



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3948

Data do Pagamento: 3/06/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3461/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 28/05/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
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): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos 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:	18.285,00
Saldo Anterior:	18.285,00
O.P. 001 Parcela:	18.285,00
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: DEZOITO MIL, DUZENTOS E OITENTA 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0306	18.285,00
					18.285,00

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

CLAUDIA - MT, 03 de Junho de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Credor: _____
RG/DOC: _____

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 3461/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 28/05/2019
Competência: 05/2019

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 Especial
 Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 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): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 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	Nº. Agência:	1917-8
		Nº. Conta:	000000010252 - 0
		Telefone:	

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: 569.164,58 Valor Empenhado: **18.285,00** Saldo Atual da Dotação: 550.879,58
 Valor por extenso: DEZOITO MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 18.285,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 28 de maio de 2019.

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

346

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	28/05/2019	3966 915e e90b 1bee 98a0 d6e8 5b82 4c8d
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
AVENIDA GASPAR DUTRA	S/N		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100	compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MAIO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	18.285,00	0,00	18.285,00

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	
18.285,00	0,00	0,00	18.285,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
18.285,00	5,00	914,25	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 28/05/19

belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	28/05/2019	3966 915e e90b 1bee 98a0 d6e8 5b82 4c8d

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

346

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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
036718

De: See Saúde

Para: See Adm

Solicito serviços Exceção de Projeto
de Plano de Trabalho Conforme Termo
de Referência 001/2017 (OSCIPI) MAIO/2019

Alexandre Boschi

Cláudia, 28 de Novo de 20 19

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Dpto.
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 2414/2019

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 MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO DE PROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

102

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	18.285,0000	18.285,0000


Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 18.285,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 18.285,00

Documento: PEDIDO.....: 00000949/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 28/05/2019 Recebe em: 28/05/2019
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido 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 , 28 de Maio de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

Rua dos Estados, nº 100, Centro
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

68

Data: 28/05/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

18.285,00

18.285,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

18.285,00

Sorriso - MT, 28 de maio de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini - Administrativo



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
BENESSERE SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ 26.493.937/0001-30	SERVIÇOS MÉDICOS		R\$0,00	R\$0,00
CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$9.800,00	R\$1.470,00	R\$11.270,00
MANCINI & CAMPONOGARA LTDA - CNPJ 16.841.952/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$6.100,00	R\$915,00	R\$7.015,00
TOTAL		R\$15.900,00	R\$2.385,00	R\$18.285,00

Nota Fiscal Eletrônica

		CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2019/11 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE	
Tributação no município	23/05/2019 11:16:51	5ce6ab42	
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS	
	-		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://10.1.254.13/nfse/index.php?ci=3157005>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA		CLIMEG	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
13.216.302/0001-43	74280	Não optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO	
Não		Nenhum	
ENDEREÇO			
Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111, sala 01, CENTRO, Cep:39560000, SALINAS - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME			
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
21.103.364/0001-77			OSCTUPA@GMAIL.COM
ENDEREÇO			
R DOS ESTADOS , CENTRO . CENTRO - CEP 78.890-000 - SORRISO - MT Tel: (66) 3544-6244			

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de maio junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Outras Informações

OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
5103056 - CLÁUDIA - MT

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE	ISSQN RETIDO	
3157005 - SALINAS - MG		8630502	Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA	
3,00	R\$ 294,00	R\$ 9.800,00	R\$ 9.800,00	

	Município de Salinas - MG Secretária Municipal de Fazenda Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG



Prefeitura Municipal de Sorriso – MT

Av. Porto Alegre, nº 2525, Sorriso – MT
CNPJ – 03.239.076/0001-62

Número do documento

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

30

Manici & Camponogara Ltda

Razão social: MANICINI e CAMPONOGARA LTDA

CPF/CNPJ: 16.841.952/0001-78

Inscrição Municipal: 8942

Avenida: NATALINO JOAO BRESANSIN, 548 [SEM COMPLEMENTO] - CENTRO - SORRISO - MT
- CEP: 78890-000

Telefone:

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de emissão da NFS-e 23/05/2019	Código de autenticidade bf29 490a 3f41 e350 409e 19f0 be2f 6104	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de maio junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.3.0-5.01	1,00000	R\$6.100,00	R\$6.100,00	R\$0,00	R\$6.100,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
39,65	183,00	0,00	91,50	61,00	0,00	305,00

Resumo geral

Valor total dos serviços 6.100,00	Valor dos descontos 0,00	Valor das retenções 680,15	Valor líquido 5.419,85	Valor da dedução construção civil 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN 6.100,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN 305,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher 305,00	ISSQN retido? Sim

Observações

Você pagou aproximadamente:
R\$- 942,45 de tributos federais (15,45%)
R\$- 183,00 de tributos municipais (3%)

Fonte: IBPT

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Natureza da operação Exigível	Data de emissão da NFS-e 23/05/2019	Código de autenticidade bf29 490a 3f41 e350 409e 19f0 be2f 6104	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 30
Recebi(emos) de MANICINI e CAMPONOGARA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.			
_____/_____/_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

G338031541518793025
03/06/2019 15:47:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMC FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 8551-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 18.285,00
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/06/2019 15:44:41
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/06/2019 15:47:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


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


Altamir Kurten
Prefeito Municipal