



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro

Telefone 06635463100

gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6613

Ref. Empenho Nº: 5394/2016 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 28/07/2016

Data do Pagamento:
Ref. Processo Nº:
Ref. Apenso Nº:

12/08/2016
0/0000

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	5.265,00
Saldo Anterior:	5.265,00
O.P. 001 Parcela:	5.265,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: CINCO MIL, DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

Proveniente de:

VL.R. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição
270	001	BB- FUNDO MUNICIPAL SAUDE MAC

Nº Conta
63.632-0

Cheque/Doc
1208

Valor
5.265,00
5.265,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Credor:

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 12 de Agosto de 2016.

JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1180-0
Conta corrente 63632-0 FMS- CLAUDI-FNS BLMAC

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 1456 SORRISO

Conta corrente (com DV) 103160

CNPJ 10.870.058/0001-40

Nome favorecido INSTITUTO TUPA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 81.201

Valor 5.265,00

Data transferência 12/08/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A8751729F5404F10

Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

12/08/2016 15:11:03

12/08/2016 15:11:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, Nº - Centro - CEP 78.540-000
Telefone: (66)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5394/2016

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 28/07/2016
Competência: 07/2016

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Obra:	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: 0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
Dotação: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Órgão: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 10 - SAUDE
Função de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Subfunção de Governo: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Programa: 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade (Ação): 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Elemento de Despesa: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Subelemento: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
Fonte de Recursos: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA
Tipo de Despesa:

FAVORECIDO

Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO
Cidade: SORRISO
Nº. Banco: 237
Nº. Agência: 1456-7
Nº. Conta: 000000010316 - 0
CNPJ: 10.870.058/0001-40
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
Telefone: (66)3544-6484

Especificação da Despesa: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 52.007,02
Valor Empenhado: 5.265,00
Saldo Atual da Dotação: 46.742,02
Valor por extenso: CINCO MIL, DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 5.265,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de julho de 2016.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - 22117/PT-T-MT

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 4436/2016

Empresa...: 00081745 - INSTITUTO TUP
Fantasia...: INSTITUTO TUP
Endereço...: AVENIDA DOS IMIGRANTES
Cidade...: SORRISO
Cnpj/Cpf...: 10.870.058/0001-40
Org/Unid...: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nr.: 2495
UF: MT

Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quantidade	Medida	Código	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000		27608	SERVICOS EM GERAL	5.265,0000	5.265,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 5.265,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 5.265,00

Documento:
PEDIDO.....: 00001589/2016
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/07/2016 Recebe em: 25/07/2016
PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2ª via da N.F. com os Materiais Pedidos
OBS: As NOTAS FISCAIS deverao ser emitidas por Secretaria

CLAUDIA

, 25 de Julho de 2016.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

INSTITUTO TUPA

Inscrição Municipal: 32516
CNPJ: 10.870.058/0001-40
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3544-6484
E-mail: tupainstituto@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	28/07/2016	6e5a c0d3 0634 5caf 690f 61b6 6a72 d103
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		1



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA
Endereço	Número	Complemento
AVENIDA GASPAR DUTRA	S/N	
Cidade / UF	CEP	Telefone
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100
		E-mail
		tributacao@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE JULHO DE 2016 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	17.03	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	5.265,00	0,00
		Valor Total
		5.265,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
5.265,00	0,00	0,00	5.265,00	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
5.265,00	5,00	263,25	100,00	0,00
Observações				ISSQN Retido?
				Não

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	28/07/2016	6e5a c0d3 0634 5caf 690f 61b6 6a72 d103

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4



INSTITUTO TUPÃ

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLAUDIA

Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04

Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

63

Data: 28/07/2016

2ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

5.265,00

5.265,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

5.265,00

Sorriso - MT, 28 de Julho de 2016

INSTITUTO TUPÃ

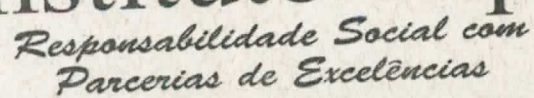
CNPJ: 10.870.058/0001-40

Lucas Stuani - Diretor Financeiro

Lucas Stuani

Diretor Financeiro

Instituto Tupã



CLÁUDIA - MT

JULHO 2016

Lucas Stuari
Diretor Financeiro
Instituto Tupa



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,
PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

73

Data e Hora de Emissão

27/7/2016 14:45:09

Código de Verificação

4KMRJDGC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68**

Inscrição Municipal: **7175**

Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**

Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**

Município: **FELIZ NATAL**

UF: **MT**

Email: **uelliton.navarro@cardial.br**

Fone: **(066) 9999-3551**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.870.058/0001-40**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO TUPA**

Endereço: **AV DOS IMIGRANTES, 2495, , CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email: **fiscal@amazoniacontabilidade.com.br**

Fone: **(066) 35448-433**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA
CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA.

TOTAL GERAL: R\$ 4.050,00

Serviço: **402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00	4,00	162,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00

RETENÇÕES

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	26,32	121,50	40,50	60,75

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	249,07	3.800,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/08/2016
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : SINOP

consulte a autenticidade dessa nota em feliznatal.fisslex.com.br