



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
 CNPJ: 01310499000104  
 Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro  
 Telefone 06635463100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 5556**

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

Ref. Empenho Nº: 4855/2018 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	17.135,00
Saldo Anterior:	17.135,00
O.P. 001 Parcela:	17.135,00
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: DEZESETE MIL, CENTO E TRINTA E CINCO 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0208	17.135,00
					17.135,00

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2018.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

*Altamir Kurten*  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

*Ana Paula Feldhaus Diel*  
 ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)



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 5557**

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

Ref. Empenho Nº: 4856/2018 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	15.738,39
Saldo Anterior:	15.738,39
O.P. 001 Parcela:	15.738,39
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: QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0208	15.738,39
					15.738,39

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2018.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
 ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretario(a)

A33S021135401419039  
02/08/2018 12:01:24

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome PMC FUNDO MUN SAUDE  
Agência 5911-0  
Conta corrente 8551-0

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 32.873,39  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 02/08/2018 12:00:12  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 02/08/2018 12:01:24

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.: 4855/2018**

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
Fu de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

Credor:	<b>82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>	CNPJ:	<b>21.103.364/0001-77</b>
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: 336.757,05    Valor Empenhado: **17.135,00**    Saldo Atual da Dotação: 319.622,05  
 Valor por extenso: DEZESETE MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 17.135,00 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  
Avenida Gaspar Dutra 787  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4585/2018

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

102

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	17.135,0000	17.135,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 17.135,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 17.135,00

*Edineia*  
DEP COMPRAS

Documento: PEDIDO.....: 00001120/2018 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

**198****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	f887 05ac 50fd 0482 34f6 8baf b21b d880
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](http://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	Aliquota	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	17.135,00	0,00	17.135,00

**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	
17.135,00	0,00	0,00	17.135,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
17.135,00	5,00	856,75	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**ATESTO RECEBIMENTO**  
 SERVIÇO  
 MATERIAL 26/07/18  
*belis beam*

**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	f887 05ac 50fd 0482 34f6 8baf b21b d880

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**198**

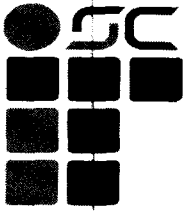
Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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

**244**

Data: 26/07/2018

3ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

17.135,00

17.135,00

0,00

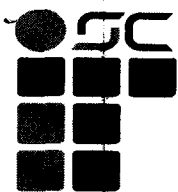
17.135,00

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	4.600,00	690,00	5.290,00
CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43	MÉDICOS	10.300,00	1.545,00	11.845,00
		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

**1604****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 c0b5 2832 1fb4 3d8f 1fd0 6362 e066 a620
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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 financeiro@tupa@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 PLANTOES E SOBREVISOS REALIZADOS NO MES DE JULHO DE 2018 JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE CLAUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.22	Quantidade 1
	Valor do Serviço 4.600,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 4.600,00	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 4.600,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.600,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 4.600,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 230,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 230,00
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 c0b5 2832 1fb4 3d8f 1fd0 6362 e066 a620
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa

**1604**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágilli - Software para Área Pública - [www.agilli.com.br](http://www.agilli.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  
**1599**

**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 ed9e 1cc4 b5d4 b4a6 841d 9f0f 0d8f b979
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](http://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 financeiro@tupa@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, REFERENTE PLANTOES E SOBREVISOS NO MES 07/2018, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE C LAUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1	Valor do Serviço 10.300,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 10.300,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 10,300,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 10.300,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 10,300,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 515,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 515,00	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 ed9e 1cc4 b5d4 b4a6 841d 9f0f 0d8f b979
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**1599**

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



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.: 4856/2018**

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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde  
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

Credor:	82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES , nº 2495 - GRANJA DO TORTO	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	001	Nº. Agência:	1917-8
		Nº. Conta:	000000010252 - 0
		Telefone:	

Especificação da Despesa: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 319.622,05 Valor Empenhado: 15.738,39 Saldo Atual da Dotação: 303.883,66

Valor por extenso: QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 15.738,39 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  
Avenida Gaspar Dutra 787  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4581/2018

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

100

Aplicacao dos Materiais / Servicos  
CONTRATAÇÃO DE SERVICOS 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	15.738,3900	15.738,3900

*Edineia*  
DEP. COMPRAS

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 15.738,39

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 15.738,39

Documento: PEDIDO.....: 00001124/2018 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

**206****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](mailto: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	2bd2 a6a6 dabd 118d c4db b71e 43c5 6264
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](http://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	Aliquota	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	15.738,39	0,00	15.738,39

**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	
15.738,39	0,00	0,00	15.738,39	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
15.738,39	5,00	786,92	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**ATESTO RECEBIMENTO**  
 SERVIÇO  
 MATERIAL 26/07/18

*belis bean*

**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	2bd2 a6a6 dabd 118d c4db b71e 43c5 6264

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**206**

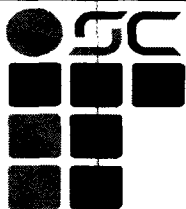
Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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

