



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12115

Data do Pagamento: 27/12/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 9460/2017 Tipo: Global Data do Empenho: 14/12/2017

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	4.720,00
Saldo Anterior:	4.720,00
O.P. 001 Parcela:	4.720,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
Conta: 000000010252 - 0
à quantia de: QUATRO MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS

Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC MUN SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
268	001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	63.631-2	2712	4.720,00
					4.720,00


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

CLAUDIA - MT, 27 de Dezembro de 2017.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
SIELSKI
Secretario(a)



A35G271424523712014
27/12/2017 14:30:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FMS- CLAUDI-FNS BLATB
Agência	4270-6
Conta corrente	63631-2

Creditado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0
Valor	4.720,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH	27/12/2017 08:26:42
	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	27/12/2017 14:30:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.


Andreia I. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 59/2017


Altamir Kurton
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, Nº - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

63621-2
 208

NOTA DE EMPENHO Nº.: 9460/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 14/12/2017
Competência: 12/2017

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 Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fuente de Recursos:	114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
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: 225.706,35 **Valor Empenhado: 4.720,00** Saldo Atual da Dotação: 220.986,35
 Valor por extenso: QUATRO MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 4.720,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 14 de dezembro de 2017.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR

CRC - PR 22117 "T" MT


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
 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

122**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: financeirotupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	14/12/2017	4055 84b2 4fb5 9663 7f52 5636 c7c1 3cb1
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.agillicloud.com.br**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
AVENIDA GASPAR DUTRA	S/N		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100	tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE DEZEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	17.03	1	4.720,00	0,00	4.720,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
4.720,00	0,00	0,00	4.720,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
4.720,00	5,00	236,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	14/12/2017	4055 84b2 4fb5 9663 7f52 5636 c7c1 3cb1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

122

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

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 7622/2017

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

(CONTRATAÇÃO DE SERVICOS EM EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	4.720,0000	4.720,0000

Tania Borges Araújo
Dep. Compras

268

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 4.720,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 4.720,00

Documento: PEDIDO.....: 00002469/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 12/12/2017 Recebe em: 12/12/2017
Dotacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000
Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA

, 12 de Dezembro de 2017.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro
Cidade: CLÁUDIA Estado: MT
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

255

Data: 14/12/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

4.720,00


4.720,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**4.720,00**

Sorriso - MT, 14 de Dezembro de 2017


OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Lucas Stuani - Diretor

**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

28**RAQUEL LINKE - ME**

VIA ORAL
 CNPJ: 23.345.840/0001-91 Inscrição Municipal: 32551
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1217 E-mail: orcontas@terra.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 12/12/2017	Código de Verificação de Autenticidade 77e8 b378 f012 a37c c9f5 d57c 63ab 9afe
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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Bairro CENTRO
	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de Dezembro de 2017.	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.776,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.776,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.776,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.776,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.776,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,52	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de Dezembro de 2017.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 12/12/2017	Código de Verificação de Autenticidade 77e8 b378 f012 a37c c9f5 d57c 63ab 9afe
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

28

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____
Data_____
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
Ágill - Software para Área Pública - www.agill.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

026831

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solucido solicitos conforme termos de
Processo 003/2017 referenciado 12117 de
Sec Saúde

Cláudia, 14 de agosto de 20 17

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Depto.
Secretaria Mun. de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO