



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 6575

Ref. Empenho Nº: 5807/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 26/07/2017

Data do Pagamento: 31/07/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 196 - 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.875,00
Saldo Anterior:	2.875,00
O.P. 001 Parcela:	<u>2.875,00</u>
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Cód: 82203

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Proveniente de: 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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	3107	<u>2.875,00</u>
					2.875,00

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

CLAUDIA - MT, 31 de Julho de 2017.

Credor: _____

RG/DOC: _____

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)



Transações Pendentes

A336311621777766039
31/07/2017 16:44:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 2.875,00
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 31/07/2017 16:16:21
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/07/2017 16:44:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 01/2017


Altamir Kurten
Prefeito Municipal



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

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/07/2017
Competência: 07/2017

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5807/2017

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
 Dotação: 0196 - 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 de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ: 21.103.364/0001-77
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal:
Nº. Banco: 001	Telefone:
Nº. Agência: 1917-8	Nº. Conta: 000000010252 - 0

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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017


QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	1.042.773,73
Valor Empenhado:	2.875,00
Saldo Atual da Dotação:	1.039.898,73
Valor por extenso:	DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO***** REAIS***** *****

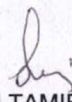
CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.875,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de julho de 2017.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

**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

51**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: financeirotupa@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade b2f5 dff4 6884 13ce d620 ebf3 7bcb c176
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		



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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Bairro CENTRO
	Telefone 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 Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de julho de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Valor do Serviço 2.875,00	Valor do Desconto 0,00
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor Total 2.875,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.875,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.875,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.875,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 143,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Rec. F. R. R. R.
 Sec. Mur. de Saúde
 Decreto 00012017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade b2f5 dff4 6884 13ce d620 ebf3 7bcb c176
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

51

Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL 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

Ágil - Software para Área Pública - www.agil.com.br

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

CNPJ 21.103.364/0001-77

CLAUDIA-MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JULHO 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	2.300,00	575,00	2.875,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		2.300,00	575,00	2.875,00

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA-MT
Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro
Cidade: CLAUDIA Estado: MT
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

119

Data: 31/07/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

2.875,00

2.875,00

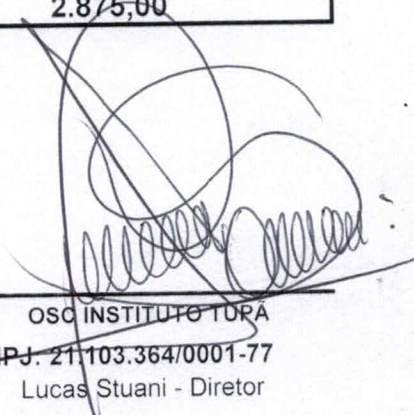
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

2.875,00

Sorriso - MT, 31 de Julho de 2017


OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Lucas Stuani - Diretor

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**CNPJ 21.103.364/0001-77****CLAUDIA-MT****DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE****JULHO 2017**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	2.300,00	575,00	2.875,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		2.300,00	575,00	2.875,00





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

Número da Nota

118

Data e Hora de Emissão

28/7/2017 15:28:49

Código de Verificação

QHPTFVAPC9

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: **21.103.364/0001-77**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Endereço: **AV. DOS IMIGRANTES, 2495, SALA 02, CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email:

Fone: **(663) 54464-84**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00

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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	4,00	92,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

RETENÇÕES

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	14,95	69,00	23,00	34,50

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	141,45	2.158,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/08/2017



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº
021095

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicito serviços conforme termo
de parceria 001/2017 para Sec Saúde
medico cardiologista

R Recurso. 5374-0

Cláudia, 26 de julho de 2012

Marta A. C. de Oliveira
Comandante Opt.
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 4530/2017

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTITUTO TUPA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade...: SORRISO UF: MT
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVICOS POR MEIO DE PARCERIA 01/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.875,0000	2.875,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 2.875,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 2.875,00

Jania Borges Araujo
Dep. Compras

Documento: PEDIDO.....: 00001555/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/07/2017 Recebe em: 26/07/2017
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 26 de Julho de 2017.