



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 10005

Data do Pagamento: 31/10/2017
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 8349/2017 Tipo: Global Data do Empenho: 25/10/2017

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 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:	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

Cód: 82203
 Conta: 000000010252 - 0

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco 001 Agência: 1917-8
 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, 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	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, 31 de Outubro de 2017.

Credor: **TRANSFERÊNCIA**
 RG/DOC: **ENTRE CONTAS**

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
 SIELSKI
 Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, N° - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

OTA DE EMPENHO N°.: 8349/2017

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

ESTINO DOS RECURSOS

empl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
ré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
processo:	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 MUNICIPAL 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
ubelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
onte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
ipó 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:	537.057,59
valor Empenhado:	2.875,00
aldo Atual da Dotação:	534.182,59
valor por extenso:	DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO***** REAIS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.875,00 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
84

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

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	27/10/2017	3339 187d 7f25 9f7e 5dec 8626 df38 f48f
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 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	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	27/10/2017	3339 187d 7f25 9f7e 5dec 8626 df38 f48f

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
84

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
 Ágili - 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

197

Data: 27/10/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017
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, 27 de Outubro de 2017


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



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

Número da Nota

129

Data e Hora de Emissão

25/10/2017 09:56:45

Código de Verificação

D8ITW99NM4**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
REF. MÊS DE OUTUBRO DE 2017.

VALOR UNIT.: R\$ 2300,00 QTDE.: 1 VALOR TOTAL: R\$ 2.300,00**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\$)	Aliquota(%)	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: 10/11/2017					
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA					

consulte a autenticidade dessa nota em feliznatal.fisslex.com.br

A33G311430051250051
31/10/2017 14:43:19

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	JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH	31/10/2017 11:46:09
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	31/10/2017 14:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Andréia T. S. Sielski
Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 59/2017

Altamir Kurten
ALTAMIR KURTEN
Pref. do Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº 228
026324

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicitãõ serviço conforme termo de
Parceria 2012/17 para Sec Saúde

Gluciano

Cláudia, 26 de Outubro de 20 12

SOMENTE PARA USO INTERNO

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

Assinatura e Matrícula