



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

CREDOR 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.COMPRÁ 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 LIQUIDO 3.996,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/10/18 CHEQUE Nº 2232 NF 1 BANCO 5227 TESOUREIRO	EMITIDO 01/08/18 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF: 2232 R\$ 796,00

NF: 1 R\$ 796,00

16976-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 050 SMS/2018

Matinhos, 31 de julho de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de empenho para pagamento no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), referente as inscrições em nome dos(as) funcionários(as): ESTEFANY KAROLINE DE CARVALHO LIBERATO, EMANUELLE DA SILVA CHIAH, SILVIA APARECIDA ALVES E EDUARDO FELISBERTO, lotados na Secretaria de Saúde e o valor de 3.996,00 (três mil, novecentos e noventa e seis reais), divididas em 05 (cinco) parcelas no valor de R\$ 799,20 (setecentos e noventa e nove reais e vinte centavos) em nome da Empresa SMART MARKET COMERCIO DE ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA, CNPJ nº 25.291.621/0001-00, Referente ao Curso de Atendente de Farmácia e Noções de Manipulação de Medicamentos.

Informamos que o pagamento das inscrições deverá ser realizado através do Banco Itaú: AG: 3733 - CC: 29.088. — ○

Informamos que a 1º parcela vencerá no dia 15/08/2018 e que os pagamentos serão através de boletos com vencimento para o dia 15 de cada mês, com recursos da Assistência Farmacêutica: Fonte: 498

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

Atenciosamente;

Claudir Lourenço
Secretário de Saúde Decreto nº 355/2018

Exmo. Sr.
Ruy Hauer Reichert
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 31/07/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br

ATENÇÃO MATINHOS E REGIÃO.
MATRICULAS ABERTAS PARA A TURMA 2018 DE:
"ATENDENTE DE FARMÁCIA" e noções de
MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS,
PRIMEIROS SOCORROS e muito mais...
COM ELE VOCÊ TAMBÉM PODERÁ TRABALHAR EM:
Hospitais, Postos de saúde, Ambulatórios, Clínicas Médicas, odontológicas e outras diversas
oportunidades em locais na área da saúde.

O mais completo 80 horas.

BOLSA DE 50% PARA OS PRIMEIROS INSCRITOS
(apenas 10 bolsas)

Aulas 100% presenciais. Professor Farmacêutico especializado.

Aulas práticas de: Aplicação de injetáveis, teste de glicemia capilar, verificação de pressão arterial
(aparelho analógico e digital), receitas médicas, bulas e primeiros socorros com instrutor do corpo de
bombeiro.

Certificado reconhecido nacionalmente, mais de 800
alunos qualificados.

Envio de curriculum para farmácias dos melhores alunos.

"APENAS 25 VAGAS"

Inscrições: ACIMA

Associação Comercial e Empresarial de Matinhos

Av. Curitiba, 485 - Bom Retiro - Matinhos - Paraná.

Tratar com Mara pelo fone: (41) 99732-4342 whatsapp



Valor:
R\$ 50,00 - TAXA INSCRIÇÃO
Curso R\$ 2.000,00 - Parcelamento 10 parcelas - R\$ 199,00
Parcelamento em até 5X

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57643 60384.353730 32908.800009 2 76730000079600

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento

10/10/2018

Beneficiário

SMART MARKET COM ALIM COSMETIC

CNPJ 25.291.621/0001-00

Agência/Código Beneficiário

3733/29088-0

Data do documento

25/09/2018

No. Do documento

Espécie doc.

ME

Aceite

N

Data Processamento

25/09/2018

Nosso Número

157/64603843-5

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

796,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

(-) Descontos/Abatimento

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA
 APOS 10/10/2018 MULTA DE 15,92

(+) Mora/Multa

TITULO SUJEITO A PROTESTO
 PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
 APOS VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU

(-) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: PREFEITURA MUN. MATINHOS

CNPJ/CPF 076017466000161

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

83260-000 CENTRO

MATINHOS

PR

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2018	
Beneficiário SMART MARKET COM ALIM COSMETIC CNPJ 25.291.621/0001-00					Agência/Código Beneficiário 3733/29088-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARANAÍ 227 CASA 2 CENTRO GUARATUBA PR 83280-000						
Data do documento 25/09/2018	No. Do documento	Espécie doc. ME	Aceite N	Data Processamento 25/09/2018		Nosso Número 157/64603843-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 796,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA APOS 10/10/2018 MULTA DE 15,92						(-) Descontos/Abatimento
TITULO SUJEITO A PROTESTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU						(+) Mora/Multa
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUN. MATINHOS		CNPJ/CPF 076017466000161		83260-000 CENTRO		MATINHOS PR
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Sacador/Avalista:				

Autenticação mecânica



MUNICÍPIO DE GUARATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Número: 1

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

Dt. Emissão: 25/09/2018
Autenticidade: 990495121

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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 CEP: 83.280-000
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 CEP: 83.260-000
Fone/Fax: (41) 3971-6000 E-Mail: saudelicitacompras@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 9/2018 Local da Prestação do Serviço: Guaratuba-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Parcela 02 Curso de Atendente de Farmácia



Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Parcela 02 - Curso de Atendente de Farmácia	1,00	796,00000	0,00	796,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	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: 796,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 796,00 Valor Total da NFS-e: 796,00

NFS-E Nº

1

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

DATA: / /

Assinatura:

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

De interesse do órgão:

Em: 01/07/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 07/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto B. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 20/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Ollani
Decreto nº 458/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010455 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
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

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 Outubro de 2018.