



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 6573

Ref. Empenho Nº: 5806/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 26/07/2017

Data do Pagamento: 31/07/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

| | |
|--------------------------|--|
| Dotação: | 196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00 |
| 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): | 2001 - 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: | 0.1.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Estado |

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|-----------|
| Valor do Empenho: | 11.135,28 |
| Saldo Anterior: | 11.135,28 |
| O.P. 001 Parcela: | 11.135,28 |
| 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: ONZE MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO 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 |
|------|-------|-------------------------|----------|------------|-----------|
| 198 | 001 | BB-C/C INCENTIVO AO PSF | 6.001-1 | 3107 | 11.135,28 |
| | | | | | 11.135,28 |


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

CLAUDIA - MT, 31 de Julho de 2017.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)



Transações Pendentes

A336311637853558012
31/07/2017 16:42:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMFMS INCENTIVO AO PSF
Agência 5911-0
Conta corrente 6001-1

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 11.135,28
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 31/07/2017 16:15:28
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/07/2017 16:40:45
JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 31/07/2017 16:42:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.


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


Altamir Kurten
Prefeito Municipal



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5806/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/07/2017
Competência: 07/2017

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: 0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
 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: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE S
 Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
 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: 142000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Estado
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

1.42
 COTA 198

FAVORECIDO

Credor: 82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO
Cidade: SORRISO
Nº. Banco: 001 **Nº. Agência:** 1917-8 **Nº. Conta:** 000000010252 - 0
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
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: 1.057.009,01
Valor Empenhado: 11.135,28
 Saldo Atual da Dotação: 1.045.873,73
 Valor por extenso: ONZE MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 11.135,28 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de julho de 2017.

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

50**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: financeirotupa@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|---|--|
| Natureza da Operação Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade c3cb b081 1e92 f58a ba1d 26c8 8b6a b799 |
| 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 tributacao@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 do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de julho de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde | Item LC 116/2003 17.03 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 11.135,28 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 11.135,28 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 11.135,28 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 11.135,28 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 11.135,28 | % da Aliquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 556,76 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| Observações | | | | ISSQN Retido? Não |

Informações Complementares

RECEBEMOS
 Sec. MUN. de Saúde
 0012017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---|---|--|--|
| Natureza da Operação Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade c3cb b081 1e92 f58a ba1d 26c8 8b6a b799 | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 50 |
| 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.agilicloud.com.br
 Ágili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

118

Data: 31/07/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA N°001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

11.135,28

11.135,28

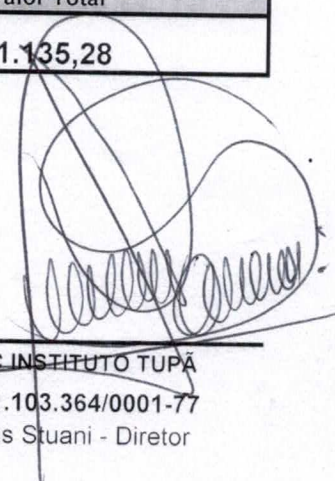
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

11.135,28

Sorriso - MT, 31 de Julho de 2017


OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Lucas Stuani - Diretor

**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

19**SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120**

SUELI PORFIRO RAMOS
 CNPJ: 23.798.472/0001-37 Inscrição Municipal: 32619
 RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9997-0977 E-mail: sueli_porfiroramos@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor Individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | |
|---|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 30/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 867d 3247 40cf 64f3 c67e e7d2 bbab dcd8 |
| 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**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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número 2495 | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | E-mail financeirotupa@gmail.com | |

Serviços Prestados

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|
| Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | | | | Alíquota 2,00 | CNAE 8712-300 |
| Descrição do serviço Referente a Prestação de Serviços de Enfermagem na Secretaria de Saúde no Município de Cláudia no mês de Julho conforme Termo de Parceria 001/2017. | | | | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | | Valor do Serviço 3.765,87 | Valor do Desconto 0,00 | Valor Total 3.765,87 | |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 3.765,87 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 3.765,87 | | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 3.765,87 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 75,32 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 30/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 867d 3247 40cf 64f3 c67e e7d2 bbab dcd8 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

19

Recebi(emos) de SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 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.brAgili - Software para Área Pública - www.agili.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

4**ROSANA APARECIDA DE OLIVEIRA DIAS 01875994165**

ROSANA APARECIDA DE OLIVEIRA DIAS
 CNPJ: 27.387.259/0001-93 Inscrição Municipal: 33202
 RUA PRUDENTE DE MORAES, 79 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor Individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | |
|--|---|--|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 28/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 627e 2ac3 cf20 a8d6 972c 674e 914d 86af |
| 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**Dados do Tomador de Serviços**

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|--|
| CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual ISENTO | Nome ou Razão Social MUNICÍPIO 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 | Aliquota | CNAE |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Julho, conforme Termo de Parceria 001/2017 | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.845,89 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 1.845,89 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 1.845,89 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.845,89 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.845,89 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 36,92 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|---|--|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 28/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 627e 2ac3 cf20 a8d6 972c 674e 914d 86af |
|---|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

Recebi(emos) de ROSANA APARECIDA DE OLIVEIRA DIAS 01875994165 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.brÁgili - Software para Área Pública - www.agili.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

4**CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149**

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA
 CNPJ: 27.438.624/0001-41 Inscrição Municipal: 33203
 RUA COSTA E SILVA, 1061 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9635-3767 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|---|--|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 28/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade a3e4 d323 2567 c165 93fc 64ed b6fb 5847 |
| 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.agillicloud.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 |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Julho, conforme Termo de Parceria 001/2017 | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.810,22 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 1.810,22 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 1.810,22 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.810,22 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.810,22 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 36,20 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|---|--|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 28/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade a3e4 d323 2567 c165 93fc 64ed b6fb 5847 |
|---|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

Recebi(emos) de CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 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.agillicloud.com.br
 Ágili - Software para Área Pública - www.agili.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

1**MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361**

 CNPJ: 28.050.180/0001-35 Inscrição Municipal: 33321
 RODOVIA BR 163, [LOTE 118] - ASSENTAMENTO 12 OUTUBRO - CLÁUDIA-MT -
 CEP: 78.540-000
 Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|---|--|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 6b4e b709 4eb7 6b23 4523 8a84 f129 3ac2 |
| 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

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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número 2495 | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | E-mail financeirtupa@gmail.com | |

Serviços Prestados

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio | | | | Aliquota 2,00 | CNAE 8712-300 |
| Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Julho, conforme Termo de Parceria 001/2017 | | | | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | | Valor do Serviço 1.486,24 | Valor do Desconto 0,00 | Valor Total 1.486,24 | |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 1.486,24 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.486,24 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.486,24 | % da Aliquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 29,72 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| Observações | | | | ISSQN Retido? Não |

Informações Complementares**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | | |
|---|---|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 6b4e b709 4eb7 6b23 4523 8a84 f129 3ac2 | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 1 |
| Recebi(emos) de MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | | |
| <p>_____/_____/_____ Data</p> <p>_____ Nome e número do CPF do Recebedor</p> | | | |

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
021094

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Sobito ~~anexo~~ conforme termo de
Parceria 03/2017 para Sec Saúde

C Recurso. 63 632 - 0
ou 6003.1.

Cláudia, 26 de Julho de 20 17

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Esp.
Serviço de Apoio à Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4544/2017

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE]

| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminação | Valor Unitario | Valor Total |
|-----------------------------|---------|--------|--|----------------|------------------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 11.135,2800 | 11.135,2800 |
| VALOR DO DESCONTO -- | | | | 0,00 | SUBTOTAL --> 11.135,28 |
| VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | | | | | TOTAL --> 11.135,28 |

Jane Borges Assunção
 Dep. Compras

Documento: PEDIDO.....: 00001561/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/07/2017 Recebe em: 26/07/2017
 Dotacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000
 - Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA , 26 de Julho de 2017.