



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 4233

Ref. Empenho Nº: 3534/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 30/05/2016

Data do Pagamento: 20/06/2016
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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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: | 5.265,00 |
| Saldo Anterior: | 5.265,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 5.256,55 |
| Saldo a Pagar: | 8,45 |

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: CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO 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/OSICIP, 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 | 2006 | 5.256,55 |
| | | | | | 5.256,55 |

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

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

CLAUDIA - MT, 20 de Junho de 2016.

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

A33E201042566839034
20/06/2016 10:59:00

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 62.001
Valor 5.256,55
Data transferência 20/06/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D4073158882B4901
Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

20/06/2016 10:14:35
20/06/2016 10:59:00

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 3534/2016

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

DESTINO DOS RECURSOS

| | | | | | |
|-------------------|------------|------------|-------|-------------------|-----|
| Comp. do Empenho: | 0000000000 | Licitação: | | Adiantamento: | Não |
| Pré-Empenho: | 0000000000 | Contrato: | Obra: | Subvenção Social: | |
| Processo: | 0000000000 | Convênio: | | Dívida Fundada: | |
| Apresenta: | | | | | |

ORIGEM DOS RECURSOS

| | |
|---------------------------|---|
| Resultados Orçamentários: | Crédito Orçamentário ou Suplementar |
| Dotação: | 0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00 |
| Grupo: | 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 Jurídica |
| 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

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

Classificação 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: | 76.547,26 |
| Valor Empenhado: | 5.265,00 |
| Saldo Atual da Dotação: | 71.282,26 |
| 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, 30 de maio de 2016.


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


 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)


 EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretário(a)

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3201/2016

Empresa.: 00081745 - INSTITUTO TUP
Fantasia.: INSTITUTO TUP
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade...: SORRISO UF: MT
Cnpj/Cpf.: 10.870.058/0001-40 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[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 | 5.265,0000 | 5.265,0000 |

Tania Borges Araujo
Diretora Opto Compras

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 5.265,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 5.265,00

Documento: PEDIDO.....: 00001154/2016 LICITACAO: 00000/0000 Modalidade: Protocolo Ate: 20/05/2016 Recebe em: 20/05/2016
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido 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.

03632.0

**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

468**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 fca2 dec0 4b91 1152 445f 1278 0c3e a75d |
| 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 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF Cláudia - MT | CEP 78.540-000 | Telefone 6635463100 | E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br | |

Serviços Prestados

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente | Aliquota 5,00 | CNAE 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 5.265,00 | Valor do Desconto 0,00 |
| | 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

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 fca2 dec0 4b91 1152 445f 1278 0c3e a75d |
|--|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
468

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
 Áglli - Software para Área Pública - www.aglli.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

36

Data: 30/05/2016

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

5.265,00

5.265,00

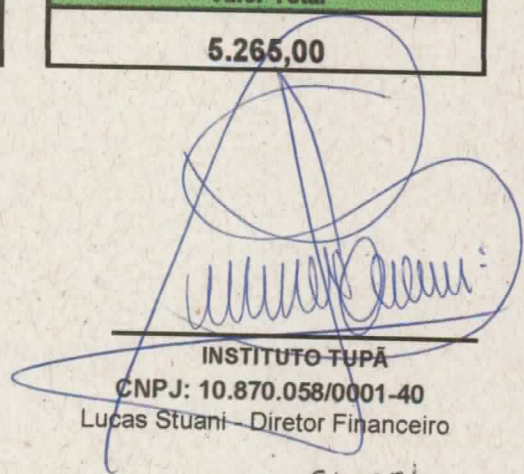
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

5.265,00

Sorriso - MT, 30 de Maio de 2016


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

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



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 |
|---|-----------------|------------------------|-----------------|
| 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 Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



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

Número da Nota

67

Data e Hora de Emissão

24/5/2016 15:59:38

Código de Verificação

9CB2PLAC

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: **fiscal@amazoniacontabilidade.com.br**

Fone: **(066) 3544-8433**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA
CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA.

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\$) | Aliquota(%) | 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.LL(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: 10/06/2016
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA