



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 10006

Ref. Empenho Nº: 8348/2017 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 Servicos 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:	4.741,24
Saldo Anterior:	4.741,24
O.P. 001 Parcela:	4.741,24
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

a quantia de: QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA 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, SEC. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
268	001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ATB	63.631-2	3110	4.741,24
					4.741,24

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
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
 SIELSKI
 Secretario(a)



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

OTA DE EMPENHO Nº.: 8348/2017

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 MUNICIPAL DE SAUDE
ridade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
unção de Governo:	10 - SAUDE
ubfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
rograma:	0032 - APERFEICAMENTO 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:	114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
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.

UADRO DEMONSTRATIVO

aldo Anterior da Dotação:	541.798,83
valor Empenhado:	4.741,24
aldo Atual da Dotação:	537.057,59
valor por extenso:	QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO***** CENTAVOS***** *****

ONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

despesa foi empenhada pela importância de R\$ 4.741,24 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de outubro de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 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
82

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 ae00 0b63 b883 10e0 f488 f04e 0022 440a
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 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 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 4.741,24	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 4.741,24

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 4.741,24	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.741,24	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 4.741,24	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 237,06	% 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 27/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade ae00 0b63 b883 10e0 f488 f04e 0022 440a
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
82

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

195

Data: 27/10/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

4.741,24

4.741,24

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**4.741,24**

Sorriso - MT, 27 de Outubro de 2017

OSC INSTITUTO TUPÃ**CNPJ: 21.103.364/0001-77**

Armando. S. A. Junior - Administrativo

**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

26**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

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 3ac5 ecc9 b1e0 8b22 4742 7b68 d259 afcb
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 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiroitupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de Outubro 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 no mês de Outubro de 2017.

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 3ac5 ecc9 b1e0 8b22 4742 7b68 d259 afcb
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

26

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6700/2017

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

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

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	4.741,2400	4.741,2400
				VALOR DE DESCONTO -->	0,00
				VALOR TOTAL DO DESCONTO -->	0,00
				SUBTOTAL -->	4.741,24
				TOTAL -->	4.741,24

Handwritten signature and stamp:
Janaína Brito
M. Contador

Documento:
PEDIDO.....: 00002220/2017
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

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 Secretária

CLAUDIA

, 25 de Outubro de 2017.



A33G311439073039014
31/10/2017 14:44:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS- CLAUDI-FNS BLATB
Agência 4270-6
Conta corrente 63631-2

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 4.741,24
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 31/10/2017 11:46:45
JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 31/10/2017 14:44:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.

Andréia
Andréia L. S. Szeliski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 59/2017

Elis
Elis Fregonese Rizzi
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº ²²²⁰
026322

De: Sre Saúde
Para: Sre Adm

Solicitado fornecimento de materiais para Sre Saúde

C. livro - 63631-2

Cláudia, 26 de Outubro de 20 17

Marta A. C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula