



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 5452

Ref. Empenho Nº: 4759/2017 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 - APERFEICAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade(Ação): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 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:	9.461,24
Saldo Anterior:	9.461,24
O.P. 001 Parcela:	9.461,24
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

Quantia de: NOVE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO 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 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
248	001	SAUDE BUCAL SB	6878-0	2906	9.461,24
					9.461,24

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
 Secretario(a)



Transações Pendentes

A33D291029377389017
29/06/2017 10:33:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN SAUDE BUCAL SB
Agência 5911-0
Conta corrente 6878-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 9.461,24
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 29/06/2017 10:23:00
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/06/2017 10:33:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


Ana Paula F. Dial
Sec. Mun. de Finanças
Declaro 6/1/2017


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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4759/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 20/06/2017
Competência: 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Suplemento:	79 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	114000000 - Transferência 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	1.165.272,67
Valor Empenhado:	9.461,24
Saldo Atual da Dotação:	1.155.811,43
Valor por extenso:	NOVE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO***** CENTAVOS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 9.461,24 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 20 de junho de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(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
44

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade e3b1 c51e 25c2 1e6e 58fd 1441 93c6 a62b
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 GASPAS 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 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 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 9.461,24	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 9.461,24

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 9.461,24	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 9.461,24	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 9.461,24	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 473,06	% 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 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade e3b1 c51e 25c2 1e6e 58fd 1441 93c6 a62b
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
44

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.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

87

Data: 23/06/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

9.461,24

9.461,24


Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

9.461,24

Sorriso - MT, 23 de Junho de 2017


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

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

CLAUDIA-MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JUNHO 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001-91	ODONTOLOGIA	3.792,99	948,25	4.741,24
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	ODONTOLOGIA	3.776,00	944,00	4.720,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		7.568,99	1.892,25	9.461,24



**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

21**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**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade b3e8 db04 2853 2954 39df 0f31 e42a 8fee
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	Bairro CENTRO	
Cidade / UF ARRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiroitupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços odontológicos prestados na segunda quinzena do mês de Junho de 2017	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.792,99	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.792,99

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.792,99	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.792,99	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.792,99	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,86	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Prestação de serviços odontológicos prestados na segunda quinzena do mês de Junho de 2017

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade b3e8 db04 2853 2954 39df 0f31 e42a 8fee
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

21

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.brÁgili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

**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
20

P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME

ODONTO-AGUIAR
 CNPJ: 23.318.072/0001-87 Inscrição Municipal: 32545
 RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3531-4864 E-mail: kncontabil@kncontabil.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 21/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade a6f1 1661 c78e 9c8b 5cf0 70e2 7bca 40bf
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.agilicloud.com.br

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2017 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA - MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017	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 Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,52	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 21/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade a6f1 1661 c78e 9c8b 5cf0 70e2 7bca 40bf
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
20

Recebi(emos) de P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME 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.agilicloud.com.br
 Agill - Software para Área Pública - www.agill.com.br

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3758/2017

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	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	9.461,2400	9.461,2400
				VALOR DO DESCONTO -->	0,00
				SUBTOTAL -->	9.461,24
				VALOR TOTAL DO DESCONTO -->	
				TOTAL -->	9.461,24

Jana Ronyes Araujo
Esp. Compras

Documento:
PEDIDO.....: 00001335/2017
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 2° 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

023215

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicito renunciar Esculp do termo
de licença 001/2014 ref 26117
Odontologia

Maria J. C. de Oliveira
Cristina de Fátima
Secretaria Municipal de Saúde

Cláudia, 22 de julho de 2012

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 021089

De: Se Saúde

Para: Se Adm

Solicitado serviços conforme Anexo de
Parâmetros 601/2017 do Setor Saúde
Medicos

Cláudia, 26 de Julho de 2014

Maria A. C. de
Carvalho
Secretaria
[Handwritten Signature]

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula