



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 7633

Ref. Empenho Nº: 6136/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 22/08/2016

Data do Pagamento:
 Ref. Processo Nº:
 Ref. Apenso Nº:

14/09/2016
 0/0000

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: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
 Fonte de recurso:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	5.265,00
Saldo Anterior:	5.265,00
O.P. 001 Parcela:	5.265,00
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: CINCO MIL, DUZENTOS E SESSENTA 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 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
270	001	BB- FUNDO MUNICIPAL SAUDE MAC	63.632-0	1409	8,60
270	001	BB- FUNDO MUNICIPAL SAUDE MAC	63.632-0	1409	5.256,40
					5.265,00

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, 14 de Setembro de 2016.

AIRTON DE LARA
 Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretario(a)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1180-0
Conta corrente 63632-0 FMS- CLAUDI-FNS BLMAC

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 91.402
Valor 8,60
Data transferência 14/09/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5F2899F126FDF7B5
Assinada por J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA

14/09/2016 15:30:50
14/09/2016 15:31:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA.

Airton de Lara
Prefeito em Exercício



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1180-0
Conta corrente 63632-0 FMS- CLAUDI-FNS BLMAC

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 91.401
Valor 5.256,40
Data transferência 14/09/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FF8F816100FF7387

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

14/09/2016 15:12:53
14/09/2016 15:25:54

Transação efetuada com sucesso.

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

Airton de Lara
Prefeito em Exercício



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

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 22/08/2016
Competência: 08/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 6136/2016

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho: 0000000000 Licitação:
 Pré-Empenho: 0000000000 Contrato:
 Processo: 0000000000 Convênio:
 Apenso:

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
 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: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 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

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: 45.227,82
Valor Empenhado: 5.265,00
 Saldo Atual da Dotação: 39.962,82
 Valor por extenso:

CINCO MIL, DUZENTOS E SESSENTA E CINCO*****
 REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 5.265,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de agosto de 2016.

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

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretário(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

9**INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3544-6484

Inscrição Municipal: 32516
 E-mail: tupainstituto@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 29/08/2016	Código de Verificação de Autenticidade 6771 a57b 627b 4d0e 5d3a c389 9c1b d53d
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 1
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 GASPAR 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	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE AGOSTO DE 2016 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CLÁUDIA-MT	Valor do Serviço 5.265,00	Valor do Desconto 0,00
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor Total 5.265,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 5.265,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 5.265,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 5.265,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 263,25	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
			ISSQN Retido?	Não

Observações

Informações Complementares

M. Magalhães
 Marlene Magalhães
 Secretária M. de Saúde
 Decreto nº 18/2016
 29
 08
 16

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 29/08/2016	Código de Verificação de Autenticidade 6771 a57b 627b 4d0e 5d3a c389 9c1b d53d
--	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

9

Recebi(emos) de 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



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

74

Data: 29/08/2016

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

5.265,00

5.265,00


Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

5.265,00

Sorriso - MT, 29 de Agosto de 2016


INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 10.870.058/0001-40
Lucas Stuaní - Diretor Financeiro
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



Instituto Tupã
*Responsabilidade Social com
Parcerias de Excelências*

INSTITUTO TUPÃ

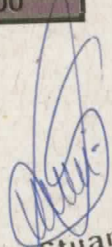
CNPJ: 10.870.058/0001-40

CLÁUDIA - MT

DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

AGOSTO 2016

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	4.050,00	1.215,00	5.265,00
TOTAL	4.050,00	1.215,00	5.265,00


Lucas Stiani
Diretor Financeiro
Instituto Tupa



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

Número da Nota

76

Data e Hora de Emissão

26/8/2016 09:14:09

Código de Verificação

YNVTEIJC

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: **10.870.058/0001-40** Inscrição Municipal: **0** Inscrição Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO TUPA**
 Endereço: **AV DOS IMIGRANTES, 2495, , CENTRO, 78890-000**
 Município: **SORRISO** UF: **MT**
 Email: Fone: **(066) 35448-433**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTA/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT
TOTAL GERAL: R\$ 4.050,00
VALOR UNIT.: R\$ 4050,00 QTDE.: 1 VALOR TOTAL: R\$ 4.050,00
TOTAL GERAL: R\$ 4.050,00

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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00	4,00	162,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00

RETENÇÕES

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	26,32	121,50	40,50	60,75
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	249,07	3.800,93	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 12/09/2016
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA

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

Lucas Stiani
 Diretor Financeiro
 Instituto Tupã