

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 5082

Data do Pagamento: Ref. Processo No:

11/07/2019

0/0000

Ref. Empenho Nº: 4266/2019

Tipo: Global

Data do Empenho:

3/07/2019

Ref. Apenso No:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: Órgão:

229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função do Governo:

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 - SAUDE

Subfunção do Governo:

302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa:

0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS

Projeto\Atividade(Ação):

2042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE 339039000000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Elemento de Despesa: 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: Saldo Anterior: O.P. 001 Parcela: Saldo a Pagar:

96.689,32 96.689,32 96.689,32

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

TRANSFERE

ENTRE CO!

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de:

NOVENTA E SEIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS 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. 300 Banco Descrição

Nº Conta

Cheque/Doc

Valor 96.689,32

001 SAUDE

PMC-FUNDO MUNICIPAL DE

8551-0

1107

96,689,32

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

Credor:

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 11 de Julho de 2019.

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)



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 .: 4266/2019

Tipo do Empenho:

Data de Contabilização:

2 - Global 03/07/2019

Competência:

07/2019

Não

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho: Pré-Empenho:

0000000000 0000000000 0000000000 Licitação: Contrato: Convênio

Obra:

Adiantamento:

Subvenção Social: Dívida Fundada:

Processo: Apenso:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:

Crédito Especial

Dotação: Órgão:

0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função de Governo:

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 - SAUDE

Subfunção de Governo:

302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa:

0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS

Projeto/Atividade (Ação): Elemento de Despesa:

2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Subelemento:

3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

Fonte de Recursos:

102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Tipo de Despesa:

01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor:

82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ:

21.103.364/0001-77

Endereco:

AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO

Insc. Estadual:

Cidade:

SORRISO

Insc. Municipal:

Nº. Banco:

001

Nº. Agência: 1917-8

Nº. Conta:

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 REALIZAÇÃO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC.

MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:

420.375,40 Valor Empenhado:

96.689,32 Saldo Atual da Dotação:

323.686.08

Valor por extenso:

NOVENTA E SEIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS*

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 96.689,32 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 03 de julho de 2019.

ADENOR BURILLE CONTADOR CRC - PR 22117 "T" MT

1

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudia - MT CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrónica - NFS-e

363

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 RUA DOS ESTADOS . 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000 Telefone: (66) 3544-6484

Inscrição Municipal: 33145 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

INSS

xigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	05/07/2019	e314 0f73 6a5c 2857 9598 3476 9e9e e5fa
úmero da RPS	Data de Emissão do RPS	Séne do RPS
lúmero da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
funicípio de incidência		



ISSON

nscrição Estadua Nome ou Razão Social 01.310.499/0001-04 **ISENTO** MUNICIPIO DE CLAUDIA AVENIDA GASPAR DUTRA S/N CENTRO Telefone CLÁUDIA - MT 78.540-000 6635463100 compras@claudia.mt.gov.br

Atividade Econômica Municipal				Aliquota	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 JUNHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 96.689,32	Valor de Desconto 0,00	Valor Total 96.689,32

CSLL

Decimal Const		2000			
Resumo Geral Valor Total dos Servicos	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Liquido		Dedução da Construção Civil
96.689.3				96.689,32	0.00
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
96.689,3	2 5,0	0 4.834,47	100,00	0,00	Não

IRRE

Informações Complementares

Observações

COFINS



Outras Retenções

Protocolo de Entrega da Nota Fis	scal Eletrônica		Nota Fiscal de Serviço
Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 05/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade e314 0f73 6a5c 2857 9598 3476 9e9e e5fa	Eletrônica - NFS-e
Recebi(emos) de ORGANIZAÇĂ Nota Fiscal de Serviço Eletrônica		A todos os serviços relacionados nesta	

Prefeitura Municipal de Cláudia
PEDIDO COMUNICAÇÃO 038368
De: Sic Sowele Para: Suc Adm
Solucto Souries de Execute Magerto Plana de Mabalho conferme Pareire 301/2017 (050/106/2019 (10 Prucci) da Sec Soude
* Mc
Cláudia, 05 de Jeulo de 20 19
SOMENTE PARA USO INTERNO Assinatura e Matricula

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA Avenida Gaspar Dutra

ntro MT-78540.000 CNPJ: 01.310.499.0001.04 Centro

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

2916/2019

Empresa..: 00082203°- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Fantasia.: INSTITUTO TUPA

Nr.: 2495 UF: MT

Inscr. Estadual:

Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES
Cidade...: SORRISO
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Insc
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos | [SOLICITO CONTRATACAO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017



uantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valo	or Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	·	96.689,3200	96.689,320
		1 1			1	
		1 1		1	1	
		i i		į	1	
	1			1	1	
				1	1	
	1			1		
		į į		į	i	
		1		i i	1	
		1 1		1	1	
		1 1		1	1	
		1 1		1	į	
	į	1		1		
				1		
		1			1	
		1	N .		1	
			6.1	1	1	
	İ	1 1	Comeron	1	1	
			Edeneion		1	
	1	1		i i	1	
			· Edineia Valtrick		1	
		1	- to see to de l'Ollinas	1	1	
	İ	1 1	Prefeitura Municipal de Cláudia	į	į	
			1101011	1	1	
				1	t	
	1			-	1	
	1				1	
	l e	1			i	
					į.	
	1					
	1			1	1	
	İ			į	İ	
	i					
	1				1	
	 +	-+				
			VALOR DO DESCONTO>	0,00	SUBTOTAL>	96.689,
			VALOR TOTAL DO DESCONTO>		TOTAL>	96.689,

Protocolo Ate: 3/07/2019 Recebe em: 03/07/2019 PRE-EMPENHO: 00000/0000

Documento: PEDIDO....: 00001081/2019 Dotacao...:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE: Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA

, 03 de Julho de 2019.



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 Prestação de Serviços

83

Data: 05/07/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor	
96.689,32	
96.689,32	

ALCONOMIC TOPPO	Base para retenção IN	SSVAN
	0,00	

96.689,32

Sorriso - MT, 05 de julho de 2019.

OSC INSTITUTO TUPĂ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administrativo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento Complemantar- Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Junho de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS	TOTAL
PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 84.077,67	R\$ 12.611,65	R\$ 96.689,32
TOTAL		R\$ 84.077,67	R\$ 12.611,65	R\$ 96.689,32





PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

198

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME

HOSPITAL DONA NILZA

Inscrição Municipal: 1344

CNPJ: 32.987.802/0001-23 AVENIDA GASPAR DUTRA, 594 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000

Telefone: (66) 3546-1390

E-mail: hospitaldonanilza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	03/07/2019	3204 a3a7 2144 2146 1ffc bdc3 c441 69e9
Número da 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		



Dados do Tomador de Serviços Nome ou Razão Socia ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA 21.103.364/0001-77 Número Bairro CENTRO RUA DOS ESTADOS 100 CEP SORRISO - MT 78.890-000 | 6635446484 osctupa@gmail.com

Serviços Prestados Atividade Económica Municipal				Aliquota	CNAE
86.10101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e	unidades para at	endimento a	urgências	5,00	8610-101
Descrição do serviço SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO — DO TIPO CONSULTAS NORMÁIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	Item LC 116/2003 4.03	Quantidade 150	Valor do Serviço 100,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 15.000,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE QUEIMADURA PEQUENA - PEQUENO QUEIMADO	4.03	1	241,57	0.00	241,57
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	4.03	2	150,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	4.03	2	150,00	0.00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	4.03	3	300,00	0,00	900,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-CONJUNTIVA OCULAR	4.03	1	100,00	0.00	100,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS	4.03	1	157,99	0.00	157,99
SERVICO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	4.03	4	199,33	0,00	797,32
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	4	257,32	0,00	1.029.28
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	4.03	104	24,00	0,00	2.496,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	4.03	1	287,76	0,00	287.76
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	4.03	2	190,70	0.00	381.40
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	4.03	1	224,91	0,00	224,91
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4.03	3	865,91	0.00	2.597,73
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	18	347,95	0.00	6.263.10
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	4.03	2	347,74	0.00	695,48
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CURATIVO GRANDE	4.03	4	40,00	0,00	160.00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	4.03	3	219,65	0,00	658,95
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	4.03	5	292,62	0.00	1,463,10
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	2	480,87	0,00	961.74



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

198

Continuação da Nota Fiscal Eletrônica

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME

HOSPITAL DONA NILZA

CNPJ: 32.987.802/0001-23

Inscrição Municipal: 1344

AVENIDA GASPAR DUTRA, 594 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000

Telefone: (66) 3546-1390

E-mail: hospitaldonanilza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	4.03	28	582,42	0,00	16.307,76
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	4.03	17	324,90	0,00	5.523,30
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	4.03	10	588,12	0,00	5.881.20
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	3	416,39	00,00	1.249,17
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	4.03	4	120,00	0,00	480.00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	10	479,19	0.00	4.791,90
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	4.03	14	347.15	0,00	4.860,10
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4.03	2	699,46	0,00	1.398,92
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÉMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	4.03	7	463,21	0,00	3.242,47
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	4.03	6	446,78	0,00	2.680,68
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	4.03	7	324,90	0,00	2.274,30
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	4.03	1	331,54	0.00	331,54
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO APLICAÇÃO MEDIC. ANALGÉSICO/ANTI-HEMETICO/ANTI-HESPAMODICO	4.03	1	40,00	0,00	40,00

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSON
	546,50	2.522,33		1.261,16	840,77		

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
84.077,67	0,00	5.170,76		78.906,91	0.00
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSON Retido?
84.077.67	5.00	4.203.88	0	.00 4.203.88	Não

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Eletrônica - NFS-e	
Exigível	03/07/2019	3204 a3a7 2144 2146 1ffc bdc3 c441 69e9	198	
Recebi(emos) de PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica				
	ETTOOOTETEN - WE toods of serviços to	SHOULD FOR THE PART OF		



ESTADO DE MATO GROSSO PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: (066) 3546-1449/1515 E-MAIL: saude@claudia.mt.gov.br Av. Gaspar Dutra, 787 - CEP 78540-000

Oficio Expedido nº 541/SEMSA/2019

Claudia-MT, 03 de Julho de 2019.

Para Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã. Departamento de Contratação

Prezados

Cumprimentando-os cordialmente, vimos através desta solicitar o pagamento da fatura referente ao mês de Junho/2019, referente a atendimento hospitalar da empresa Petrucci & Petrucci Ltda no valor de R\$84.077.67.

Agradecemos Imensamente.

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente,

Eli F. Rizzi Sec. Mun. de Saúde Decreto 006/2017

Eli Fregonese Rizzi Secretăria Municipal de Saúde



HOSPITAL DONA NILZA

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA

CGC: 32.987.802/0001-23

INSCR EST. ISEN FO AV. EURICO GASPAR DUTRA, Nº 594 CENTRO FONE 3546-1390. FAX 3546-1152. E-MAIL. HOSPITAL DONANIL ZA:@HOTMAIL.COM. CLAUDIA - MI

RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS E COBRADOS PELA "SMS" 06/2019

QUANT.	PROCEDIMENTOS	VL. UNIT.	VL TOTAL
150	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS. INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	100,00	15.000,00
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO	324.90	2 274.30
IV.	ALIMENTAR	440,78	2 680,68
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÉMICO)	463.21	1 242 47
0.7	(HEMORRAGICO AGUDO)		
02	SERVICO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	699,46	1,398,92
14	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347.15	4.860,10
10	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	479 19	4.791.90
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	120.00	480,00
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO	416.39	1 249,17
	FIGADO	588.12	5.881,20
10	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES		
17	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	324,90	5 523,30
28	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42	16,307,76
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	480.87	961.74
0.5	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292.62	1 463.10
1)3	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219.65	658,95
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMAS. GLOMERULARES	331.54	331.54
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CURATIVO GRANDE	40.00	100.00
18	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS	347.95	6.263.10
03	RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS	865.91	2.507.71
01	DOENÇAS BACTERIANAS SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO 11PO TRATAMENTO DE DERMATITES E	224.91	224.91
02	ECZEMAS (LESÃO INFECTADA) SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE	19() 7()	381,40
01	POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	287,76	287,76
104	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	24,00	2,496,00
()4	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	257,32	1 029,28
(14	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	100,33	797,32
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS	157.99	157,99
01	DOENÇAS CAUSADAS POR VIRUS SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-	100.00	(60,00
03	CONJUNTIVA OCULAR SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	300 00	000.00
112	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO SETIRADA CORPO ESTRANHO-	150 (H)	300.00
17.6	SUBCUTANEO	1	1
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	150,00	3(11),(11)
01	SERVICO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE QUEIMADURA PEQUENA - PEQUENO QUEIMADO	241,57	241,57

02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	347.74	695.48
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO APLICAÇÃO MEDIC ANALGÉSICO/ANTI-HEMETICO/ANTI-HESPAMODICO	40,00	10,00

TOTAL: R\$ 84.077,67

André de O. Borges Alxiliar administrativo Hospital dona Nilza



G335111024317590021 11/07/2019 10:30:50

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PMC FUNDO MUN SAUDE

Agência

Conta corrente

8551-0

Creditado

Nome

ORGANIZACAO S C I TUPA

Agência Conta corrente 1917-8 10252-0

Assinada por

96.689,32

Valor Data

Nesta data

JB562848 ELI FREGONESE RIZZI JB518158 ALTAMIR KURTEN

11/07/2019 10:29:49 11/07/2019 10:30:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Sec. Mun. de Finanças Decreto 01/2017

Prefeito Municipal