



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 6402

Data do Pagamento: 11/09/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5371/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 3/09/2019

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: 0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	87.260,61
Saldo Anterior:	87.260,61
O.P. 001 Parcela:	74.132,96
Saldo a Pagar:	13.127,65

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: SETENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS 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	1109	74.132,96
					<u>74.132,96</u>


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

Credor: _____

RG/DOC: _____

CLAUDIA - MT, 11 de Setembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 6698

Data da Liquidação: 06/09/2019
Referência Processo Nº: 0/0000
Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 5371/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 03/09/2019

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 do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do 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
Desdobramento: 00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos: 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ: 21.103.364/0001-77
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal: 00000000000
Nº Banco: 001	Nº Agência: 1917-8
	Nº Conta: 000000010252- 0
	Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	87.260,61
Saldo Anterior:	87.260,61
Liquidação Parcela: 1	74.132,96
Saldo a Liquidar:	13.127,65

Valor por extenso: SETENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS 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.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal Nº Dcto: 0000000396 Valor: 74.132,96
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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação


Data do Atesto

082211 CELIR COAN

06/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 74.132,96 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 06 de Setembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretário(a)



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.: 5371/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 03/09/2019
Competência: 09/2019

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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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: 212.745,61 Valor Empenhado: 87.260,61 Saldo Atual da Dotação: 125.485,00

Valor por extenso: OITENTA E SETE MIL, DUZENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 87.260,61 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 03 de setembro 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
396

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: ocutupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade bdf0 0701 ba2f a991 41fe 3c8e c0a0 2dc5
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 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	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE AGOSTO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 87.260,61	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 87.260,61	

Retenções de Impostos

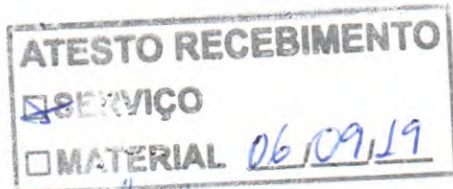
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 87.260,61	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 87.260,61	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 87.260,61	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 4.363,03	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade bdf0 0701 ba2f a991 41fe 3c8e c0a0 2dc5
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
396

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



Date

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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
037270

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito Serviços de execução de laudo e Plano de Trabalho conforme termo de parceria 001/2017 (Petrucci & Petrucci) referente Agosto 2019 da Sec Saúde.

* MAC - 146.

Cláudia, 02 de Setembro de 2019

Maria S. C. de Freitas
Coordenadora Geral
Assessoria de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3683/2019

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 PARCERIA 001/2017 - 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	87.260,6100	87.260,6100


Claudinei Maba
Orçamentista

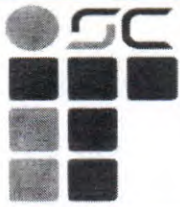
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 87.260,61

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 87.260,61

Documento: PEDIDO.....: 00001278/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 2/09/2019 Recebe em: 02/09/2019
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 , 02 de Setembro 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

113

Data: 06/09/2019

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

87.260,61

87.260,61

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

87.260,61

Sorriso - MT, 06 de setembro 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 Agosto de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
PETRUCCI & PETRUCCI - ME CNPJ 32.987.802/0001-23	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 74.132,96
TOTAL		R\$ 74.132,96

**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

203**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 06/09/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5b0a 989a ca89 2981 ecf9 2227 f797 123d
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**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	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 CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	4.03	158	100,00	0,00	15.800,00
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 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	4.03	1	347,74	0,00	347,74
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOC. ESPECIFICADA OU NÃO ESPECIFICADA	4.03	4	199,33	0,00	797,32
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TROMBOFLEBITES)	4.03	2	322,48	0,00	644,96
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO SUTURA GRANDE SIMPLES	4.03	1	250,00	0,00	250,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	4.03	3	360,80	0,00	1.082,40
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	4.03	7	257,32	0,00	1.801,24
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 RETIRADA CORPO ESTRANHO-FOSSA NASAL E CONDUTO AUDITIVO	4.03	5	150,00	0,00	750,00
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 DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	4	416,39	0,00	1.665,56
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	4.03	2	200,00	0,00	400,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO IMOBILIZAÇÃO-SEM REDUÇÃO FRATURA M.S.	4.03	2	150,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	4.03	1	300,00	0,00	300,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	4.03	2	199,33	0,00	398,66
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	4.03	1	287,76	0,00	287,76
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPAÍAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	4.03	4	190,70	0,00	762,80
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	4.03	3	224,91	0,00	674,73

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brAgilii - Software para Área Pública - www.agilii.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

