



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 8843

Data do Pagamento: 3/10/2017
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7551/2017 Tipo: Global Data do Empenho: 25/09/2017

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 Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	67.075,00
Saldo Anterior:	67.075,00
O.P. 001 Parcela:	67.075,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203
 Conta: 000000010252 - 0

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8

quantia de: SESSENTA E SETE MIL 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
268	001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ATB	63.631-2	0310	67.075,00
					67.075,00

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

CLAUDIA - MT, 03 de Outubro de 2017.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**

RG/DOC:


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
 SIELSKI
 Secretario(a)



Transações Pendentes

A33G031150708498011
03/10/2017 11:53:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS- CLAUDI-FNS BLATB
Agência 4270-6
Conta corrente 63631-2

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 67.075,00
Data Nesta data

Assinada por JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/10/2017 10:27:31
JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/10/2017 11:53:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.


Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 69/2017


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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 7551/2017

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:	114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao	
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:	733.794,37
Valor Empenhado:	67.075,00
Saldo Atual da Dotação:	666.719,37
Valor por extenso:	SESSENTA E SETE MIL E SETENTA E CINCO***** REAIS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 67.075,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de setembro de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 Secretário(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

73**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 45b2 c60f a9a8 a3a8 f6aa 21b4 02c1 98d3
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		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 67.075,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 67.075,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 67.075,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 67.075,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 67.075,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 3.353,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ESTE RELEVAMENTO
 DE SERVIÇO
 MATERIAL 26/09/17

E. J. J. J.

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 45b2 c60f a9a8 a3a8 f6aa 21b4 02c1 98d3
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

73

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

Ágili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

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


REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6059/2017

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	67.075,0000	67.075,0000
					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 67.075,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 67.075,00

Documento:
PEDIDO.....: 00002076/2017
Dotacao.....:

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 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

175

Data: 28/09/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

67.075,00

67.075,00

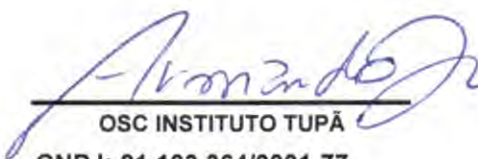
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

67.075,00

Sorriso - MT, 28 de Setembro de 2017


OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVO


Eli F. Rizzi
Sec. Mun. de Saúde
CNPJ: 21.103.364/0001-77



Município de Lucas do Rio Verde
Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento
Departamento de Tributação
Av. América do Sul, nº 2500-S B. Parque dos Buritis CEP: 78455-000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **25/09/2017 19:09** Período de Competência **9/2017** Município de Prestação do Serviço **Lucas do Rio Verde - MT**
Reg. Especial Tributação **Estimativa** Natureza da Operação **Tributação no município de Lucas do Rio Verde**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES** CPF/CNPJ **26.973.050/0001-49**
Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(65)3549-1904** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **thopcontabilidadeeauditoria@gmail.com**
Endereço **Avenida Tocantins, 1577 E Bairro BAIRRO CIDADE NOVA CEP 78455-000 Lucas do Rio Verde - MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** CPF/CNPJ **21.103.364/0001-77**
Inscrição Municipal **0401** Fone/Fax **(66)3544-6484** E-mail **financeirotupa@gmail.com**
Endereço **Avenida dos Imigrantes, 2495 Sala 02 Bairro Centro CEP 78890-000 Sorriso - MT**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico referente ao mês Setembro (09)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
24.230,00	0,00	0,00	24.230,00	0,00

ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	24.230,00	24.230,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.258,94 FEDERAL E R\$818,97 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.
SUBSTITUI NOTA 20170000000003 DE 22/09/2017.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELATO**

CNPJ: 04.205.596/0001-17
 Av. Flávio Luis, 2202 - Centro
 Santa Rita do Trivelato - MT
 CEP: 78453-000
 www.santaritadotrivelato.mt.gov.br - Telefone: (65) 3529-6161

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
20

CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME

MEU DOUTOR CLINICA MEDICA
 CNPJ: 26.126.968/0001-52 Inscrição Municipal: 5939
 RUA R MARTA KRINDGES, 2.434 - JARDIM MOROCO - SANTA RITA DO TRIVELATO-MT -
 CEP:78.453-000
 Telefone: E-mail: kamilorocha@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/09/2017	Código de Verificação de Autenticidade d966 c124 11ee 6bf3 d8c9 f24b 9007 7802
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
 SANTA RITA DO TRIVELATO - MT
 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefsantaritadotrivelato-mt.agilicloud.com.br

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social OSC INSTITUTO TUPA
Endereço RUA AV DOS IMIGRANTES N SN	Número 2495	Complemento
Bairro / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Bairro CENTRO E-mail teste@teste.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	Aliquota 5,00	CNAE 8610-102
Descrição do serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA- MT NO MÊS DE SETEMBRO DE 2017.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 29.430,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 29.430,00

Retenções de Impostos

PIS 191,29	COFINS 882,90	INSS	IRRF 441,45	CSLL 294,30	Outras Retenções	ISSQN 1.471,50
---------------	------------------	------	----------------	----------------	------------------	-------------------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 29.430,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 3.281,44	Valor Líquido 26.148,56	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 29.430,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.471,50	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 1.471,50
				ISSQN Retido? Sim

Observações:

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/09/2017	Código de Verificação de Autenticidade d966 c124 11ee 6bf3 d8c9 f24b 9007 7802
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
20

Recebi(emos) de CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME 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.prefsantaritadotrivelato-mt.agilicloud.com.br
 Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº

025574

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicitado semaf conforme termo de
Poncavici 003/2017 referente 09/2017 para
Sec Saúde (Instituto Tupai)

C Recurso - ?

6001

63632

Cláudia, 24 de Setembro de 2017

Maria S. C. de Oliveira
Coordenadora Depo.
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura Matrícula