



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 3293

Data do Pagamento: 9/05/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2923/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 30/04/2019

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 Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	1.000,00
Saldo Anterior:	1.000,00
O.P. 001 Parcela:	1.000,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZAÇÃO 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: HUM MIL 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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0905	1.000,00
					1.000,00

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

CLAUDIA - MT, 09 de Maio de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHUS 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.: 2923/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/04/2019
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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 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:	691.756,98	Valor Empenhado:	1.000,00	Saldo Atual da Dotação:	690.756,98
Valor por extenso:	HUM MIL REAIS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.000,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 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
332

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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/05/2019	Código de Verificação de Autenticidade 6c9d c214 b590 2439 def0 3b73 0014 c39b
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.agilcloud.com.br

Dados do Prestador 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 compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Alíquota 5,00	CNAE 9499-500			
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE ABRIL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 107.098,89	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 107.098,89

Retenções e Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 107.098,89	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 107.098,89	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 107.098,89	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 5.354,94	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL *06/05/19*

belis brown

Protocolo de Emissão da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/05/2019	Código de Verificação de Autenticidade 6c9d c214 b590 2439 def0 3b73 0014 c39b
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
332

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 Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br
 Agil - Software para Área Pública - www.agil.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 038881

De: Sec Saúde
Para: Sec ADM

Solicitado Serviços Execução de Projeto e Plano de Trabalho referente Abril 2019
OSEIP - Petrucci & Petrucci Conforme
Torno à lotação 0012014 da Sec. Saúde

MAC. 1 Recurso Proprio

Cláudia, 06 de Maio de 2019

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Depto.
Serviços Méd. de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 2025/2019

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	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total	
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	107.098,8900	107.098,8900	
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->	107.098,89
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL -->	107.098,89


Claudinei Maba
Orçamentista

Documento:
PEDIDO.....: 00000821/2019
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

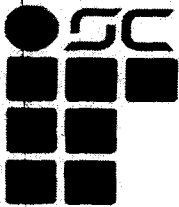
MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 6/05/2019 Recebe em: 06/05/2019
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 06 de Maio de 2019.



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

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

Prestação de Serviços

55

Data: 06/05/2019

1ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

107.098,89

107.098,89

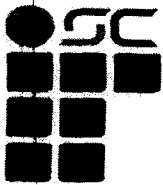
0,00

107.098,89

Sorriso - MT, 06 de maio de 2019.

OSC INSTITUTO TUPA

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 Abril de 2019

PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 93.129,47	R\$ 13.969,42	R\$ 107.098,89

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.498/0001-04
 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

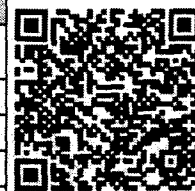
191**PETRUCCI & PETRUCCI LTDA - ME**

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: hospitaldonniliza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 06/05/2019	Código de Verificação de Autenticidade e6b5 d4c1 9942 08f4 a9b7 d2b7 1cd0 e0dc
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 - MT		

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

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	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com		

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	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 CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	4.03	176	100,00	0,00	17.600,00
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 TRATAMENTO DE TRANSORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	4.03	1	270,38	0,00	270,38
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO DRENAGEM ABCESSO	4.03	3	150,00	0,00	450,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA PEQUENA COMPLEXA	4.03	1	150,00	0,00	150,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO OXIGENOTERAPIA	4.03	5	24,00	0,00	120,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	4.03	2	300,00	0,00	600,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOC. ESPECIFICADA OU NÃO ESPECIFICADA	4.03	2	199,33	0,00	398,66
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4.03	3	865,91	0,00	2.597,73
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	1	187,13	0,00	187,13
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	4.03	3	224,91	0,00	674,73
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA MÉDIA SIMPLES	4.03	3	150,00	0,00	450,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	4.03	1	233,85	0,00	233,85
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	4.03	1	292,62	0,00	292,62
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	4.03	1	189,67	0,00	189,67
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	4.03	1	175,97	0,00	175,97
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA MÉDIA COMPLEXA	4.03	2	200,00	0,00	400,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA PEQUENA SIMPLES	4.03	2	120,00	0,00	240,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	26	347,95	0,00	9.046,70

**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

191**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

SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	4.03	4	322,48	0,00	1.289,92
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO CURATIVO GRANDE	4.03	5	40,00	0,00	200,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	1	257,32	0,00	257,32
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	4.03	9	324,90	0,00	2.924,10
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	4.03	5	446,78	0,00	2.233,90
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	4.03	4	463,21	0,00	1.852,84
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4.03	8	699,46	0,00	5.595,68
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	4.03	8	347,15	0,00	2.777,20
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	10	479,19	0,00	4.791,90
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	4.03	9	120,00	0,00	1.080,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	2	416,39	0,00	832,78
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	4.03	12	588,12	0,00	7.057,44
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	4.03	15	324,90	0,00	4.873,50
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	4.03	29	582,42	0,00	16.890,18
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	4.03	4	360,80	0,00	1.443,20
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	3	480,87	0,00	1.442,61
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	4.03	4	292,62	0,00	1.170,48
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 TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	4.03	2	331,54	0,00	663,08
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	4.03	1	190,70	0,00	190,70
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INTOX. OU ENVOLVIMENTO P/EXPOS/A MEDIC. E SUBST. QUÍMICA	4.03	1	136,95	0,00	136,95

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
93.129,47	0,00	0,00	93.129,47	0,00	
Base de Cálculo	% de Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
93.129,47	5,00	4.656,47	0,00	4.656,47	Não

Observações

Informações Complementares

**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
191

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: hospitaldonnilza@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Proteção da Emissão da Nota Fiscal Eletrônica			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	191 
Exigível	06/05/2019	e6b5 d4c1 9942 08f4 a9b7 d2b7 1cd0 e0dc	
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	

G331090949238614010
09/05/2019 09:54:22

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

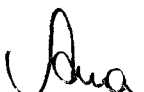
Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 106.098,89
Data Nesta data

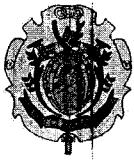
Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 09/05/2019 09:12:26
JB518158 ALTAMIR KURTEN 09/05/2019 09:54:22

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



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 3295

Data do Pagamento: 9/05/2019
 Ref. Processo Nº: 01/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2922/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 30/04/2019

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 Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICIO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de recurso: 0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	106.098,89
Saldo Anterior:	106.098,89
O.P. 001 Parcela:	106.098,89
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: CENTO E SEIS MIL E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E NOVE 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	0905	106.098,89
					106.098,89

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

CLAUDIA - MT, 09 de Maio de 2019.

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

Credor: _____
 RG/DOC: _____

 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, N° 787 - Centro - CEP 78.540-000
Telefone: (66)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2922/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/04/2019
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:	146000000 - 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: 797.855,87 Valor Empenhado: 106.098,89 Saldo Atual da Dotação: 691.756,98

Valor por extenso: CENTO E SEIS MIL E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 106.098,89 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de abril de 2019.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)