



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 8839

Ref. Empenho Nº: 7554/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 25/09/2017

Data do Pagamento: 3/10/2017
 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 Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica
 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:	2.875,00
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

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. DE ASSISTENCIA SOCIAL, CONCURSO DE PROJETO 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	0310	2.875,00
					2.875,00

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

Credor:

TRANSFERÊNCIA

CLAUDIA - MT, 03 de Outubro de 2017.

RG/DOC:

ENTRE CONTAS

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

ANDREIA TEÓLIDA SCHNEIDER
 SIELSKI
 Secretário(a)



Transações Pendentes

A33D031111616148039
03/10/2017 11:34:27

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 JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 03/10/2017 10:31:45
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/10/2017 11:34:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Andreia T. S. Sielsky
Andreia T. S. Sielsky
Secr. Interina de Finanças
Decreto 59/2017

Altamir Kurten
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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 7554/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 25/09/2017
Competência: 09/2017

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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
 Suplemento: 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. DE ASSISTENCIA SOCIAL, CONCURSO DE PROJETO 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	630.441,89
Valor Empenhado:	2.875,00
Saldo Atual da Dotação:	627.566,89
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, 25 de setembro de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 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
72

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 26/09/2017	Código de Verificação de Autenticidade 5eda ff60 86c4 09c7 bfb4 053f c187 906b
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.agilcloud.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 GASPAS DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 9499-500
Descrição do serviço Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de Setembro de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.875,00	Valor do Desconto 0,00
	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

*E. Longo***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/09/2017	Código de Verificação de Autenticidade 5eda ff60 86c4 09c7 bfb4 053f c187 906b
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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
72



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

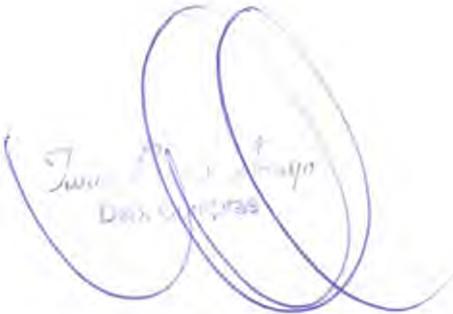
REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6058/2017

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 MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXECUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 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

Documento:
PEDIDO.....: 00002075/2017
Datação.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 21/09/2017 Recebe em: 21/09/2017
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

, 21 de Setembro de 2017.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

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

174

Data: 28/09/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

2.875,00

2.875,00

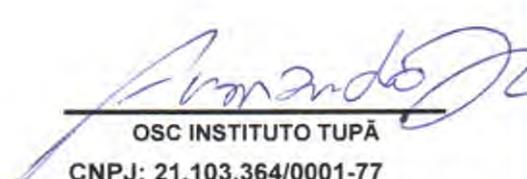
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

2.875,00

Sorriso - MT, 28 de Setembro de 2017


OSC INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVO


Eli F. Rizzi
Sec. Mun. de Saúde
Decreto 006/2017



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

Número da Nota

125

Data e Hora de Emissão

22/9/2017 10:38:19

Código de Verificação

09U71N2D3Y

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\$)	Aliquota(%)	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: 10/10/2017**
- **SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA**



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **025573**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termo de
Portaria 001/2017 referente 09/2017 da
Sec Saúde (Instituto Tupac)

C Recursos - 63632-0

Cláudia, 22 de Setembro de 20 17

Marcelo C. de Oliveira
Coordenador Geral
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO