



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 23

Data do Pagamento: 8/01/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 68/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 2/01/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 211 - 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 Jurídica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.3.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	39.330,00
Saldo Anterior:	39.330,00
O.P. 001 Parcela:	39.330,00
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: TRINTA E NOVE MIL, TREZENTOS E TRINTA 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
198	001	BB-C/C INCENTIVO AO PSF	6.001-1	0801	39.330,00
					39.330,00

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

CLAUDIA - MT, 08 de Janeiro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEI
Secretario(a)

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



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.: 68/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 02/01/2019
Competência: 01/2019

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 Especial
 Dotação: 0211 - 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 342000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado
 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: 1.117.559,44 **Valor Empenhado:** 39.330,00 **Saldo Atual da Dotação:** 1.078.229,44

Valor por extenso: TRINTA E NOVE MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 39.330,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 02 de janeiro de 2019.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

G335081352774724045
08/01/2019 14:23:35

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PMFMS INCENTIVO AO PSF
Agência 5911-0
Conta corrente 6001-1

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 39.330,00
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 08/01/2019 14:22:38
JB518158 ALTAMIR KURTEN 08/01/2019 14:23:35

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

**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
270

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 07/01/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5612 6585 e912 8ea9 ef3b 2ece 10f8 918b
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.agilcloud.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	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA-MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 39.330,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 39.330,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 39.330,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 39.330,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 39.330,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.966,50	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 07/01/19

betin korn

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 07/01/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5612 6585 e912 8ea9 ef3b 2ece 10f8 918b
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
270

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.agilcloud.com.br
 Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 085/2019

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTITUTO TUPA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade.: BORRISU UF: MT
Cnpj/Cpt.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO CONTRATACAO DE SERVICO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N° 01/2017 - SECRETARIA DE SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	39.330,0000	39.330,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 39.330,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 39.330,00

Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento:
PEDIDO.....: 00000010/2019
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 2/01/2019 Recebe em: 02/01/2019
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

, 02 de Janeiro de 2019.

Pedido
Atento OK



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	
491	
Data:	07/01/2019

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

Valor
39.330,00
39.330,00

Base para retenção INSS
0,00

Valor Total
39.330,00

Sorriso - MT, 07 de Janeiro de 2019


OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini - Administrativo

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

GNPJ: 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

1928**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 03/01/2019	Código de Verificação de Autenticidade 0865 8223 9bef d0be f33f 1d76 00b6 1623
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 nfe.prefclaudia-mt.agilcloud.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
Cidade / UF Sorriso - MT	Bairro CENTRO	CEP 78.890-000
	Telefone 6635446484	E-mail financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	5,00	99
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE CLÁUDIA/MT. PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4,22	Quantidade 1
	Valor do Serviço 16.200,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 16.200,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 16.200,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 16.200,00	Dedução da Constituição Civil 0,00
Base de Cálculo 16.200,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 810,00	% Acumulado 0,00	ISSQN a Recolher 810,00
				ISSQN Retido Não

Observações
 NOTA SUBSTITUTIVA DA NFS-e AVULSA Nº 1880. A DIFERENÇA DE ISS SERÁ REQUISITADA A RESTITUIÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE FINANÇAS.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 03/01/2019	Código de Verificação de Autenticidade 0865 8223 9bef d0be f33f 1d76 00b6 1623
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Avulsa

1928

Receta(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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfe.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br
 Agil - Software para Área Pública - www.agil.com.br

Nota Fiscal Eletrônica

		CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2018/9 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 10/12/2018 11:35:12	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5c0e6b8d	
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?ci=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 dezembro 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.

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 5103056 - CLAUDIA - MT

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 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 18.000,00		VALOR TOTAL DA NOTA 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

Nº 034337

De: Suc Saúde

Para: Suc Adm

Solicito serviços executados conforme
Termo de Parceria 0012017 (OSCIPI) 12118
da Suc Saúde

Cláudia, 02 de Março de 20 19

Maria C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula