



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 6402

Data do Pagamento: 11/09/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5371/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 3/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	87.260,61
Saldo Anterior:	87.260,61
O.P. 001 Parcela:	74.132,96
Saldo a Pagar:	13.127,65

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: SETENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	1109	74.132,96
					<hr/> 74.132,96

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

Credor: _____

RG/DOC: _____

CLAUDIA - MT, 11 de Setembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 6698

Data da Liquidação: 06/09/2019
Referência Processo Nº: 0/0000
Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 5371/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 03/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários Crédito Especial
Dotação: 0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Desdobramento: 00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos: 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ: 21.103.364/0001-77
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal: 00000000000
Nº Banco: 001	Nº Agência: 1917-8
	Nº Conta: 000000010252- 0
	Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 87.260,61
Saldo Anterior: 87.260,61
Liquidação Parcela: 1 74.132,96
Saldo a Liquidar: 13.127,65
Valor por extenso: SETENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS 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.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal Nº Dcto: 0000000396 Valor: 74.132,96
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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação

Data do Atesto

082211 CELIR COAN

06/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 74.132,96 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 06 de Setembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretário(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.: 5371/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 03/09/2019
Competência: 09/2019

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:	0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	79 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
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	Telefone:
Nº. Agência: 1917-8	
Nº. Conta: 000000010252 - 0	

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: 212.745,61 **Valor Empenhado:** 87.260,61 Saldo Atual da Dotação: 125.485,00

Valor por extenso: OITENTA E SETE MIL, DUZENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 87.260,61 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 03 de setembro de 2019.

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
396

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: ocutupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade bdf0 0701 ba2f a991 41fe 3c8e c0a0 2dc5
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 compras@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 DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE AGOSTO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 87.260,61	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 87.260,61	

Retenções de Impostos

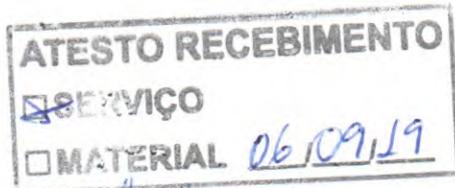
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 87.260,61	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 87.260,61	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 87.260,61	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 4.363,03	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade bdf0 0701 ba2f a991 41fe 3c8e c0a0 2dc5
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
396

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



Date

Nome e número do CPF do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 037270

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito Serviços de execução de laudo e Plano de Trabalho conforme termo de parceria 001/2017 (Petrucci & Petrucci) referente Agosto 2019 da Sec Saúde.

* MAC - 146.

Cláudia, 02 de Setembro de 2019

Maria S. C. de Freitas
Coordenadora Geral
Assessoria Jurídica

[Handwritten Signature]
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

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

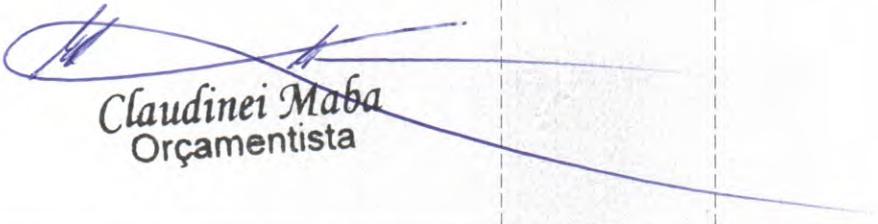
REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3683/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 - COM O HOSPITAL PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	87.260,6100	87.260,6100
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 87.260,61
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 87.260,61


Claudinei Maba
Orçamentista

Documento: PEDIDO.....: 00001278/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 2/09/2019 Recebe em: 02/09/2019
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 , 02 de Setembro 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

FATURA - COMPLEMENTAR

Prestação de Serviços

113

Data: 06/09/2019

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

87.260,61

87.260,61

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

87.260,61

Sorriso - MT, 06 de setembro de 2019.

