



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 5451

Ref. Empenho Nº: 4761/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 20/06/2017

Data do Pagamento: 29/06/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

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 BASICA
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:	2.875,00
Saldo Anterior:	2.875,00
O.P. 001 Parcela:	2.875,00
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: DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	2906	2.875,00
					<u>2.875,00</u>

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

CLAUDIA - MT, 29 de Junho de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretário(a)



Transações Pendentes

A33D291029377389014
29/06/2017 10:33:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 2.875,00
Data Nesta data

Assinada por JB518158 ANA PAULA F DIEL 29/06/2017 10:22:31
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/06/2017 10:33:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 61/2017


Altamir Kurten
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

102

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4761/2017

penho: **2 - Global**
 atabilização: 20/06/2017
 a: 06/2017

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 MUNICIPAL 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
 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	1.140.271,29
Valor Empenhado:	2.875,00
Saldo Atual da Dotação:	1.137.396,29
Valor por extenso:	DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO***** REAIS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.875,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 20 de junho de 2017.

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
42

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: financeirtupa@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade a57e 2037 91c8 94a9 6c91 aa89 1341 7998
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 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 Execução do Termo de Parceria 001/2017 no mês de junho de 2017 - Secretaria Municipal de Saúde de Cláudia-MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.875,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.875,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.875,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.875,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.875,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 143,75	% 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 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade a57e 2037 91c8 94a9 6c91 aa89 1341 7998
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
42

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 Recbedor



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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO

CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso

Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA-MT

Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLAUDIA

Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04

Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

85

Data: 23/06/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA N°001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

2.875,00

2.875,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

2.875,00

Sorriso - MT, 23 de Junho de 2017

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Lucas Stuani - Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,
PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

116

Data e Hora de Emissão

22/6/2017 08:24:42

Código de Verificação

MPCII3RMVAB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68**

Inscrição Municipal: **7175**

Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**

Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**

Município: **FELIZ NATAL**

UF: **MT**

Email: **uelliton.navarro@cardial.br**

Fone: **(066) 9999-3551**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.103.364/0001-77**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Endereço: **AV. DOS IMIGRANTES, 2495, SALA 02, CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email:

Fone: **(663) 54464-84**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA
CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA

TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00

Serviço: **402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	4,00	92,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

RETENÇÕES

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	14,95	69,00	23,00	34,50

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	141,45	2.158,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/07/2017
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3756/2017

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 MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Quantidade	Medida	Código	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.875,0000	2.875,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 2.875,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 2.875,00

Jana Borges Araújo
Dep. Compras

Documento:
PEDIDO.....: 00001333/2017
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 20/06/2017 Recebe em: 20/06/2017
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 20 de Junho de 2017.



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 023213

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitó serviços frequent do Termino
de Loucura 003/2017 ref 06137 de
Med Cardiologico

Cláudia, 26 de junho de 2017

[Handwritten signature]
SECRETARIA G. C. de Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula