



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 6050**

Data do Pagamento: 23/08/2019  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4775/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 1/08/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
 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): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
 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:	20.700,00
Saldo Anterior:	2.700,00
O.P. 002 Parcela:	2.700,00
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  
 à quantia de: DOIS MIL E SETECENTOS REAIS Conta: 000000010252 - 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, 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	2308	2.700,00
					2.700,00

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

CLAUDIA - MT, 23 de Agosto de 2019.

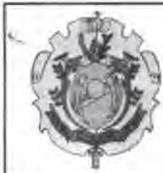
ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

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 - 0000787 - Centro  
Telefone (066)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 5962**

Data da Liquidação: 02/08/2019  
Referência Processo N°: 0/0000  
Referência Apenso N°:

Referente ao Empenho: 4775/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 01/08/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
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):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços 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
N° Banco:	001	N° Agência:	1917-8
		N° Conta:	000000010252- 0
		Telefone:	

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	20.700,00
Saldo Anterior:	2.700,00
<b>Liquidação Parcela: 2</b>	<b>2.700,00</b>
Saldo a Liquidar:	0,00

Valor por extenso: DOIS MIL E SETECENTOS 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.

**DOCUMENTOS FISCAIS**

Tipo:	Nota Fiscal	N° Dcto:	0000000377	Valor:	2.700,00
-------	-------------	----------	------------	--------	----------

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**

002884 CELI DE CAMPOS

Data do Atesto

02/08/2019

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 2.700,00 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.

ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretário(a)

G335231219480237009  
23/08/2019 12:28:23

---

**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	2.700,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	23/08/2019 12:27:27
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	23/08/2019 12:28:23

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