203**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 INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	4.03	6	324,90	0,00	1.949,40
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 AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	4.03	8	463,21	0,00	3.705,68
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4.03	6	699,46	0,00	4.196,76
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	4.03	6	347,15	0,00	2.082,90
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4.03	9	479,19	0,00	4.312,71
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	1	480,87	0,00	480,87
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	17	347,95	0,00	5.915,15
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	4.03	12	324,90	0,00	3.898,80
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	4.03	13	582,42	0,00	7.571,46
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	4.03	6	219,65	0,00	1.317,90
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 CURATIVO GRANDE	4.03	4	40,00	0,00	160,00
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	4.03	1	480,87	0,00	480,87
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4.03	1	623,26	0,00	623,26
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR (COR PULMONALE)	4.03	1	623,26	0,00	623,26
SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO – DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	4.03	17	347,95	0,00	5.915,15

Retenções de Impostos

PIIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
481,86	2.223,98		1.111,99	741,32		

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
74.132,96	0,00	4.559,15	69.573,81	0,00	
Base de Cálculo	% de Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
74.132,96	5,00	3.706,65	0,00	3.706,65	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

203**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

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Exigível

Data de Emissão da NFS-e

06/09/2019

Código de Verificação de Autenticidade

5b0a 989a ca89 2981 ecf9 2227 f797 123d

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

203

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



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: (066) 3546-1449/1515 E-MAIL: saude@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, 787 - CEP 78540-000

Ofício Expedido nº 727/SEMSA/2019

Claudia-MT, 05 de Setembro de 2019.

Para
Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã.
Departamento de Contratação

Prezados

Cumprimentando-os cordialmente, vimos através desta solicitar o pagamento da fatura referente ao mês de Agosto/2019, referente a atendimento hospitalar da empresa Petrucci & Petrucci Ltda no valor de R\$74.132,96.

Agradecemos Imensamente.

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente,

Eli Fregonese Rizzi
Secretária Municipal de Saúde



HOSPITAL DONA NILZA

PETRUCCI & PETRUCCI LTDA

CGC: 32.987.802/0001-23

INSCR. EST.: ISENTA

AV. EURICO GASPAR DUTRA, Nº 594 CENTRO FONE 3546-1390 FAX 3546-1152 E-MAIL: HOSPITALDONANILZA@HOTMAIL.COM CLAUDIA - MT

RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS E COBRADOS PELA "SMS" 08/2019

QUANT.	PROCEDIMENTOS	VL. UNIT.	VL TOTAL
158	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CONSULTAS NORMAIS DIURNAS, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, QUALQUER HORÁRIO	100,00	15.800,00
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR	324,90	1.949,40
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DESNUTRIÇÃO	446,78	1.340,34
08	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE AVC (ISQUÊMICO / HEMORRÁGICO AGUDO)	463,21	3.705,68
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	699,46	4.196,76
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	347,15	2.082,90
09	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	479,19	4.312,71
11	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO INTERNAMENTO P/ OBS. CLÍNICA MENOR 24H COM MED. HOSPITALAR	120,00	1.320,00
12	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	588,12	7.057,44
12	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS GASTRO INTESTINAIS	324,90	3.898,80
13	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	582,42	7.571,46
06	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE ARRITMIAS	219,65	1.317,90
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	331,54	331,54
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO CURATIVO GRANDE	40,00	160,00
17	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS TÚBULO-INTERSTICIAIS	347,95	5.915,15
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	865,91	865,91
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS (LESÃO INFECTADA)	224,91	674,73
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS INFLAMATÓRIAS	190,70	762,8
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	287,76	287,76
07	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES	257,32	1.801,24
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-SUBCUTÂNEO	150,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	347,74	347,74
04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOC. ESPECIFICADA OU NÃO ESPECIFICADA	199,33	797,32
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA (TRÓMBOFLEBITES)	322,48	644,96
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE SIMPLES	250,00	250,00
03	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DIABETE MELLITUS	360,80	1.082,40
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	189,67	189,67
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO COM ANIMAL E PLANTAS VENENOSAS	199,33	398,66
05	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO-FOSSA NASAL E CONDUITO AUDITIVO	150,00	750,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO RETIRADA CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	250,00	250,00

04	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO	416,39	1.665,56
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA MÉDIA COMPLEXA	200,00	400,00
02	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO IMOBILIZAÇÃO-SEM REDUÇÃO FRATURA M.S.	150,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO SUTURA GRANDE COMPLEXA	300,00	300,00
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR (COR PULMONALE)	623,26	623,26
01	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (IRA)	480,87	480,87

TOTAL: RS 74.132,96



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	74.132,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	11/09/2019 08:36:55
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	11/09/2019 08:43:39

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