



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 3907

Ref. Empenho Nº: 3527/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 30/05/2016

Data do Pagamento: 8/06/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	241 - 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:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso:	0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	41.134,52
Saldo Anterior:	41.134,52
O.P. 001 Parcela:	41.134,52
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: QUARENTA E UM MIL, CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS 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 01/2015

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	60802	8,45
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	60802	41.126,07
					41.134,52

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

CLAUDIA - MT, 08 de Junho de 2016.

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Credor: _____

RG/DOC: _____


JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA.
Prefeito(a)


EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)



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 3908

Ref. Empenho Nº: 3528/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 30/05/2016

Data do Pagamento: 8/06/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 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: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	22.879,40
Saldo Anterior:	22.879,40
O.P. 001 Parcela:	22.879,40
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: VINTE E DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA 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/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

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	60802	22.879,40
					22.879,40

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

CLAUDIA - MT, 08 de Junho de 2016.

Credor:

RG DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
Prefeito(a)


EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)



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 3909

Data do Pagamento: 8/06/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3530/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 30/05/2016

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Órgão: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 10 - SAUDE
Função do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Subfunção do Governo: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Programa: 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade(Ação): 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Elemento de Despesa: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Subelemento: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Fonte de recurso:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 6.912,08
Saldo Anterior: 6.912,08
O.P. 001 Parcela: 6.912,08
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÁ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: SEIS MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E OITO 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/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

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	60802	6.912,08
					6.912,08

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

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Credor: _____

RG/DOC: _____

CLAUDIA - MT, 08 de Junho de 2016.

JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)



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 3906

Ref. Empenho Nº: 3529/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 30/05/2016

Data do Pagamento: 8/06/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 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: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 20.019,40
Saldo Anterior: 20.019,40
O.P. 001 Parcela: 20.019,40
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÁ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: VINTE MIL E DEZENOVE REAIS E QUARENTA 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/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
246	001	PISO DA ATENCAO BASICA - PAB FIXO	6875-6	60802	8,45
246	001	PISO DA ATENCAO BASICA - PAB FIXO	6875-6	60802	20.010,95
					20.019,40

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

CLAUDIA - MT, 08 de Junho de 2016.


JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)


EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Credor: _____

RG/DOC: _____



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5911-0
Conta corrente 6875-6 PABI FIXO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1456 SORRISO
Conta corrente (com DV) 103160
CNPJ 10.870.058/0001-40
Nome favorecido INSTITUTO TUPA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 60.802
Valor 20.010,95
Data transferência 08/06/2016
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B1FE88F854CE9CZE

Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

08/06/2016 16:52:51
08/06/2016 16:53:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.

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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 3529/2016

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/05/2016
Competência: 05/2016

ORÇAMENTO DOS RECURSOS

Empenho: 0000000000 Licitação:
Empenho: 0000000000 Contrato:
Assessoria: 0000000000 Convênio:

Obra:

Adiantamento: Não
Subvenção Social:
Dívida Fundada:

DESCRIÇÃO DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10 - SAUDE
301 - ATENCAO BASICA
0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

EMPRESA PRECISA

Inscrição: 81746 - INSTITUTO TUPÃ
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, n° 2495 - CENTRO
Cidade: SORRISO
Nº. Banco: 237 Nº. Agência: 1456-7 Nº. Conta: 000000010316 - 0

CNPJ: 10.870.058/0001-40
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
Telefone: (66)3544-6484

Classificação da Despesa:

VL.R. 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 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 129.732,22
Maior Empenhado: 20.019,40
Saldo Atual da Dotação: 109.712,82
Valor por extenso: VINTE MIL E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 20.019,40 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de maio de 2016.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - 22117/PT-T-MT

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

A33G081643231861012
08/06/2016 16:55:49**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0 P M C FUNDO MUN SAUDE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1456 SORRISO
Conta corrente (com DV) 103160
CNPJ 10.870.058/0001-40
Nome favorecido INSTITUTO TUPA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 60.802
Valor 70.917,55
Data transferência 08/06/2016

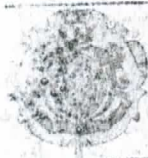
"C" - CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA 08/06/2016 16:55:13
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA 08/06/2016 16:55:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO
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

NOTA DE EMPENHO N°.: 3527/2016

Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 30/05/2016
 Competência: 05/2016

DESTINO DOS RECURSOS

Empenho: 0000000000 Licitação:
 Rep. Empenho: 0000000000 Contrato:
 Processo: 0000000000 Convênio:
 Empenho:

Obra:
 Adiantamento: Não
 Subvenção Social:
 Dívida Fundada:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
 Dotação: 0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
 Ação: 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 Juridica
 Rateamento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recursos: 302000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FABRICADO

Ordem: 81745 - INSTITUTO TUPÃ
 Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, n° 2495 - CENTRO
 Cidade: SORRISO
 Nº. Banco: 237 Nº. Agência: 1456-7 Nº. Conta: 000000010316 - 0

CNPJ: 10.870.058/0001-40
 Insc. Estadual:
 Insc. Municipal:
 Telefone: (66)3544-6464

Identificação 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 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 193.746,14
Valor Empenhado: 41.134,52
 Saldo Atual da Dotação: 152.611,62
 Valor por extenso: QUARENTA E UM MIL, CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS**

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 41.134,52 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT: 30 de maio de 2016.

B.
 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - 221.17/PT-T-MT

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretário(a)



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

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/05/2016
Competência: 05/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 3528/2016

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Obra:	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:			Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:			Dívida Fundada:	
Apenso:						

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
 Dotação: 0241 - 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: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ	CNPJ: 10.870.058/0001-40
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal:
Nº. Banco: 237	Telefone: (66)3544-6484
Nº. Agência: 1456-7	
Nº. Conta: 000000010316 - 0	

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 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	164.511,62
Valor Empenhado:	22.879,40
Saldo Atual da Dotação:	141.632,22
Valor por extenso:	VINTE E DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 22.879,40 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de maio de 2016.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - 22117/PT-T-MT


 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)


 EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretario(a)

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

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/05/2016
Competência: 05/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 3530/2016

DESTINO DOS RECURSOS

Empenho: 0000000000	Licitação:	Obra:	Adiantamento:	Não
Empenho: 0000000000	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo: 0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Agência:				

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0241 - 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
Núcleo da Governo:	10 - SAUDE
Subunidade 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:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fuente de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Chave: 81745 - INSTITUTO TUPÃ	CNPJ: 10.870.058/0001-40
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal:
Nº Banco: 237	Telefone: (66)3544-6484
Nº Agência: 1456-7	
Nº Conta: 000000010316 - 0	

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 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	116.712,82
Valor Empenhado:	6.912,08
Saldo Atual da Dotação:	109.800,74
Valor por extenso:	SEIS MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.912,08 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de maio de 2016.

ADENES BURILLE
CONTADOR
CRC - 22117/PT-T-MT

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3197/2016

Empresa.: 00081745 - INSTITUTO TUP+
 Fantasia.: INSTITUTO TUP+
 Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES
 Cidade...: SORRISO
 Cnpj/Cpf.: 10.870.058/0001-40
 Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

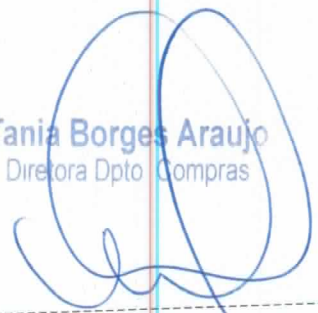
Nr.: 2495
 UF: MT
 Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos
 DE MAIO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

[EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 DO MES DE MAIO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	90.945,4000	90.945,4000

Tania Borges Araujo
 Diretora Dpto Compras



VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 90.945,40
 VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 90.945,40

Documento: PEDIDO.....: 00001150/2016 LICITACAO: 00000/0000
 Dotacao.....: MODALIDADE: - Elemento: Elemento desconhecido
 Protocolo Ate: 20/05/2016 Recebe em: 20/05/2016
 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 Maio de 2016.

**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

469**INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 0
 Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 30/05/2016	Código de Verificação de Autenticidade 00a2 24f3 d77b fad8 00a4 8a72 d9d9 a2cb
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	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	00
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 - NO MÊS DE MAIO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA/MT.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 90.945,40	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 90.945,40

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 90.945,40	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 90.945,40	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 90.945,40	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 4.547,27	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 30/05/2016	Código de Verificação de Autenticidade 00a2 24f3 d77b fad8 00a4 8a72 d9d9 a2cb
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

469

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa



_____/_____/_____
 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



Instituto Tupã

*Responsabilidade Social com
Parcerias de Excelências*

INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 10.870.058/0001-40
CLÁUDIA - MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE
MAIO 2016

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
PÉRICLES SEGANFREDO - ME - CNPJ 23.996.733/0001-23	21.532,00	6.459,60	27.991,60
P CESAR RODRIGUES FILHO - ME CNPJ 24.441.478/0001-15	42.350,00	12.705,00	55.055,00
BERNARDO TEIXEIRA HOSHINO 04473429164	2.876,00	862,80	3.738,80
ROCHA E LIRA LTDA - ME CNPJ 21.249.561/0001-07	3.200,00	960,00	4.160,00
TOTAL	69.958,00	20.987,40	90.945,40

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã

INSTITUTO TUPÃ

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484
CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro
Cidade: CLAUDIA Estado: MT
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

35

Data: 30/05/2016

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

90.945,40


90.945,40

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**90.945,40**

Sorriso - MT, 30 de Maio de 2016


INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 10.870.058/0001-40
Lucas Stuari - Diretor Financeiro

Lucas Stuari
Diretor Financeiro
Instituto Tupã

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 201600000000012																																					
		Data e Hora de Emissão 30/5/2016 11:36:45																																					
		Código de Verificação CQXY24U9K																																					
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																							
CPF/CNPJ: 21.249.561/0001-07 Nome/Razão Social: ROCHA E LIRA LTDA - ME Endereço: AV PROJETADA, 286, LOTE 09 QUADRA 06, RESID. NOSSA SRª APARECIDA II, 78556334 Município: SINOP Email: mbrand@terra.com.br		Inscrição Municipal: 22426 UF: MT Fone: 6696500231																																					
TOMADOR DE SERVIÇOS																																							
CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40 Nome/Razão Social: INSTITUTO TUPÃ Endereço: AV. DOS IMIGRANTES, 2495,, CENTRO, 78890-000 Município: SORRISO Email: tupainstituto@gmail.com		Inscrição Municipal: 0 Inscrição Estadual: 0 UF: MT Fone: (066) 3544-6484																																					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REALIZADOS NO MES DE MAIO DE 2016, NO MUNICIPIO DE CLAUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015.																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Serviço:</td> <td colspan="3">403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres</td> </tr> <tr> <td>Valor do Serviço(R\$)</td> <td>Desconto(R\$)</td> <td>Dedução(R\$)</td> <td>Valor do ISS(R\$)</td> </tr> <tr> <td>3.200,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>128,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">RETENÇÕES</td> </tr> <tr> <td>INSS(R\$)</td> <td>PIS(R\$)</td> <td>COFINS(R\$)</td> <td>IRRF(R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>20,80</td> <td>96,00</td> <td>48,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Deduções(R\$)</td> <td>ISS Retido(R\$)</td> <td>Total das Retenções(R\$)</td> <td>Valor Líquido da Nota(R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>196,80</td> <td>3.003,20</td> </tr> </table>				Serviço:	403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres			Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Valor do ISS(R\$)	3.200,00	0,00	0,00	128,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00				RETENÇÕES				INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IRRF(R\$)	0,00	20,80	96,00	48,00	Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	0,00	0,00	196,80	3.003,20
Serviço:	403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres																																						
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Valor do ISS(R\$)																																				
3.200,00	0,00	0,00	128,00																																				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00																																							
RETENÇÕES																																							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IRRF(R\$)																																				
0,00	20,80	96,00	48,00																																				
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)																																				
0,00	0,00	196,80	3.003,20																																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																																							
- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS) - VENCIMENTO DO ISS: 20/06/2016 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLAUDIA																																							

**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

5**PERICLES SEGANFREDO - ME**

CNPJ: 23.996.733/0001-23 Inscrição Municipal: 32656
 AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1883 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1257 E-mail: assecon.fiscal@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 30/05/2016	Código de Verificação de Autenticidade f88f 51d8 189b 2b3a 11de 1b6e 8506 1d1f
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	3,50	8630-503
Descrição do serviço Serviços médicos realizados no mês de Maio de 2016, conforme termo de parceria 001/2015 nas unidades de saúde PSF e no pronto atendimento, sendo: PSF R\$ 12.272,00 / Plantões R\$ 3.700,00 / Sobreavisos R\$ 5.560,00	Item LC 116/2003 4,01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 21.532,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 21.532,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 21.532,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 21.532,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 21.532,00	% da Alíquota 3,50	Valor Total do ISSQN 753,62	% 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 30/05/2016	Código de Verificação de Autenticidade f88f 51d8 189b 2b3a 11de 1b6e 8506 1d1f
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

5

Recebi(emos) de PERICLES SEGANFREDO - 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