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



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento Complementar- Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Agosto de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 74.132,96
TOTAL		R\$ 74.132,96

**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

203**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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5b0a 989a ca89 2981 ecf9 2227 f797 123d
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 - MTConsulte 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 RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.10101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	5,00	8610-101			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	4.03	158	100,00	0,00	15.800,00
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 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	4.03	1	347,74	0,00	347,74
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOC. ESPECIFICADA OU NÃO ESPECIFICADA	4.03	4	199,33	0,00	797,32
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	4.03	2	322,48	0,00	644,96
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO SUTURA GRANDE SIMPLES	4.03	1	250,00	0,00	250,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	4.03	3	360,80	0,00	1.082,40
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	7	257,32	0,00	1.801,24
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	4.03	1	189,67	0,00	189,67
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-FOSSA NASAL E CONDUTO AUDITIVO	4.03	5	150,00	0,00	750,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	4.03	1	250,00	0,00	250,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	4	416,39	0,00	1.665,56
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	2	200,00	0,00	400,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO IMOBILIZAÇÃO-SEM REDUÇÃO FRATURA M.S.	4.03	2	150,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	4.03	1	300,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	4.03	2	199,33	0,00	398,66
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 POLIARTROPAÍAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	4.03	4	190,70	0,00	762,80
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	4.03	3	224,91	0,00	674,73

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brAgil - Software para Área Pública - www.agil.com.br

**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

203**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

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Exigível

Data de Emissão da NFS-e

06/09/2019

Código de Verificação de Autenticidade

5b0a 989a ca89 2981 ecf9 2227 f797 123d

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

203

Recebi(emos) de PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

____/____/____
Data_____
Nome e número do CPF do Recebedor



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

Ofício Expedido nº 727/SEMSA/2019

Claudia-MT, 05 de Setembro 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 Agosto/2019, referente a atendimento hospitalar da empresa Petrucci & Petrucci Ltda no valor de R\$74.132,96.

Agradecemos imensamente.

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

Atenciosamente,

Eli Fregonese Rizzi
Secretária Municipal de Saúde



HOSPITAL DONA NILZA

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA

CGC: 32.987.802/0001-23

INSCR. EST.: ISENTA

AV. EURICO GASPAR DUTRA, Nº 594 CENTRO FONE 3546-1390 FAX 3546-1152 E-MAIL: HOSPITALDONANILZA@HOTMAIL.COM CLAUDIA - MT

RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS E COBRADOS PELA "SMS" 08/2019

QUANT.	PROCEDIMENTOS	VL. UNIT.	VL. TOTAL
158	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	100,00	15.800,00
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	324,90	1.949,40
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	446,78	1.340,34
08	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	463,21	3.705,68
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	699,46	4.196,76
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15	2.082,90
09	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	479,19	4.312,71
11	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	120,00	1.320,00
12	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	588,12	7.057,44
12	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	324,90	3.898,80
13	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42	7.571,46
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65	1.317,90
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	331,54	331,54
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CURATIVO GRANDE	40,00	160,00
17	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	347,95	5.915,15
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	865,91	865,91
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	224,91	674,73
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	190,70	762,8
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	287,76	287,76
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	257,32	1.801,24
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	150,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	347,74	347,74
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOC. ESPECIFICADA OU NÃO ESPECIFICADA	199,33	797,32
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TRÓMBOFLEBITES)	322,48	644,96
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE SIMPLES	250,00	250,00
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	360,80	1.082,40
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67	189,67
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	199,33	398,66
05	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-FOSSA NASAL E CONDUTO AUDITIVO	150,00	750,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	250,00	250,00

04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	416,39	1.665,56
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA MÉDIA COMPLEXA	200,00	400,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO IMOBILIZAÇÃO-SEM REDUÇÃO FRATURA M.S.	150,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	300,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR (COR PULMONALE)	623,26	623,26
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	480,87	480,87

TOTAL: RS 74.132,96



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	74.132,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	11/09/2019 08:36:55
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	11/09/2019 08:43:39

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