



**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 11124**

Data do Pagamento: 21/12/2016  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7642/2016 Tipo: Global Data do Empenho: 25/10/2016

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 230 - 06.002.10.301.0010.2024-3.3.90.39.00.00  
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: 0010 - GESTAO E MANUTENCAO DA SECRETARIA DA SAUDE  
Projeto/Atividade(Ação): 2024 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
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:	9.817,60
Saldo Anterior:	9.817,60
O.P. 001 Parcela:	<u>9.817,60</u>
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a INSTITUTO TUPÃ**

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40 Banco: 237 Agência: 1456-7  
à quantia de: NOVE MIL, OITOCENTOS E DEZESETE REAIS E SESENTA CENTAVOS

Cód: 81745  
Conta: 000000010316 - 0

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
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	122101	8,60
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	122101	9.809,00
					<u>9.817,60</u>

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

CLAUDIA - MT, 21 de Dezembro de 2016.

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

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 25/10/2016  
**Competência:** 10/2016

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 7642/2016**

**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:	0230 - 06.002.10.301.0010.2024-3.3.90.39.00.00
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:	0010 - GESTAO E MANUTENCAO DA SECRETARIA DA SAUDE
Projeto/Atividade (Ação):	2.024 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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 - Transferenciã de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

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

**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:	121.691,70
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>9.817,60</b>
Saldo Atual da Dotação:	111.874,10
Valor por extenso:	NOVE MIL, OITOCENTOS E DEZESETE REAIS E SESSENTA***** CENTAVOS***** *****


**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 9.817,60 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de outubro 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

**21****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 25/10/2016	Código de Verificação de Autenticidade 440e 0077 f29a e4df 3eef d6df ad05 68b8
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](http://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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2016 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CLÁUDIA-MT	17.03	1	9.817,60	0,00	9.817,60

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 9.817,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 9.817,60	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 9.817,60	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 490,88	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 25/10/2016	Código de Verificação de Autenticidade 440e 0077 f29a e4df 3eef d6df ad05 68b8
---------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

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

\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº

017340

De: Sec. Saúde

Para: Sec. Adm.

Solicito serviços odontológicos no  
mês de Outubro 2016 com exe-  
cução de termo de, Portaria 001/2015  
da Secretaria de Saúde

Conta Recurso.

Cláudia, 17 de 10 de 2016

  
Dirlei B. Gelsleichter  
Coordenadora Dpto.  
Secretaria Mun. de Saúde  
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO



**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

**95**

Data: 25/10/2016

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

**Valor**

9.817,60

9.817,60

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

9.817,60

Sorriso - MT, 25 de Outubro de 2016

Lucas Stuani  
Diretor Financeiro  
Instituto Tupã

**INSTITUTO TUPÃ**

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





# Instituto Tupã

*Responsabilidade Social com  
Parcerias de Excelências*

**INSTITUTO TUPÃ**

**CNPJ: 10.870.058/0001-40**

**CLÁUDIA - MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**OUTUBRO 2016**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001-91	3.776,00	1.132,80	4.908,80
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	3.776,00	1.132,80	4.908,80
<b>TOTAL</b>	<b>7.552,00</b>	<b>2.265,60</b>	<b>9.817,60</b>

**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

**13****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****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/10/2016	Código de Verificação de Autenticidade b29a 31ef 0086 6d13 38e0 cd53 e969 45d5
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 - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://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
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail tupainstituto@gmail.com

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Serviços Odontológicos	4.12	1	3.776,00	0,00	3.776,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.776,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.776,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.776,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,52	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações  
 Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de outubro de 2016.

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/10/2016	Código de Verificação de Autenticidade b29a 31ef 0086 6d13 38e0 cd53 e969 45d5
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**13**

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)



REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6018/2016

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

Nr.: 2495  
 UF: MT  
 Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS NO MÊS DE OUTUBRO PARA SECRETARIA DE SAÚDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	9.817,6000	9.817,6000

*Tania Borges Araujo*  
 Diretora Depto Compras

VALOR DO DESCONTO -->

0,00

SUBTOTAL -->

9.817,60

VALOR TOTAL DO DESCONTO -->

TOTAL -->

9.817,60

Documento:

PEDIDO.....: 00002007/2016

Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:

Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 17/10/2016 Recebe em: 17/10/2016

PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2ª via da N.F. com os Materiais Pedidos  
 RG: As NOTAS FISCAIS deverão ser emitidas por Secretaria

CLAUDIA

, 17 de Outubro de 2016.