



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 5547

Data do Pagamento: 2/08/2018
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4859/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 26/07/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 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: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|-----------|
| Valor do Empenho: | 26.220,00 |
| Saldo Anterior: | 26.220,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 26.220,00 |
| 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
 Conta: 000000010252 - 0
 à quantia de: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E VINTE 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 |
|------|-------|------------------|----------|------------|-----------|
| 307 | 001 | FMS- CUSTEIO SUS | 8596-0 | 0208 | 26.220,00 |
| | | | | | 26.220,00 |

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

Credor:

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**



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 5548

Data do Pagamento: 2/08/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4860/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 26/07/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 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: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|-----------|
| Valor do Empenho: | 12.798,81 |
| Saldo Anterior: | 12.798,81 |
| O.P. 001 Parcela: | 12.798,81 |
| 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: DOZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM 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 | 0208 | 12.798,81 |
| | | | | | 12.798,81 |

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Credor:

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

A33S021135401419011
02/08/2018 11:44:09

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 39.018,81
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 02/08/2018 11:40:22
JB518158 ALTAMIR KURTEN 02/08/2018 11:44:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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

Altamir Kurtén
Prefeito Municipal



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.: 4859/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/07/2018
Competência: 07/2018

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: 0174 - 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 de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de 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
 Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
 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: 292.347,68 **Valor Empenhado:** 26.220,00 Saldo Atual da Dotação: 266.127,68

Valor por extenso: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 26.220,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 26 de julho de 2018.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA 787
Avenida Gaspar Dutra
Centro MT-73540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4584/2018

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

114

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERENCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE

| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminação | Valor Unitario | Valor Total |
|-----------------------------|---------|--------|--|----------------|------------------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 26.220,0000 | 26.220,0000 |
| VALOR DO DESCONTO --> | | | | 0,00 | SUBTOTAL --> 26.220,00 |
| VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | | | | | TOTAL --> 26.220,00 |

Edineia
DEP. COMPRAS

Documento: PEDIDO.....: 00001121/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/07/2018 Recebe em: 26/07/2018
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 , 26 de Julho de 2018.

**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
199

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|---|--|
| Exigibilidade do ISSQN Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 26/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 6708 41a1 45ad bd67 f169 9051 4d47 5de2 |
| 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 |
| Cidade / UF CLÁUDIA - MT | CEP 78.540-000 | Telefone 6635463100 |
| | | Bairro CENTRO |
| | | E-mail tributacao@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 JULHO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLAUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 17.03 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 26.220,00 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 26.220,00 | |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--|------------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 26.220,00 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 26.220,00 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 26.220,00 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 1.311,00 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL *26/07/18*

belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|---|--|
| Natureza da Operação Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 26/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 6708 41a1 45ad bd67 f169 9051 4d47 5de2 |
|--|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
199

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

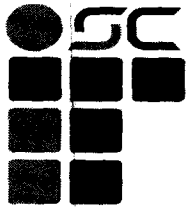


_____/_____/_____
 Data

 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



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

245

Data: 26/07/2018

3ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

26.220,00

26.220,00

0,00

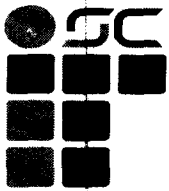
26.220,00

Sorriso - MT, 26 de Julho de 2018

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Zilton Mariano de Almeida - Presidente



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Julho de 2018

| | | | | |
|---|---------|-----------|----------|-----------|
| CLÍNICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA - CNPJ 22.220.173/0001-58 | MÉDICOS | 7.800,00 | 1.170,00 | 8.970,00 |
| CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43 | MÉDICOS | 15.000,00 | 2.250,00 | 17.250,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**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 Avulsa

1605**CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA**

QUANTA IMAGEM MEDICA
 CNPJ: 22.220.173/0001-58 Inscrição Municipal: 0
 Rua DOMINGOS MARTINIS, 946 - CENTRO - Marcelândia-MT - CEP:78.535-000
 Telefone: (66) 9699-8810 E-mail: naocadastrado@email.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

| | | |
|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 26/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 7595 77e8 71ec be92 330f 27c0 1622 f6cd |
| 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 | Alíquota | CNAE | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | 5,00 | 99 | | | |
| Descrição do serviço PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS REFERENTE ATENDIMENTO NO MES DE JULHO DE 2018, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CLAUDIA, PARA EXECUCAO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 4.22 | Quantidade 1 | Valor do Serviço 7.800,00 | Valor do Desconto 0,00 | Valor Total 7.800,00 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços 7.800,00 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 7.800,00 | Dedução da Construção Civil 0,00 | |
| Base de Cálculo 7.800,00 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 390,00 | % Abatimento 0,00 | ISSQN a Recolher 390,00 | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 26/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 7595 77e8 71ec be92 330f 27c0 1622 f6cd |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa

1605

Recebi(emos) de CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

_____
Data_____
Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Agill - Software para Área Pública - www.agill.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 Avulsa

1600**CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA**

CLIMEG
 CNPJ: 13.216.302/0001-43 Inscrição Municipal: 0
 Avenida MIGUEL DE ALMEIDA, 636 [LETRA A] - CENTRO - Rubelita-MG - CEP:39.565-000
 Telefone: (38) 3841-4546 E-mail: fsservicoscontabeis2012@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

| | | |
|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 25/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade c58c 027e 76fa 9e83 c45a 4546 1214 7612 |
| 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 |
| Cidade / UF Sorriso - MT | CEP 78.890-000 | Bairro CENTRO |
| | Telefone 6635446484 | E-mail financeirtupa@gmail.com |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | CNAE |
|---|-------------------------------|---------------------------|
| 86.30502-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares | 5,00 | 02 |
| Descrição do serviço SERVICOS MEDICOS REF. ATENDIMENTO NO MES 07/2018, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE CLAUDIA/MT, PARA EXECUCAO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 4.01 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 15.000,00 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 15.000,00 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 15.000,00 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 15.000,00 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 15.000,00 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 750,00 | % Abatimento 0,00 | ISSQN a Recolher 750,00 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 25/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade c58c 027e 76fa 9e83 c45a 4546 1214 7612 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa

1600

Recebi(emos) de CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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



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 N°.: 4860/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/07/2018
Competência: 07/2018

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: 0174 - 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 de Governo: 10 - SAUDE
Subfunção de 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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
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, n° 2495 - GRANJA DO TORTO | Insc. Estadual: |
| Cidade: SORRISO | Insc. Municipal: |
| N° Banco: 001 N° Agência: 1917-8 N° 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: 266.127,68 **Valor Empenhado:** 12.798,81 **Saldo Atual da Dotação:** 253.328,87

Valor por extenso: DOZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 12.798,81 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de julho de 2018.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4583/2018

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

114

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERENCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE

| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminacao | Valor Unitario | Valor Total |
|------------|---------|--------|--|----------------|-------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 12.798,8100 | 12.798,8100 |

Edineia
DEP. COMPRAS

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 12.798,81
VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 12.798,81

Documento: PEDIDO.....: 00001122/2018 LICITACAO: 00000/0000
Dotacao.....: -
Protocolo Ate: 26/07/2018 Recebe em: 26/07/2018
MODALIDADE: 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 2018.

**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
200

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

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 | 26/07/2018 | 61dd 10d3 18e6 5818 4bbb fc85 c3b5 c88c |
| 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 | tributacao@claudia.mt.gov.br | |

Serviços Prestados

| | | | | | |
|---|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | 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 JULHO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLAUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | 17.03 | 1 | 12.798,81 | 0,00 | 12.798,81 |

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 | |
| 12.798,81 | 0,00 | 0,00 | 12.798,81 | 0,00 | |
| Base de Cálculo | % da Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 12.798,81 | 5,00 | 639,94 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Observações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 26/07/18

belis bon

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|----------------------|--------------------------|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Imunidade | 26/07/2018 | 61dd 10d3 18e6 5818 4bbb fc85 c3b5 c88c |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
200

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

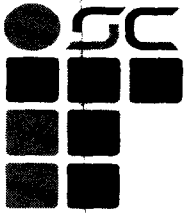


_____/_____/_____
 Data

 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



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

246

Data: 26/07/2018

1ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

12.798,81

12.798,81

0,00

12.798,81

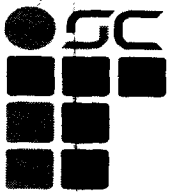
Sorriso - MT, 26 de Julho de 2018

Eli F. Rizzi
Eli F. Rizzi
Sec. Mun. de Saúde
Decreto 006/2017

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Zilton Mariano de Almeida - Presidente



