



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** N° 8485 Data do Pagamento: 11/11/2015  
 Ref. Empenho N°: 6590/2015 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2015 Ref. Processo N°: 0/0000  
 Ref. Apenso N°:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00  
 Orgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função do Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
 Projeto/Atividade(Ação): 2002 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
 Subelemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA  
 Fonte de recurso: 0.1.02.0000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	10.790,00
Saldo Anterior:	10.790,00
O.P. 001 Parcela:	<u>10.790,00</u>
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a INSTITUTO TUPÃ**

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40 Banco: Agencia: Cód: 81745  
 Conta:

à quantia de: DEZ MIL, SETECENTOS E NOVENTA 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**Despesa paga com recurso da(s) Conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	N° Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	111101	7,85
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	111101	10.782,15
					<u>10.790,00</u>

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

CLAUDIA - MT, 11 de Novembro de 2015.

Credor -

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
 ENTRE CONTAS**

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

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 6590/2015**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/10/2015  
**Competência:** 10/2015

**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: 0265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00  
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função de Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção de Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.002 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 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**

<b>Credor:</b> 81745 - INSTITUTO TUPÃ	<b>CNPJ:</b> 10.870.058/0001-40
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SORRISO	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº. Banco:</b>	<b>Nº. Agência:</b>
	<b>Nº. Conta:</b>
	<b>Telefone:</b> (66)3544-8433

**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:	11.190,80
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>10.790,00</b>
Saldo Atual da Dotação	400,80
Valor por extenso:	DEZ MIL, SETECENTOS E NOVENTA***** REAIS***** *****

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 10.790,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2015.

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

EDIVAN BATISTA BESERRA  
 Secretário(a)

*[Handwritten Signature]*  
 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA  
 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

**118****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 <b>Isenção</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>29/10/2015</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4a8f b677 278c 4c45 259a eb68 d116 6bec</b>
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.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>01.310.499/0001-04</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Nome ou Razão Social <b>MUNICIPIO DE CLAUDIA</b>		
Endereço <b>Avenida GASPAR DUTRA</b>	Número <b>S/N</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
Cidade / UF <b>Cláudia - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Telefone <b>6635463100</b>	E-mail <b>tributacao@claudia.mt.gov.br</b>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal <b>94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>	Alíquota <b>5,00</b>	CNAE <b>00</b>			
Descrição do serviço <b>EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE OUTUBRO - SECRETARIA DE SAÚDE - CLAUDIA/MT</b>	Item LC 116/2003 <b>17.03</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor do Serviço <b>10.790,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>	Valor Total <b>10.790,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>10.790,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>10.250,50</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>	
Base de Cálculo <b>10.790,00</b>	% da Alíquota <b>5,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>539,50</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>	ISSQN Retido? <b>Sim</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação <b>Isenção</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>29/10/2015</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4a8f b677 278c 4c45 259a eb68 d116 6bec</b>
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**118**

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.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)

Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



**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**68**

Data: 29/10/2015

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2014

TOTAL

**Valor**

10.790,00

10.790,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****10.790,00**

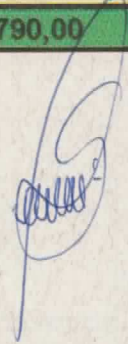
Sorriso - MT, 29 de Outubro de 2015

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



**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**  
**OUTUBRO 2015 - COMPLEMENTAR**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
C. L. RODRIGUES E SILVA CNPJ 13.166.607/0001-98	8.300,00	2.490,00	10.790,00
<b>TOTAL</b>	<b>8.300,00</b>	<b>2.490,00</b>	<b>10.790,00</b>



Dados do Tomador de Serviço				
CNPJ/CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO TUPÃ	
Endereço AVENIDA DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78890000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone	Email

Descrição dos Serviços
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2015 PELO PERÍODO DE 15 DIAS, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015 NA UNIDADE DE SAÚDE PSF II SENDO: PSF: 8.300,00
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 8.300,00</b>


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN			
Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Alíquota 5,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/01
Valor Total dos Serviços	R\$	8.300,00	
Base de Cálculo	R\$	8.300,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido			SIM

Retenções na Fonte							
PIS 53,95	COFINS 249,00	INSS 0,00	IRRF 124,50	CSLL 83,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 415,00	
Valor líquido da Nota Fiscal							7.374,55

**Informações Complementares**  
/ CONTRIBUINTE TRIBUTADO PELO REGIME MICRO EMPRESA - ME, COM SITUAÇÃO NO SIMPLES DE NACIONAL DE NÃO OPTANTE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2DIAS APÓS A GERAÇÃO. /

Gerado Por: INES MARTINS SANTOS

Impresso Por: INES MARTINS SANTOS

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/10/2015 14:34	Código de Autenticidade 2D63TKCU3	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>5</b>
Recebi(emos) de C. L. RODRIGUES E SILVA 13.166.607/0001-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Ele			

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6107/2015

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

Nr.: 2495  
UF: MT

Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos  
DE OUTUBRO - SECRETARIA DE SAUDE

[EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MES DE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	999999999	14343	SERVICOS MEDICO HOSPITALARES.	10.790,0000	10.790,0000

**Tania Borges Araujo**  
Diretora Dpto. Compras

VALOR DO DESCONTO --> 0,00

SUBTOTAL --> 10.790,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO -->

TOTAL --> 10.790,00

Documento:  
PEDIDO.....: 00002261/2015  
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:  
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 28/10/2015 Recebe em: 28/10/2015  
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

, 28 de Outubro de 2015.