



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	<b>88.053,16</b>
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
<b>Liquidação Parcela: 2</b>	<b>13.207,97</b>
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**

<b>Credor:</b>	<b>82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>	<b>CNPJ:</b>	<b>21.103.364/0001-77</b>
<b>Endereço:</b>	<b>AVENIDA DOS IMIGRANTES , nº 2495 - GRANJA DO TORTO</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	
<b>Cidade:</b>	<b>SORRISO</b>	<b>Insc. Municipal:</b>	
<b>Nº. Banco:</b>	<b>001</b>	<b>Nº. Agência:</b>	<b>1917-8</b>
		<b>Nº. Conta:</b>	<b>000000010252 - 0</b>
		<b>Telefone:</b>	

**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)

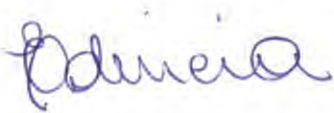
  
**ALTAMIR KURTEN**  
 Prefeito(a)

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
 <b>Edineia Valtrick</b> 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  
Datacao.....: 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

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

192/1901

+ MAC

Cláudia, 07 de Agosto de 2019

MARCELO A. C.  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
*[Signature]*

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula

**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](mailto: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](http://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 <a href="mailto:compras@claudia.mt.gov.br">compras@claudia.mt.gov.br</a>	

**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**

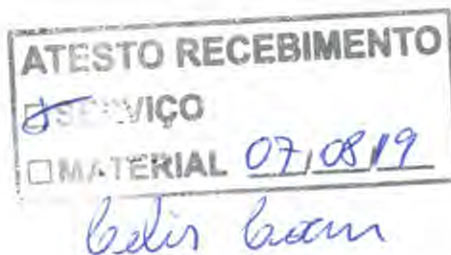
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**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](http://nfe.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agil - Software para Área Pública - [www.agil.com.br](http://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
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 88.053,16</b>	<b>R\$ 13.207,97</b>	<b>R\$ 101.261,13</b>

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](mailto:hospitaldonanilza@hotmail.com)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	06/08/2019	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 - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	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

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	<b>82.637,91</b>	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

**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](mailto: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

06/08/2019

Código de Verificação de Autenticidade

f64d a385 171a 1284 61f6 a742 9e7f cce7

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**201**

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número de 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 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