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Julho de 2018

| | | | | |
|--|-----------------------|----------|--------|----------|
| KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30 | FISIOTERAPIA NASF | 3.209,80 | 481,47 | 3.691,27 |
| ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90 | ASSISTÊNCIA SOCIAL | 1.500,00 | 225,00 | 1.725,00 |
| E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09 | PSICOLOGIA NASF | 3.209,80 | 481,47 | 3.691,27 |
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03 | NUTRICIONISTA | 3.209,80 | 481,47 | 3.691,27 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**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
27

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195

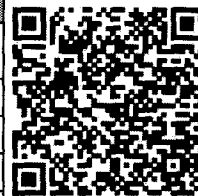
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA
 CNPJ: 24.865.416/0001-30 Inscrição Municipal: 32889
 RUA JOSE DE MESQUITA, 668 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 99902-6820 E-mail: kamilasouza07@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 8013 7174 b67e fcb9 fb27 3524 c15d e19e |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Séne do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |



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

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 serviços de fisioterapia realizados no mes de julho de 2018 no municipio de claudia-mt, conforme o termo de parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 3.209,80 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 3.209,80 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 3.209,80 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 3.209,80 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 3.209,80 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 64,20 | % 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 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 8013 7174 b67e fcb9 fb27 3524 c15d e19e |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
27

Recebi(emos) de KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 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
 Agili - 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

26**ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121**

ANDREIA ROSANA DE DEUS
 CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
 RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT -
 CEP:78.540-000
 Telefone: E-mail: andreiasaninha70@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|---|--|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 5846 84e0 f7e3 5e11 abbe 8586 ef58 4d2c |
| 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 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 | 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 serviços junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de julho, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.500,00 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 1.500,00 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 1.500,00 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.500,00 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.500,00 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 30,00 | % 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 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 5846 84e0 f7e3 5e11 abbe 8586 ef58 4d2c |
|---|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

26

Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 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.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
35

**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

CONSULTORIO PSICOLOGO EMANUELLE
 CNPJ: 23.067.240/0001-09 Inscrição Municipal: 32512
 AVENIDA GASPAR DUTRA, 931 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9942-8875 E-mail: adm.nettel@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade f935 2dbd 2818 ee46 f6a8 92ef 73c3 96dc |
| 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 |



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 ISENTO | Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |
| Endereço CESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número 2495 | Complemento SALA 02 |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Bairro CENTRO |
| | Telefone 6635446484 | E-mail financeirotupa@gmail.com |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | CNAE |
|--|------------------------------|---------------------------|
| 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise | 5,00 | 8650-003 |
| Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2018 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 4.16 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 3.209,80 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 3.209,80 |

Retenções de impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 3.209,80 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 3.209,80 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 3.209,80 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 160,49 | % Abatimento 0,00 | ISSQN a Recolher 160,49 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

Observações
 PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABÁ/MT, FONE GRATUITO: 151.

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

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade f935 2dbd 2818 ee46 f6a8 92ef 73c3 96dc |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
35

Recebi(emos) de E T DA COSTA PSICOLOGO - 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

Agili - 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
8

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL
 CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443
 AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1535 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistafaviadiesel@outlook.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
 Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade a54e a1a0 cb76 defa e64c f69d ebfb a1d7 |
| 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 Prestação de serviços em nutrição, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de julho, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 3.209,80 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 3.209,80 | |

Retenções de impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 3.209,80 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 3.209,80 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 3.209,80 | % da Alíquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 64,20 | % 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 24/07/2018 | Código de Verificação de Autenticidade a54e a1a0 cb76 defa e64c f69d ebfb a1d7 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
8

Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 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
 Agill - Software para Área Pública - www.agill.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 031460

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitó materiais conforme termo de
parceria 00512017 da Sec Saúde
0712018 (Org. Inst. Tupa)

1122

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Dpto.
Secretaria M. de Saúde

Cláudia, 26 de fevereiro de 20 18

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
031459

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó recursos conforme termo de
Parceria 003/2017 da Sec Saúde
07/2018 (Org. Int. Tupai)

1121

Cláudia, 26 de Julho de 20 18

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Dpta.
Secretaria Mun. de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula