



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 7835**

Data do Pagamento: 3/10/2018  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6631/2018 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 26/09/2018

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 185 - 06.002.10.301.0032.2052-3.3.90.39.00.00  
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): 2052 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica  
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:	7.382,54
Saldo Anterior:	7.382,54
O.P. 001 Parcela:	7.382,54
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: SETE MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0310	7.382,54
					7.382,54

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

CLAUDIA - MT, 03 de Outubro de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretário(a)

Credor:

**TRANSFERÊNCIA**

RG/DOC:

**ENTRE CONTAS**

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

A33Y031000234279048  
03/10/2018 10:49:39**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome MT 510305 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 5911-0  
Conta corrente 8596-0

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 7.382,54  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/10/2018 10:47:40  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/10/2018 10:49:39

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



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.: 6631/2018**

**Tipo do Empenho:** 1 - Ordinário  
**Data de Contabilização:** 26/09/2018  
**Competência:** 09/2018

**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: 0185 - 06.002.10.301.0032.2052-3.3.90.39.00.00  
 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): 2.052 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica  
 Subelemento: 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**

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

**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**

<b>Saldo Anterior da Dotação:</b> 75.892,40	<b>Valor Empenhado:</b> 7.382,54	<b>Saldo Atual da Dotação:</b> 68.509,86
<b>Valor por extenso:</b> SETE MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO***** CENTAVOS*****		

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.382,54 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 26 de setembro de 2018.

  
 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

**228****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

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	28/09/2018	1053 2547 114b 837f c6db 6402 bbac 702e
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](http://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	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	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO NA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2018.	17.03	1	7.382,54	0,00	7.382,54

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	Outras Retenções	ISSQN

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
7.382,54	0,00	0,00	7.382,54		0,00
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
7.382,54	5,00	369,13	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**SERVIÇO**  
**EMATERIAL 28/09/18**  
*Adir beam*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	28/09/2018	1053 2547 114b 837f c6db 6402 bbac 702e

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**228**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágill - Software para Área Pública - [www.agill.com.br](http://www.agill.com.br)

**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

**337**

Data: 28/09/2018

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

7.382,54

7.382,54

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****7.382,54**

Sorriso - MT, 28 de Setembro de 2018

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 Setembro de 2018**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
ANGELICA APARECIDA LAZARIN - EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41	PSICOLOGIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>6.419,60</b>	<b>962,94</b>	<b>7.382,54</b>

*Graziele Zanini*  
Administrativo  
Instituto Tupã

**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

**21****SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180**

SIMONE SOKOLOVSKI  
 CNPJ: 27.176.186/0001-90 Inscrição Municipal: 33103  
 RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9991-3090 E-mail: naocadastrado@email.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade 118b 36ec 71bd e158 6b6d 69f5 cf34 e157
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  
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2018	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.209,80	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.209,80

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.209,80	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.209,80	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.209,80	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 64,20	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade 118b 36ec 71bd e158 6b6d 69f5 cf34 e157
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**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

**ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170**

EQUILIBRIO CONSULTORIA  
 CNPJ: 30.737.739/0001-41 Inscrição Municipal: 33658  
 AVENIDA GASPAR DUTRA, [SALA 02] - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

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
Exigível	24/09/2018	022e e51c bd89 babf 7048 2c07 f992 64be
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	CLÁUDIA - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirtupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	2,00	8599-604			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de setembro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	8,02	1	3.209,80	0,00	3.209,80

**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
3.209,80	0,00	0,00	3.209,80		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2018	022e e51c bd89 babf 7048 2c07 f992 64be

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

Recebi(emos) de ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Áglli - Software para Área Pública - [www.aglli.com.br](http://www.aglli.com.br)



# Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

032589

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitamos conforme termo de  
bonificação L OSIP da Sec Saúde

1537

Cláudia, 26 de Setembro de 2018

Marta S. C. de Oliveira  
Coordenadora Dpto.  
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

RECEBIMENTO