

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 Irapu FONE (41)3458-6902 CIDADE Pontal do ParanaPR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO 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. <i>NF. 01 R\$ 405,00 NF. 12 R\$ 405,00 NF. 22 R\$ 405,00 NF. 24 R\$ 405,00</i>	405,00	2.835,00

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

COMPROVANTE IVO MENDES JÚNIOR CROP/PR 047.334/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/11 CHEQUE Nº 2035 NF 24 BANCO 3974 TESOUREIRO	EMITIDO 12/07/17 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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.945.709/0001-16 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/06/2017
NOME EMPRESARIAL FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R FORMOSA	NÚMERO 18	COMPLEMENTO
CEP 83.255-000	BAIRRO/DISTRITO BALNEARIO IRAPUAN	MUNICÍPIO PONTAL DO PARANA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO EFISACONTABIL@HOTMAIL.COM	TELEFONE (41) 8505-0005 / (41) 3458-6902
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/06/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **17/07/2017** às **09:26:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

INSCRIÇÕES ATÉ 01 DE JULHO DE 2017

✓ **Novas condições de Parcelamento!!!**

✓ **Pontua para o Título de Especialista pelo CFFA!!!**

CORPO DOCENTE ALTAMENTE QUALIFICADO!

INVESTIMENTO:

NOVAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO!!!

Graduandos em Fonoaudiologia:

À vista - R\$2.205,00 (10% de desconto) ✓

Parcelado - R\$2.450,00 (8 parcelas de 306,25)

1ª parcela por depósito até 01/07 + 2ª parcela por depósito até 01/08 + 6 cheques pré-datados*

ou 8 parcelas no cartão de crédito (encargos calculados pela operadora)

*Todos os 6 cheques deverão ser entregues no 1º dia do curso.

Profissionais:

À vista - R\$2.835,00 (10% de desconto) ✓

Parcelado - R\$3.150,00 - 8 parcelas de R\$ 393,75 . ✓

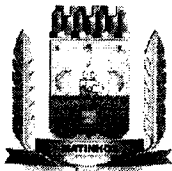
→ 1ª parcela por depósito até 01/07 + 2ª parcela por depósito até 01/08 + 6 cheques pré-datados*

ou 8 parcelas no cartão de crédito - encargos calculados pela operadora)

*Todos os 6 cheques deverão ser entregues no 1º dia do curso.

MÓDULO AVULSO: R\$600,00 a vista ou em até 3x no cartão de crédito – (encargos calculados pela operadora)

7 vezes



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

3-2007

Ofício nº. 0.468/ SMS/2017

Matinhos, 11 de julho de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de pagamento no valor de R\$ 2.835,00(Dois mil, oitocentos e trinta e cinco reais), em 07 (sete) parcelas no valor de R\$ 405,00(Quatrocentos e cinco reais) em nome da Empresa – FOCUS FORMAÇÃO PROFISSIONAL LTDA – ME, CNPJ: 27.945.709/0001-16, Referente à inscrição da funcionária JESSIA MACHADO ZELAK para participar do Curso de APRIMORAMENTO EM LINGUAGEM INFANTIL, de Agosto/2017 a Fevereiro/2018 na cidade de Curitiba/Pr.

Informo ainda, que Fonte para pagamento: Bloco de Atenção Básica: Fonte 495.

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

Atenciosamente;

Dejalr Alves de Camargo
Secretária de Saúde de Matinhos – Paraná

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

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

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 12/07/17

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

**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 24

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

Dt. Emissão: 13/11/2017

Autenticidade: 566201387

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00063569 CNPJ/CPF: 27.945.709/0001-16 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME

Nome Fantasia: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL

Endereço:

RUA FORMOSA, 18 - IRAPUAN

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61

Insc. Estadual: 0

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: RUA Pastor Elias Abrão, 22 - Centro

Município/UF: Matinhos-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3971-6000

E-Mail: contato@matinhos.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS8599604 DE QUALQUER NATUREZA.

Competência:

11/2017

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇOInscrição da servidora Jessica Machado Zelak no Aprimoramento em Linguagem Infantil.
Pagamento referente ao módulo de Novembro.*EMP - 5325/17***ITENS DO SERVIÇO**

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

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	8,10000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	4,00000	16,20000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
405,00 0,00 0,00 405,00 405,00

NFS-E Nº

24

Recebemos de FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012669 **EMPENHO:** 005325/17 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 CURSOS 04132
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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
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, 23 de Novembro de 2017.

04/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:34:51

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005449000000

VALOR TOTAL:

405,00

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

CLIENTE: FOCUS FORMACAO PROFISSIONAL LT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.291-9

CONTA : 00.000.022.694-7

=====
Nr. Autenticação: 0.E52.708.141.F3A.7EC