



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 1082**

Data do Pagamento: 6/03/2018  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 974/2018 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 20/02/2018

**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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	4.761,25
Saldo Anterior:	4.761,25
O.P. 001 Parcela:	4.761,25
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: QUATRO MIL, SETECENTOS E SESENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0603	4.761,25
					4.761,25

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

CLAUDIA - MT, 06 de Março de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
CNPJ: 01.310.499/0001-04  
Avenida Gaspar Dutra, N° - Centro - CEP 78.540-000  
Telefone: (66)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

## NOTA DE EMPENHO Nº.: 974/2018

**Tipo do Empenho:** 1 - Ordinário  
**Data de Contabilização:** 20/02/2018  
**Competência:** 02/2018

### 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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fo	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tip	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

### FAVORECIDO

<b>Credor:</b>	<b>82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>	<b>CNPJ:</b>	<b>21.103.364/0001-77</b>
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: 538.264,29 **Valor Empenhado: 4.761,25** Saldo Atual da Dotação: 533.503,04

Valor por extenso: QUATRO MIL, SETECENTOS E SESENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 4.761,25 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 20 de fevereiro de 2018.

  
ADENOR BURILLE  
CONTADOR

CRC - PR 22117 "T" MT

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)



A33D061125340121079  
06/03/2018 12:10:47**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 4.761,25  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 06/03/2018 11:51:32  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 06/03/2018 12:10:47

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

**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  
**144**

**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 01/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 6aa5 5dc8 bc44 3f36 f77a 5f11 58a4 2822
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 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	Alíquota 5,00	CNAE 9499-500			
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NA SECRETARIA DE SAÚDE NO MÊS DE FEVEREIRO CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 4.761,25	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 4.761,25

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 4.761,25	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.761,25	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 4.761,25	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 238,06	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*Cláudia Araújo Costa*  
**ATESTO RECEBIMENTO**  
 SERVIÇO  
 MATERIAL 01/03/2018

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 01/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 6aa5 5dc8 bc44 3f36 f77a 5f11 58a4 2822
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**144**

Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

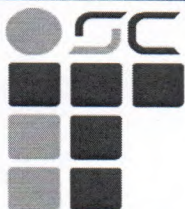
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor







**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Rua dos Estados, nº100, 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 COMPLEMENTAR**

Prestação de Serviços

**67**

Data: 01/03/2018

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

4.761,25

4.761,25

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

4.761,25

Sorriso - MT, 01 de Março de 2018

**OSC INSTITUTO TUPÃ****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

**1****P. PAULO ANDRADE**

\*\*\*\*\*

CNPJ: 29.623.280/0001-76      Inscrição Municipal: 33509  
RUA ARTUR BERNADES, 959 - CAMPO VERDE - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
Telefone: (66) 3546-1257      E-mail: naocadastrado@email.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/02/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>94bc 78d6 8d14 7d93 f7f3 4f66 1809 be44</b>
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 <b>CLÁUDIA - MT</b>		

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

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
<b>86.30504-Atividade odontológica</b>	<b>5,00</b>	<b>8630-504</b>			
Descrição do serviço <b>Serviços odontológicos prestados no mês de fevereiro de 2018 na unidade de saúde PSF</b>	Item LC 116/2003 <b>4.12</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor do Serviço <b>3.809,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>	Valor Total <b>3.809,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
						<b>190,45</b>

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>3.809,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>190,45</b>	Valor Líquido <b>3.618,55</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>	
Base de Cálculo <b>3.809,00</b>	% da Alíquota <b>5,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>190,45</b>	% Abatimento <b>0,00</b>	ISSQN a Recolher <b>190,45</b>	ISSQN Retido? <b>Sim</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/02/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>94bc 78d6 8d14 7d93 f7f3 4f66 1809 be44</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**1**

Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágile - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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.: 1011/2018

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA  
Fantasia.: INSTITUTO TUPA  
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES  
Cidade....: SORRISO  
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77  
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE

Nr.: 2495  
UF: MT

Inscr. Estadual:

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM PARCERIA 01/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE ]  
[ ]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	4.761,2500	4.761,2500
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 4.761,25
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 4.761,25

  
**Claudinei Maba**  
Dep de Compras

Documento:  
PEDIDO.....: 00000294/2018  
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:  
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 23/02/2018 Recebe em: 23/02/2018  
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

, 23 de Fevereiro de 2018.





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **028222**

De: Sec Saúde  
Para: Sec Adm

SOLICITO SERVIÇOS CONFORME TERMO DE PARCEIRA. 02/2017 da Sec SAÚDE REF. 02/2018.

Luiz

Cláudia, 27 de Febrero de 2018

*[Handwritten signature]*

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula