



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2465

Data do Pagamento: 9/04/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2320/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 1/04/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.3.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	84.335,97
Saldo Anterior:	84.335,97
O.P. 001 Parcela:	84.335,97
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
Conta: 000000010252 - 0
à quantia de: OITENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE 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 SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0904	84.335,97
					84.335,97

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

CLAUDIA - MT, 09 de Abril de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA-PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Credor: _____

RG/DOC: _____

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2320/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 01/04/2019
Competência: 04/2019

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 Especial
Dotação:	0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	346000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor:	82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	001	Nº. Agência:	1917-8
		Nº. Conta:	000000010252 - 0
		Telefone:	

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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	803.582,92	Valor Empenhado:	84.335,97	Saldo Atual da Dotação:	719.246,95
Valor por extenso:	OITENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA E**** SETE CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 84.335,97 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 01 de abril de 2019.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
 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

318**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	04/04/2019	2151 ede9 ef19 dd06 e8b2 2760 49d2 34b4
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
AVENIDA GASPAR DUTRA	S/N		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100	compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	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 DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	84.335,97	0,00	84.335,97

Retenções de Impostos

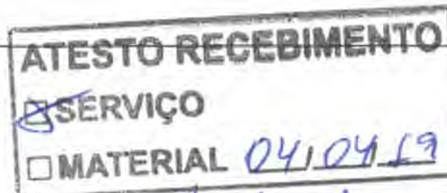
PIS	CÓFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
84.335,97	0,00	0,00	84.335,97	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
84.335,97	5,00	4.216,80	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

*belis kuan***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	04/04/2019	2151 ede9 ef19 dd06 e8b2 2760 49d2 34b4

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

318

Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1628/2019

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTITUTO TUPA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade...: SORRISO UF: MT
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - COM O HOSPITAL PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	84.335,9700	84.335,9700
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 84.335,97
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 84.335,97


Claudinei Maba
Orçamentista

Documento: PEDIDO.....: 00000675/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Elemento: Elemento desconhecido Protocolo Ate: 4/04/2019 Recebe em: 04/04/2019
Dotacao.....: 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 , 04 de Abril de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Rua dos Estados, nº 100, Centro
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA - COMPLEMENTAR

Prestação de Serviços

41

Data: 04/04/2019

1* via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

84.335,97

84.335,97

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**84.335,97**

Sorriso - MT, 04 de abril de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento Complementar- Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Março de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	73.335,63	11.000,34	84.335,97
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		73.335,63	11.000,34	84.335,97

OSC INSTITUTO TUPÃ - Rua dos Estados, nº 100, Centro Sorriso - MT CEP 78.890-00 Fone (66) 3544-1697

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

**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

186**PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME**

HOSPITAL DONA NILZA
CNPJ: 32.987.802/0001-23 Inscrição Municipal: 1344
AVENIDA GASPAR DUTRA, 594 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3546-1390 E-mail: hospitaldonanilza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 03/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade f605 4d16 9f6d 8869 4236 7263 ec99 0f9c
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.agilcloud.com.br**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.10101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	5,00	8610-101			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	2	257,32	0,00	514,64
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	4.03	1	270,38	0,00	270,38
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	4.03	1	300,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	4.03	1	250,00	0,00	250,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO APLICAÇÃO MEDIC. ANALGÉSICO/ANTI-HEMÉTICO/ANTI-HESPAMODICO	4.03	2	40,00	0,00	80,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA CLÍNICAS NA GRAVIDES	4.03	1	109,24	0,00	109,24
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	4.03	1	199,33	0,00	199,33
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4.03	2	865,91	0,00	1.731,82
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-CONJUNTIVA OCULAR	4.03	2	100,00	0,00	200,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	4.03	2	150,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	4.03	7	24,00	0,00	168,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	4.03	137	100,00	0,00	13.700,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	11	347,95	0,00	3.827,45
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	4.03	1	322,48	0,00	322,48
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CURATIVO GRANDE	4.03	8	40,00	0,00	320,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	4.03	2	150,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	4.03	1	331,54	0,00	331,54
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	4.03	1	292,62	0,00	292,62
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	6	480,87	0,00	2.885,22
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	4.03	4	360,80	0,00	1.443,20

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br

**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

186**Continuação da Nota Fiscal Eletrônica****PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME**

HOSPITAL DONA NILZA
 CNPJ: 32.987.802/0001-23 Inscrição Municipal: 1344
 AVENIDA GASPAR DUTRA, 594 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1390 E-mail: hospitaldonanilza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Descrição do Serviço	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Retenções	Valor Líquido
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	4.03	22	582,42	0,00	12.813,24	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	4.03	16	324,90	0,00	5.198,40	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	4.03	8	588,12	0,00	4.704,96	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	3	416,39	0,00	1.249,17	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLINICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	4.03	6	120,00	0,00	720,00	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	11	479,19	0,00	5.271,09	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	4.03	15	347,15	0,00	5.207,25	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4.03	2	699,46	0,00	1.398,92	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	4.03	9	463,21	0,00	4.168,89	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	4.03	3	446,78	0,00	1.340,34	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	4.03	8	324,90	0,00	2.599,20	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	4.03	5	219,65	0,00	1.098,25	
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CURATIVO PEQUENO	4.03	1	20,00	0,00	20,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
73.335,63	0,00	0,00	73.335,63	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
73.335,63	5,00	3.666,78	0,00	3.666,78	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	03/04/2019	f605 4d16 9f6d 8869 4236 7263 ec99 0f9c

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

186

Recebi(emos) de PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - 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



HOSPITAL DONA NILZA

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA

CGC: 32.987.802/0001-23

AV. EURICO GASPAR DUTRA, N° 594 CENTRO FONE 3546-1390 FAX 3546-1152 E-MAIL: HOSPITALDONANILZA@HOTMAIL.COM CLÁUDIA - MT

INSCR EST.: ISENTO

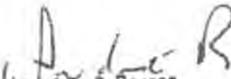
RELACÃO DE PACIENTES ATENDIDOS E COBRADOS PELA "SMS" 03/2019

QUANT.	PROCEDIMENTOS	VL. UNIT.	VL TOTAL
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	257,32	514,64
08	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	324,90	2.599,20
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	446,78	1.340,34
09	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUEMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	463,21	4.168,89
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	699,46	1.398,92
15	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15	5.207,25
11	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	479,19	5.271,09
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	120,00	720,00
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	416,39	1.249,17
08	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	588,12	4.704,96
16	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	324,90	5.198,40
22	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42	12.813,24
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	360,80	1.443,20
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	480,87	2.885,22
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62	292,62
05	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65	1.098,25
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	331,54	331,54
08	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CURATIVO GRANDE	40,00	320,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	322,48	322,48
11	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	347,95	3.827,45
137	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	100,00	13.700,00
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	24,00	168,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	150,00	300,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-CONJUNTIVA OCULAR	100,00	200,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	865,91	1.731,82
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	199,33	199,33
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA CLÍNICAS NA GRAVIDES	109,24	109,24
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO APLICAÇÃO MEDIC. ANALGÉSICO/ANTI-HEMÉTICO/ANTI-HESPAMODICO	40,00	80,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	250,00	250,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	300,00	300,00

André de O. Borges
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL DONA NILZA

01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	270,38	270,38
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	150,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CURATIVO PEQUENO	20,00	20,00

TOTAL: R\$ 73.335,63


André de O. Borges
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL DONA NILZA

G338091439819530014
09/04/2019 14:43:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MT 510305 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5911-0
Conta corrente 8596-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 84.335,97
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 09/04/2019 14:29:41
JB518158 ALTAMIR KURTEN 09/04/2019 14:43:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 01/2017


Altamir Kurten
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
036307

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicita serviços (execução) de Projeto de Plano Trabalho conforme Anexo da Portaria 003/2017 (OSCIPI) Hospital Referência MAC/2019 Conforme NF 318

MAC

Platão A. C. de Oliveira
Capitã de Polícia
Secretaria Municipal de Saúde

Cláudia, 04 de Abril de 20 19

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula