



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 5863

Data do Pagamento: 13/08/2019

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4833/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 5/08/2019

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 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:	101.261,13
Saldo Anterior:	101.261,13
O.P. 001 Parcela:	88.053,16
Saldo a Pagar:	13.207,97

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: OITENTA E OITO MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS 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	1308	88.053,16
					88.053,16

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

CLAUDIA - MT, 13 de Agosto de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Credor:

RG/DOC:

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. 6059

Data da Liquidação: 07/08/2019
Referência Processo Nº: 0/0000
Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 4833/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 05/08/2019

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

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:	101.261,13
Saldo Anterior:	101.261,13
Liquidação Parcela: 1	88.053,16
Saldo a Liquidar:	13.207,97

Valor por extenso: OITENTA E OITO MIL E CINQUENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS 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:	0000000379	Valor:	88.053,16
-------	-------------	----------	------------	--------	-----------

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

082211 CELIR COAN

Data do Atesto

07/08/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 88.053,16 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 07 de Agosto de 2019.

ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)



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. 6060

Data da Liquidação: 07/08/2019
Referência Processo Nº: 0/0000
Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 4833/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 05/08/2019

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

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:	101.261,13
Saldo Anterior:	13.207,97
Liquidação Parcela: 2	13.207,97
Saldo a Liquidar:	0,00
Valor por extenso:	TREZE MIL, DUZENTOS E SETE REAIS E NOVENTA E SETE 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:	0000000379	Valor:	13.207,97
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

07/08/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 13.207,97 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 07 de Agosto de 2019.

ALTAMR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

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.: 4833/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 05/08/2019
Competência: 08/2019

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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	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
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: 248.908,80 **Valor Empenhado:** 101.261,13 **Saldo Atual da Dotação:** 147.647,67

Valor por extenso: CENTO E UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 101.261,13 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 05 de agosto de 2019.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

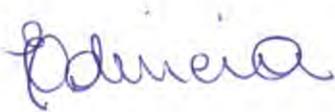

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3294/2019

Empresa.: 06082203 - 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
CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM O TERMO DE PARCERIA 01/2017 - SECRETARIA DE OBRAS

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	101.261,1300	101.261,1300
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 101.261,13
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 101.261,13

Documento: PEDIDO.....: 00001192/2019 LICITACAO: 00000/0000 - Elemento: Elemento desconhecido Protocolo Ate: 2/08/2019 Recebe em: 02/08/2019 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 Agosto de 2019.



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

036912

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicito serviços executados no âmbito do Plano de Trabalho conforme Termo Parâmetros 003/2014 nos meses julho 2019 (Petúcia & Redução) OSCIP de Sec Saúde.

19/08/19

+ MAC

Cláudia, 07 de Agosto de 2019

MARCELO A. C. [Signature]

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

**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

379**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: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 07/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade e93f bd00 2b43 1973 fce3 300f 4389 0441
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Serie do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfe.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 JULHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 118/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 101.261,13	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 101.261,13

Retenções de Impostos

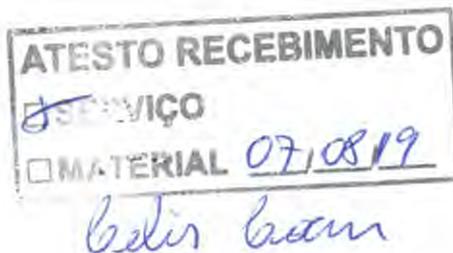
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 101.261,13	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 101.261,13	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 101.261,13	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 5.063,06	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações:

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 07/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade e93f bd00 2b43 1973 fce3 300f 4389 0441
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

379

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 Recebido

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

Prestação de Serviços

99

Data: 06/08/2019

1ª Via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

101.261,13

101.261,13

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

101.261,13

Sorriso - MT, 06 de agosto 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 Julho de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 88.053,16	R\$ 13.207,97	R\$ 101.261,13
TOTAL		R\$ 88.053,16	R\$ 13.207,97	R\$ 101.261,13

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziela 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

201**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 06/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade f64d a385 171a 1284 61f6 a742 9e7f cce7
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.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 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			
85.10101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	5,00	8610-101			
Descrição do serviço	Item I.C 116/2002	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	160	100,00	0,00	16.000,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	4.03	2	287,76	0,00	575,52
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	4.03	96	24,00	0,00	2.304,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	2	257,32	0,00	514,64
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	4.03	5	150,00	0,00	750,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	4.03	1	150,00	0,00	150,00
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 TRATAMENTO DE POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	4.03	1	190,70	0,00	190,70
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	1	322,48	0,00	322,48
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCÕES AGUDA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	1	187,13	0,00	187,13
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	4.03	2	292,62	0,00	585,24
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	1	360,80	0,00	360,80
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO PARTO NORMAL	4.03	1	490,09	0,00	490,09
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	4.03	2	175,97	0,00	351,94
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	1	865,91	0,00	865,91
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	12	347,95	0,00	4.175,40

**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

201**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

Descrição do Serviço	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICS	Valor Total com ICS
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	4.03	4	324,90	0,00	1.299,60	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	4.03	7	446,78	0,00	3.127,46	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	4.03	10	463,21	0,00	4.632,10	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4.03	9	699,46	0,00	6.295,14	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	4.03	9	347,15	0,00	3.124,35	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	7	479,19	0,00	3.354,33	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	4.03	5	120,00	0,00	600,00	
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 CARDIOVASCULARES	4.03	19	588,12	0,00	11.174,28	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	4.03	13	324,90	0,00	4.223,70	
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 OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	3	480,87	0,00	1.442,61	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	4.03	1	219,65	0,00	219,65	
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 CURATIVO GRANDE	4.03	1	40,00	0,00	40,00	
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 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	4.03	1	233,85	0,00	233,85	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
572,34	2.641,59		1.320,79	880,53		

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
88.053,16	0,00	5.415,25	82.637,91	0,00	
Base de Cálculo	% de Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
88.053,16	5,00	4.402,66	0,00	4.402,66	Não

Observações

Informações Complementares



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 624/SEMSA/2019

Cláudia-MT, 05 de Agosto 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 Julho/2019, referente a atendimento hospitalar da empresa Petrucci & Petrucci Ltda no valor de R\$88.053,16.

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

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

INSCR. EST.: ISENTO

RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS E COBRADOS PELA "SMS" 07/2019

QUANT.	PROCEDIMENTOS	VL. UNIT.	VL TOTAL
160	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	100,00	16.000,00
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	324,90	1299,60
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	446,78	3.127,46
10	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	463,21	4.632,10
09	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	699,46	6.295,14
09	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15	3.124,35
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	479,19	3.354,33
05	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLINICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	120,00	600,00
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	416,39	1.665,56
19	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	588,12	11.174,28
13	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	324,90	4.223,70
28	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42	16.307,76
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	480,87	1.442,61
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65	219,65
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	331,54	331,54
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CURATIVO GRANDE	40,00	40,00
12	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	347,95	4.175,40
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	865,91	865,91
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	224,91	224,91
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPAIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	190,70	190,70
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	287,76	575,52
96	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	24,00	2.304,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	257,32	514,64
05	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	150,00	750,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	150,00	150,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	347,74	695,48
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 CALCULOSE RENAL	175,97	351,94
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	322,48	322,48
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCÕES AGUDA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	187,13	187,13

André de O. Borges
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL DONA NILZA

02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	292,62	585,24
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE SIMPLES	250,00	250,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	360,80	360,80
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO PARTO NORMAL	490,09	490,09
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67	189,67
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	233,85	233,85

TOTAL: R\$ 88.053,16


 André de O. Borges
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL DONA NILZA



G331131056348576015
13/08/2019 11:04:52

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 88.053,16
Data Nesta data

Assinada por JB562648 ELI FREGONESE RIZZI 13/08/2019 11:01:02
JB518158 ALTAMIR KURTEN 13/08/2019 11:04:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Ana Paula F. Diel
Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 01/2017

Altamir Kurten
Altamir Kurten
Prefeito Municipal