



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 7973

Data do Pagamento: 5/10/2018
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6630/2018 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 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:	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

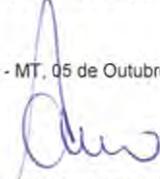
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0510	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 Outubro de 2018.


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**

A33R051220731020010
05/10/2018 12:27:30

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 41.400,00
Data Nesta data

Assinada por JB518158 ALTAMIR KURTEN 05/10/2018 12:24:34
JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 05/10/2018 12:27:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.


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.: 6630/2018

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 MUNICIAPAL 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 Servicos 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

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: 117.292,40 **Valor Empenhado: 41.400,00** Saldo Atual da Dotação: 75.892,40
 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, 26 de setembro de 2018.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

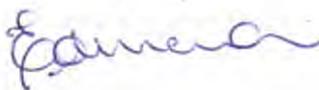

 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 6161/2018

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

JM

Aplicacao dos Materiais / Servicos
 CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERENCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	41.400,0000	41.400,0000
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 41.400,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 41.400,00

Documento: PEDIDO.....: 00001538/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 28/09/2018 Recebe em: 28/09/2018
 Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 28 de Setembro de 2018.

**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

229**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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 28/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade 93f7 7545 722e 007b 2b2f 25d2 0169 6f80
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	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO NA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2018.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 41.400,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 41.400,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

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

Observações

Observações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 DO SERVIÇO
 EM MATERIAL 28/09/18

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 28/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade 93f7 7545 722e 007b 2b2f 25d2 0169 6f80
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

229

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

Ágil - Software para Área Pública - www.agili.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

338

Data: 28/09/2018

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 Setembro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo

**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
1736

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 24/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade b830 b09d 7f53 fb16 90af e2a3 551f 5c82
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 financeiro@tupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
96.09299-Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente	5,00	99
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE ATENDIMENTO NO MÊS DE SETEMBRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE CLÁUDIA/MT, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.01	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 Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 900,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 900,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Observações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/09/2018	Código de Verificação de Autenticidade b830 b09d 7f53 fb16 90af e2a3 551f 5c82
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa
1736

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2018/4



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 24/09/2018 13:52:48	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5ba91655
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 CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA		NOME FANTASIA CLIMEG	
CNPJ 13.216.302/0001-43	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 74280	SIMPLES NACIONAL Optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO 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 21.103.364/0001-77	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL 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 Setembro 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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	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 3157005 - SALINAS - MG		CÓDIGO CNAE 8630502	ISSQN RETIDO Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 18.000,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 18.000,00
ALÍQUOTA 3,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 540,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 18.000,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 18.000,00

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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
032590

De: SUC Saúde

Para: SUC Adm

Solicito serviços conforme Plano de
Parceria (OSIP) da SUC Saúde

1538/2018

Cláudia, 26 de Setembro de 2018.

Maria R. C. de Oliveira
Coordenadora Depto.
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula