



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/OSCIPI, 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 |
| | | | | | 2.875,00 |

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 JB518156 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 | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Imunidade | 23/06/2017 | 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 | 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 Termo de Parceria 001/2017 no mês de junho de 2017 - Secretaria Municipal de Saúde de Cláudia-MT | 17.03 | 1 | 2.875,00 | 0,00 | 2.875,00 |

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 |
| 2.875,00 | 0,00 | 0,00 | 2.875,00 | | 0,00 |
| Base de Cálculo | % da Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 2.875,00 | 5,00 | 143,75 | 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 | 23/06/2017 | 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 RecebedorConsulte 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 |
| | | | | VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | |
| | | | | SUBTOTAL --> | 2.875,00 |
| | | | | 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 licença 003/2017 ref 06137 de
Med Cardiologia

Cláudia, 26 de junho de 2017

SECRETARIA G. C. de Cláudia
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula