



# 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  
 004835/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.08.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE Nº CONTA 3614

CREADOR 9917-IDS DESENV.DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA CPF/CNPJ 05.982.200/0001-00  
 ENDEREÇO Av. Brasil 922 Centro FONE CIDADE Pato Branco PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 1804/2018 PROC. COMPRA 198 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 464.184,92 SALDO ANTERIOR 372.583,19 VALOR DO EMPENHO 5.600,00 SALDO ATUAL 366.983,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Me	Licença mensal de uso disponi- bilizacao de suporte tecnico remoto e datacenter, manuten- cao e atualizacao de Software Integrado de Gestao de Saude Publica.  SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-369 CONTA-6174-3	5600,0000	5.600,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03616

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 5.600,00

CONFERENTE  ALBETINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO: 19/09/18 CHEQUE N: 005 CCNF 8441 BANCO: 3970 	EMITIDO 03/07/18 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



**PATÓ BRANCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Número da Nota  
201800000008

Emissão  
20/08/2018 16

Código de Verificação  
a5f676c34

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

Competência 8-08-20	Número do RPS 8441	Município de Prestação Pato Branco/PR	Data do Serviço 20/08/2018	NFS-e substitui
------------------------	-----------------------	--	-------------------------------	-----------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA - EPP  
 CPF/CNPJ: 05.982.200/0001-00 Inscrição Municipal: 230275  
 Endereço: AV BRASIL, 922 - CENTRO DA CIDADE - CEP: 85501-057  
 Complemento: SALA 01 Telefone: (46)3225-8383  
 Município: 4118501 - Pato Branco/PR UF: PR e-mail: nfse@ids.inf.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO - CEP: 83260-000		Complemento:	
Município: 4115705 - Matinhos/PR	UF: PR	e-mail: nfse@ids.inf.br	Telefone: (41)3971-6000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR DO SERVIÇO	ALIQ.	VALOR ISS	ISS
Manutenção do software WinSaude (referente ao mes 08/2018 Contrato 137/2017 - PMM Nota de empenho n 4835/18)	5.600,00	2,00	112,00	2 -

Código do Serviço:  
01.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSL
0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor dos Serviços	5.600,00	Natureza da Operação:	Valor dos Serviços	5,6
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação:	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5,6
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	
(-) ISS Retido	0,00			
Valor Bruto	5.600,00	Opção Simples Nacional Não	Valor ISS	
Valor Líquido	5.600,00	Incentivador Cultural Não		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Lei 12741/2012: Mun: R\$112,00  
 Est: R\$0,00  
 Fed: R\$0,00  
 Total Aprox: R\$112,00.

Nº CONTA: 6744-3  
 FONTE: 369  
 RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani  
 Decreto nº 459/2017

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

De interesse do órgão:  
Em: 11/01/13

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

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

De interesse do órgão:  
Em: 10/01/17

Assinatura do Secretário Carlos Augusto Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 842/2017

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

De interesse do órgão:  
Em: 06/07/17

Assinatura do Secretário  
Alexandre Bruno S. Ollari  
Decreto nº 459/2017



**PRÉFEITURA MUNICIPAL DE MATINHÓS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009424 EMPENHO: 004835/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO DE SOFTWARE 03616**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 9917 IDS DESENV.DE SOFTWARE E ASSESSORIA CNPJ/CPF: 05.982.200/0001-00**  
**Pato Branco**

**Licitação: Registro de Prec 120**

**Objeto da Despesa: MANUTENCAO DE SOFTWARE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**

**Valor da Liquidação: R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos e sessenta e seis reais)**

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: R\$ 5.600,00**

**369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH**

**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\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos e sessenta e seis reais)

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.