



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 10003

Ref. Empenho Nº: 8351/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 25/10/2017

Data do Pagamento: 31/10/2017
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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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:	64.200,00
Saldo Anterior:	64.200,00
O.P. 001 Parcela:	64.200,00
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: **SESSENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS 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. DE SAUDE. CONCURSO DE PROJETO 1/2017

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	3110	64.200,00
					<u>64.200,00</u>

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

CLAUDIA - MT, 31 de Outubro de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEÓLIDA SCHNEIDER
SIELSKI
Secretario(a)



OTA DE EMPENHO Nº.: 8351/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 25/10/2017
Competência: 10/2017

ESTINO DOS RECURSOS

ompl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
ré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
ocesso:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
penso:					

RIGEM DOS RECURSOS

recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
otação:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
rgão:	06 - SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE
nidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
unção de Governo:	10 - SAUDE
ubfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
rograma:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
rojeto/Atividade (Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
lemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
ubelemento:	79 - SERVICIO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
onte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
ipo Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

AVORECIDO

redor:	82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
ndereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO	Insc. Estadual:	
idade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
º. Banco:	001	Nº. Agência:	1917-8
		Nº. Conta:	000000010252 - 0
		Telefone:	

specificação 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. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

aldo Anterior da Dotação:	516.427,59
Valor Empenhado:	64.200,00
aldo Atual da Dotação:	452.227,59
valor por extenso:	SESSENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS***** REAIS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

despesa foi empenhada pela importância de R\$ 64.200,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de outubro de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 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
85

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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade cc37 969c fd67 4009 2eae a193 76b7 63d9
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Séne 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	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017, no mês de outubro de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 64.200,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 64.200,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 64.200,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 64.200,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 64.200,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 3.210,00	% 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 27/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade cc37 969c fd67 4009 2eae a193 76b7 63d9
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
85

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 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

198

Data: 27/10/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

64.200,00

64.200,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

64.200,00

Sorriso - MT, 27 de Outubro de 2017


OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Armando. S. A. Junior - Administrativo



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Outubro de 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	MÉDICOS	26.130,00	6.532,50	32.662,50
CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME CNPJ 26.126.968/0001-52	MÉDICOS	25.230,00	6.307,50	31.537,50
		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		51.360,00	12.840,00	64.200,00

**Município de Lucas do Rio Verde**

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Departamento de Tributação

Av. América do Sul, nº 2500-S B. Parque dos Buritis CEP: 78455-000



Nota: 2017000

00000007

Código Verificação

4TGW-1H8Y

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
26/10/2017 18:38Período de Competência
10/2017Município de Prestação do Serviço
Lucas do Rio Verde - MTReg. Especial Tributação
EstimativaNatureza da Operação
Tributação no município de Lucas do Rio Verde**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ

26.973.050/0001-49Inscrição Municipal
34011Fone/Fax
(65)3549-1904Simples Nacional
NãoIncentivador Cultural
Não

E-mail

thopcontabilidadeauditoria@gmail.com

Endereço

Avenida Tocantins, 1577 E Bairro BAIRRO CIDADE NOVA CEP 78455-000 Lucas do Rio Verde - MT

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ

21.103.364/0001-77

Inscrição Municipal

Fone/Fax
(66)3544-6484

E-mail

financeirotupa@gmail.com

Endereço

Avenida dos Imigrantes, 2495 Sala 02 Bairro Centro CEP 78890-000 Sorriso - MT

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico referente ao mês 10

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
26.130,00	0,00	0,00	26.130,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	26.130,00	26.130,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.514,49 FEDERAL E R\$883,19 MUNICIPAL. FONTE: IBPT S3A6R4.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELATO**

CNPJ: 04.205.596/0001-17
 Av. Flávio Luís, 2202 - Centro
 Santa Rita do Trivelato - MT
 CEP: 78453-000
 www.santaritadotrivelato.mt.gov.br - Telefone: (65) 3529-6161

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
21

CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME

MEU DOUTOR CLINICA MEDICA
 CNPJ: 26.126.968/0001-52 Inscrição Municipal: 5939
 RUA R MARTA KRINDGES, 2.434 - JARDIM MOROCO - SANTA RITA DO TRIVELATO-MT -
 CEP: 78.453-000
 Telefone: E-mail: kamilorocha@hotmail.com

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 25/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 52e7 8e52 5dfb 7719 61b5 fc96 4efb 3539
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 SANTA RITA DO TRIVELATO - MT		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefsantaritadotrivelato-mt.agilicloud.com.br		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social OSC INSTITUTO TUPA		
Bairro RUA AV DOS IMIGRANTES N SN	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone	E-mail teste@teste.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	Alíquota 5,00	CNAE 8610-102			
Descrição do serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA- MT NO MÊS DE OUTUBRO DE 2017.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1	Valor do Serviço 25.230,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 25.230,00

Retenções de Impostos

PIS 163,99	COFINS 756,90	INSS	IRRF 378,45	CSLL 252,30	Outras Retenções	ISSQN 1.261,50
---------------	------------------	------	----------------	----------------	------------------	-------------------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 25.230,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 2.813,14	Valor Líquido 22.416,86	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 25.230,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.261,50	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 1.261,50	ISSQN Retido? Sim

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 52e7 8e52 5dfb 7719 61b5 fc96 4efb 3539
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
21

Recebi(emos) de CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



PREFETURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.510.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6703/2017

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 nos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXECUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAÚDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	64.200,0000	64.200,0000
					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 64.200,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 64.200,00

Documento:

PEDIDO.....: 00002223/2017

LICITACAO: 00000/0000

Dotacao.....:

MODALIDADE:

- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/10/2017 Recebe em: 25/10/2017

PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2° via da N.F. com os Materiais Pedidos
OBS: As NOTAS FISCAIS deverão ser emitidas por Secretarias

CLAUDIA

.. 25 de Outubro de 2017.



A33G311430051250045
31/10/2017 14:42:31

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 64.200,00
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 31/10/2017 11:45:27
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/10/2017 14:42:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Andreia
Andreia T. S. Szelski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 53/2017

Altamir
ALTAMIR KURTEN
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº 22231
026325

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicitado serviço conforme Termo de
Parceria com 12h para Sec Saúde

C. Ruano -

Cláudia A. C. de Oliveira
Coordenadora Dist.
Secretaria Municipal de Saúde

Cláudia, 27 de Outubro de 2017

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula