscrição Municipal:** 08 02 0449025-7  
**Endereço:** AV.MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 002208 - BAIRRO: REBOUÇAS      **Tel.:** 41 - 33339898  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** francisco@clinicadevoz.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** Prefeitura Municipal de Matinhos  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R. Pastor Elias Abrahão, 22 - BAIRRO: Centro - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos      **UF:** PR      **Email:** saudelicitacompras@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Mensalidade referente aomês de julho/2018 - Curso de Aprimoramento em PAC  
 Jéssia Machado Zelak

\*Alíquota aproximada dos tributos 15,72% FonteIBPT\*

*Emp=3555138.*

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 380,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$380,00**

Código da Atividade

08 - 02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	380,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

*Fonte 499*

*CIC 12.857-1*

*Alexandre Bruno S. Oliani*  
*Decreto nº 459/2017*

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 20/06/18.

Assinatura do Secretário

Claudio 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 10/08/18

Assinatura do Secretário  
Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto n° 342/2017

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 10/8/18

Assinatura do Secretário  
Kornille Anacleto Mesquita





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008864 EMPENHO: 003111/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 CURSOS 04132

**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9899 VOICE BRAZIL LTDA

**CNPJ/CPF:** 05.428.429/0001-06  
Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 380,00 (trezentos e oitenta reais\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 380,00

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\$ 380,00 (trezentos e oitenta reais\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 28 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:50:07

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.851-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003443000000

VALOR TOTAL:

380,00

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

CLIENTE: VOICE BRAZIL LTDA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 5.716-9

CONTA : 00.000.002.911-4

=====