**252**

Data: 26/07/2018

3ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

15.738,39

15.738,39

0,00

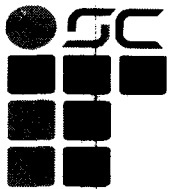
15.738,39

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**

SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	3.209,80	481,47	3.691,27
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	3.209,80	481,47	3.691,27
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
MARICLEIA OLIVEIRA LIMA 05076754361 - CNPJ 28.050.180/0001-35	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
		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  
**34**

**SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120**

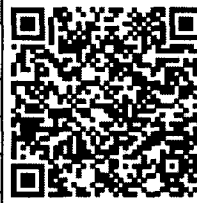
SUELI PORFIRO RAMOS  
 CNPJ: 23.798.472/0001-37 Inscrição Municipal: 32619  
 RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9997-0977 E-mail: [sueli\\_porfiroramos@hotmail.com](mailto:sueli_porfiroramos@hotmail.com)

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 8544 8b0a 8f6f d82f 79d3 8446 f6df 08df
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](http://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 <a href="mailto:financeirotupa@gmail.com">financeirotupa@gmail.com</a>	

**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 em Enfermagem referente atendimento no PSF, 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 8544 8b0a 8f6f d82f 79d3 8446 f6df 08df
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**34**

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.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Aglli - Software para Área Pública - [www.aglli.com.br](http://www.aglli.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  
**13**

**JULIANA DA ROCHA 02422529151**

JULIANA DA ROCHA  
 CNPJ: 28.776.929/0001-26 Inscrição Municipal: 33425  
 RUA MANOEL JOSE MURTINHO, 79 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9954-4903 E-mail: osctupa@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 20d0 814e fca1 cb04 4768 f527 5f93 5feb
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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 financeiro@tupa@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 Técnico em Enfermagem referente atendimento no PSF, 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 1.816,49	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.816,49	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.816,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% 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 20d0 814e fca1 cb04 4768 f527 5f93 5feb
Recebi(emos) de JULIANA DA ROCHA 02422529151 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica		
_____/_____/_____ Data		_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**13**



**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  
**20**

**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)

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 a7c9 2126 3d9b f20c bea2 c576 5e4f 7faa
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](http://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
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 Técnico em Enfermagem referente atendimento no PSF, 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 1.816,49	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.816,49	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.816,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% 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 a7c9 2126 3d9b f20c bea2 c576 5e4f 7faa
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**20**

Recb(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.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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  
**15**

**ELTON ALONSO BORGES 30978625870**

ELTON ALONSO BORGES  
 CNPJ: 27.939.963/0001-01 Inscrição Municipal: 33348  
 RUA HERMES DA FONSECA, 1809 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: E-mail: [tributacao@hotmail.com](mailto:tributacao@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 6778 7187 1326 15e1 451c de4b 9203 fc10
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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 <a href="mailto:financeirtupa@gmail.com">financeirtupa@gmail.com</a>	

**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 Enfermagem referente atendimento, 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 6778 7187 1326 15e1 451c de4b 9203 fc10
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**15**

Recebi(emos) de ELTON ALONSO BORGES 30978625870 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://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  
**14**

**ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100**

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES  
 CNPJ: 28.523.904/0001-10 Inscrição Municipal: 33381  
 RUA ANTONIO CORREIA, 195 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9683-7898 E-mail: driportes2@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 7b8d f17b 40f3 ef4c e2da 90ee 1fad 5ff8
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, 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.	4.21	1	1.816,49	0,00	1.816,49

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.816,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% 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 7b8d f17b 40f3 ef4c e2da 90ee 1fad 5ff8
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**14**

Recebi(emos) de ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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  
**12**

**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](mailto:naocadastrado@email.com)

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/07/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>6590 aef5 a407 9acf 331c 2c21 cc7e b55c</b>
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>21.103.364/0001-77</b>	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>
Endereço <b>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES</b>	Número <b>2495</b>	Complemento <b>SALA 02</b>
Cidade / UF <b>SORRISO - MT</b>	CEP <b>78.890-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>
		Bairro <b>CENTRO</b>
		E-mail <b>financeirotupa@gmail.com</b>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
<b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	<b>2,00</b>	<b>8712-300</b>
Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, 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 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.816,49</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.816,49</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.816,49</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.816,49</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.816,49</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>36,33</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/07/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>6590 aef5 a407 9acf 331c 2c21 cc7e b55c</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**12**

Recebi(emos) de MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO  COMUNICAÇÃO

Nº 031462

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termos de  
portaria 003/2017 da Sec Saúde  
07/2018 (Inf. Just. Pápi)

1124

Cláudia, 26 de fevereiro de 2018

Maria A. C. de Oliveira  
Condicionada para  
Secretaria Municipal de Saúde

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº  
031458

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitado serviços conforme termo de  
locação 003/2017 da Sec Saúde  
07/2018 (Ag. Int. Tupa I)

1420

Cláudia, 26 de Julho de 20 18

*Maria A. C. de Oliveira*  
Coordenadora Depto.  
Secretaria Mun. de Saúde

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula