



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 6766

Data do Pagamento: 5/09/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5795/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 29/08/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 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:	41.400,00
Saldo Anterior:	41.400,00
O.P. 001 Parcela:	41.400,00
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: QUARENTA E UM MIL E QUATROCENTOS 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	0509	41.400,00
					41.400,00

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

CLAUDIA - MT, 05 de Setembro de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretário(a)

Credor:

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



Transações Pendentes

A35F051144572887049
05/09/2018 11:58:42

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 41.400,00
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 05/09/2018 11:38:40
JB518158 ALTAMIR KURTEN 05/09/2018 11:58:42

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 787 - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5795/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/08/2018
Competência: 08/2018

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:	0174 - 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
Título 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:	196.143,57	Valor Empenhado:	41.400,00	Saldo Atual da Dotação:	154.743,57
Valor por extenso:	QUARENTA E UM MIL E QUATROCENTOS REAIS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 41.400,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 29 de agosto 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

209**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	28/08/2018	ee4d b1c5 e655 c374 1218 94e3 184a ff97
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 S/N	Complemento	Bairro		
AVENIDA GASPAS DUTRA			CENTRO		
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail		
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100	tributacao@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 AGOSTO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	41.400,00	0,00	41.400,00

Retenções de Impostos

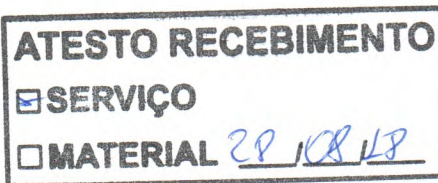
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
41.400,00	0,00	0,00	41.400,00		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
41.400,00	5,00	2.070,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

*belis beam***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	28/08/2018	ee4d b1c5 e655 c374 1218 94e3 184a ff97

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

209

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 RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
Ágili - Software para Área Pública - www.agili.com.br



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Agosto de 2018

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA - CNPJ 22.220.173/0001-58	MÉDICOS	18.000,00	2.700,00	20.700,00
CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43	MÉDICOS	18.000,00	2.700,00	20.700,00
		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		36.000,00	5.400,00	41.400,00

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

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERÊNCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAÚDE]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	41.400,0000	41.400,0000


Claudinei Maba
Orçamentista

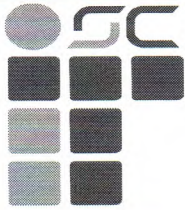
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 41.400,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 41.400,00

Documento: PEDIDO.....: 00001329/2018 LICITACAO: 00000/0000 Dotacao.....: MODALIDADE: Protocolo Ate: 28/08/2018 Recebe em: 28/08/2018 PRE-EMPENHO: 00000/0000 - Elemento: Elemento desconhecido Sub-Elemento: Material de Consumo

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

CLAUDIA , 28 de Agosto de 2018.

**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

287

Data: 28/08/2018

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

41.400,00

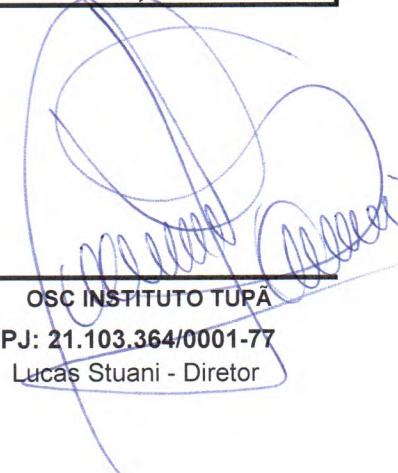
41.400,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**41.400,00**

Sorriso - MT, 28 de Agosto de 2018.


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

**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 Avulsa
1674

CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA

QUANTA IMAGEM MEDICA
 CNPJ: 22.220.173/0001-58 Inscrição Municipal: 0
 Rua DOMINGOS MARTINIS, 946 - CENTRO - Marcelândia-MT - CEP:78.535-000
 Telefone: (66) 9699-8810 E-mail: naocadastrado@email.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade cca1 05f6 9594 9727 2a7d e14f c8b4 7884
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		

**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 financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	5,00	99
Descrição do serviço PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS REFERENTE ATENDIMENTO NO MES DE AGOSTO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CLAUDIA/MT, PARA EXECUCAO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.22	Quantidade 1
	Valor do Serviço 18.000,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 18.000,00

Retenções de Impostos

PIS 117,00	COFINS 540,00	INSS	IRRF 270,00	CSLL 180,00	Outras Retenções	ISSQN
---------------	------------------	------	----------------	----------------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 18.000,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 1.107,00	Valor Líquido 16.893,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 18.000,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 900,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 900,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade cca1 05f6 9594 9727 2a7d e14f c8b4 7884
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa
1674

Recebi(emos) de CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



Nóta Fiscal Eletrônica

	CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()
--	---

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2018/2



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE
Tributação no município	27/08/2018 09:21:55	5b83ecd8
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?cl=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	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 atendimento no mês de agosto junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.
ISSQN 3%540,00

Outras Informações

OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3157005 - SALINAS - MG

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
3.00	R\$ 540,00	R\$ 18.000,00		R\$ 18.000,00



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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

1323

Nº 021852

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitó serviços conforme Termo de
Parceria nº 1/2017 da Sec Saúde

Maria A. C. de Oliveira
Condadeira D.O.
Secretaria de Saúde

Cláudia, 28 de Agosto de 20 18

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula