

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone 06635463100 gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3944

Data do Pagamento:

3/06/2019

Ref. Processo No:

0/0000

Ref. Empenho No: 3447/2019

Tipo: Global

Data do Empenho:

28/05/2019

Ref. Apenso No:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: Órgão:

211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função do Governo:

10 - SAUDE

Subfunção do Governo:

301 - ATENCAO BASICA

Programa:

0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS

Projeto\Atividade(Ação):

2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA

Elemento de Despesa:

339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Subelemento:

79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

Fonte de recurso:

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:

15.732,77

Saldo Anterior

15.732,77 15.732,77

O.P. 001 Parcela: Saldo a Pagar:

0.00

Paque-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ:

21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de:

QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SETE 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 REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE PUBLIÇO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

Cód. 307

Banco Descrição 001 FMS- CUSTEIO SUS Nº Conta 8596-0 Cheque/Doc

0306

Valor 15.732,77

15.732,77

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

Credor:

CLAUDIA - MT. 03 de Junho de 2019.

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone 06635463100 gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3945

Data do Pagamento: Ref. Processo No:

3/06/2019

Ref. Empenho No: 3448/2019

Tipo: Global

Data do Empenho:

28/05/2019

Ref. Apenso No:

0/0000

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: Órgão:

211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 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 Jurídica

Subelemento:

79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

Fonte de recurso:

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:

2.645.00

Saldo Anterior

2 645 00 2.645.00

O.P. 001 Parcela:

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:

DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO 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 REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

001 FMS- CUSTEIO SUS

Cód. 307

Banco Descrição

CLAUDIA - MT, 03 de Junho de 2019.

Nº Conta

8596-0

Cheque/Doc

0306

Valor

2.645,00

2.645,00

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

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL

Secretario(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone 06635463100 gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3946

Data do Pagamento: Ref. Processo No:

3/06/2019

Ref. Empenho Nº: 3449/2019

Tipo: Global

Data do Empenho:

28/05/2019

Ref. Apenso No:

0/0000

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: Órgão:

211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

10 - SAUDE 301 - ATENCAO BASICA

Unidade Orcamentária:

Função do Governo:

Subfunção do Governo:

Programa:

Projeto\Atividade(Ação):

Elemento de Despesa:

Subelemento: Fonte de recurso:

2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: Saldo Anterior: O.P. 001 Parcela: Saldo a Pagar:

7 279 39 7.279,39 7.279,39 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:

SETE MIL, DUZENTOS E SETENTA E NOVE 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 REALIZAÇÃO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

Cód. 307 Banco Descrição

001 FMS- CUSTEIO SUS

Nº Conta 8596-0 Cheque/Doc

0306

Valor 7.279,39

7.279,39

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

Credor

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA TRE CONTA

CLAUDIA - MT, 03 de Junho de 2019.

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone 06635463100 gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3947

Data do Pagamento:

3/06/2019

Ref. Processo No:

0/0000

Ref. Empenho Nº: 3450/2019

Tipo: Global

Data do Empenho:

28/05/2019

Ref. Apenso No:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: Órgão:

211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função do Governo:

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Subelemento:

79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

Fonte de recurso:

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: Saldo Anterior:

12.729,08 12.729,08 12.729,08

O.P. 001 Parcela: 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 VINTE E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS

Proveniente de:

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

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

001 FMS- CUSTEIO SUS

Cód. 307 Banco Descrição

Nº Conta 8596-0 Cheque/Doc

0306

Valor 12.729.08

12.729,08

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

Credor:

RG/DOC:

TRANSFERÊN

CLAUDIA - MT, 03 de/Junho de 2019.

Lus ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)



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 .: 3447/2019

Tipo do Empenho:

2 - Global Data de Contabilização:

28/05/2019

Competência:

05/2019

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:

0000000000

Licitação:

Adiantamento:

Não

Pré-Empenho: Processo:

0000000000 0000000000 Obra:

Subvenção Social:

Dívida Fundada:

Apenso:

Dotação:

Órgão:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:

Crédito Especial

Contrato:

Convênio

0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 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

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Elemento de Despesa:

3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Subelemento: Fonte de Recursos: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL

146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

Tipo de Despesa:

01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ:

21.103.364/0001-77

Credor: 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 REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE PUBLICO.SEC.

MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:

669.249,72 Valor Empenhado:

15.732,77 Saldo Atual da Dotação:

653 516 95

Valor por extenso:

QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 15.732,77 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de maio de 2019.

ADENOR BURILLE CONTADOR CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

337

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Inscrição Municipal: 33145

RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000

Telefone: (66) 3544-6484

E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Exigibilidade do ISSQN | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| Imunidade | 28/05/2019 | c24e 4c49 40ce ecd3 2261 0756 aece 6035 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Serie do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Envissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Municipio de inaldência | | |



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site rifse prefclaudia-mt agilicloud.com.br

| CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadua ISENTO | BÍ. | Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA | | | |
|--|-----------------------------|-------------|---|------------------------|-------------------------------------|--|
| Endereçc Numero AVENIDA GASPAR DUTRA S/N | | Consiemento | | CENTRO | | |
| Clade / UF CLÁUDIA - MT | | | 78.540-000 | Telefone 6635463100 | E-mail compras@claudia.mt.gov.br | |

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE | | | |
|---|---------------------------|-----------------|-------------------------------|------|-------------------------|
| 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente | | | | 5,00 | 9499-500 |
| Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MAIO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 17.03 | Quantidade 1 | Valor do Serviço 15.732,77 | | Valor Total 15.732,7 |

| Retenções d | e Impostos | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------|----------------------|---------------|------------------|-----------------------------|
| PtS | COFINS | | IRRE | CSLL | Outras Retenções | ISSON |
| Resumo Ger | al | | The second second | | 1 | |
| Valor Total dos Se | erviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Liquido | | Dedução da Construção Civil |
| | 15.732,77 | 0,00 | 0,00 | | 15.732,77 | 0,00 |
| Base de Caliculo | | % da Aliquota | Valor Total do ISSON | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| | 15.732.77 | 5.00 | 786.64 | 100.00 | 0.00 | Não |

Informações Complementares



| Protocolo de Entrega da Nota Fise | Nota Fiscal de Serviço | | |
|---|--|---|---------------------------|
| Naturcia de Operação Imunidade | Deta de Emissão da NFS-a 28/05/2019 | Cádigo de Verificação de Autenticidade c24e 4o49 40ce ecd3 2261 0756 aece 6035 | Eletrônica - NFS-e 337 |
| Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUP | A todos os serviços relacionados nesta | 0 10 |

| | Prefeitur | ra Municipal | de Claudia |
|------|-----------|--------------|------------|
| CADA | PEDIDO | COMUNICAÇÃO | 036711 |

| De: | Sec Soude |
|--------|---|
| Para:_ | See Adm |
| | |
| عله ک | Soluto souviers Execucal de Projeto Plano de FRABACHO CONFORME PERMO e PARCELIA DOS 12017 (DSCIPI |
| | NAIO 12019, |
| | |
| | |
| | · · |
| | |
| | |
| | Atenco Bosico |
| | |
| | - P |
| | |
| | |
| | _91 ² |
| | |
| | |
| | A. C. de Carrier |
| Cláud | lia, 28 de Moro de 20 19 |
| soi | MENTE PARA USO INTERNO Assinatura e Matricula |

Avenida Gaspar Dutra , Centro MT-78540.000 CNPJ: 01.310.499.0001.04

Nr.:

2407/2019

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Fantasia: INSTITUTO TUPA Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495 Cidade..: SORRISO UF: MT Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual: Org/Unid: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

| Quantidade | | | Discriminação | | Valor Unitario | Valor Total |
|--------------------------------|--------|-----|---------------------------------|--|----------------|--------------------------------------|
| 1,0000 | | | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA J | | 15.732,7700 | 15.732,770 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 1 1 | | | | |
| | l. | 1 1 | | | | |
| | | | | | | |
| | İ | | | | | |
| | 1 | | | | 1 | |
| | | 1 | | | | |
| | | | | | | |
| | I | | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | 1 | 1 | | | į | |
| | | 1 | | | | |
| | i | 1 | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | I I | 1 | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | 1 | 1 | | | į | |
| | Î | İ | | | | |
| | i | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | i | 1 | | | 1 | |
| | | | | | į | |
| | | | | 10 | | |
| | | 1 | | | | |
| | | | 4 | | 1 | |
| | 1 | | | 1 | | |
| | | | Claudine | i Mass- | 1 | |
| | i | į | Orom | antiots . | i | |
| | İ | 1 | Orçame | entista | | |
| | ľ | | | | | |
| | + | -+ | | | | |
| | | | VALOR DO DESCONT | 0,00 | | 15.732, |
| | | | VALOR TOTAL DO DESCONT | 70> | TOTAL> | 15.732, |
| ocumento: EDIDO: otacao: | | | LICITACAO: 00000/0000 | Protocolo MODALIDADE: Elemento: Elemento des | | ebe em: 28/05/20 MPENHO: 00000/00 |
| vor enviar a | | | s Materiais Pedidos | | | |



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

Rua dos Estados, nº 100, Centro CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT

Endereço: Av. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLÁUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Telefone: (66) 3546-3100

Estado: MT

Data:

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

15.732,77

28/05/2019

15.732,77

0,00

Valor Total

15.732,77

Sorriso - MT, 28 de maio de 2019.

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Graziele Zanini - Administrativo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2019

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | CUSTOS OPERACIONAIS | TOTAL |
|--|----------------------|--------------|------------------------|--------------|
| SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37 | ENFERMAGEM | R\$3.218,60 | R\$482,79 | R\$3.701,39 |
| ELTON ALONSO BORGES 30978625870 CNPJ - 27.939.963/0001-01 | ENFERMAGEM | R\$3.218,60 | R\$482,79 | R\$3.701,39 |
| JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26 | TEC DE ENFERMAGEM | R\$1.826,09 | R\$273,91 | R\$2.100,00 |
| CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 CNPJ 27.438.624/0001-41 | TEC DE ENFERMAGEM | R\$1.826,09 | R\$273,91 | R\$2.100,00 |
| ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 CNPJ 28.523.904/0001-10 | TEC DE ENFERMAGEM | R\$1.826,09 | R\$273,91 | R\$2.100,00 |
| MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 CNPJ 28.050.180/0001-35 | TEC DE ENFERMAGEM | R\$1.765,20 | R\$264,78 | R\$2.029,98 |
| IOTAL | | R\$13.680,67 | R\$2.052,10 | R\$15.732,77 |





CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

58

SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120

SUELI PORFIRO RAMOS CNPJ: 23.798.472/0001-37

Inscrição Municipal: 32619

RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000

Telefone: (66) 9997-0977

E-mail: sueli_porfiroramos@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Examinade do ISSON Código de Verficação de Autonticidad: 27/05/2019 e1b2 7c91 7b43 fdf6 69fa c197 0c9f b1a5 Exigivel Número do RPS Sèrie do RPS Data de Emissão do RPS Numero da NFS-e Cancelada Data de Emissão da NFS-e Canoelada Numero do Pracesso Municipio de aprobleção CLAUDIA - MT Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br Dados do Tomador de Serviços CNPJ/CPF ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA 21.103.364/0001-77 Fredono Baim CENTRO **RUA DOS ESTADOS** 100 CED SORRISO - MT 78.890-000 6635446484 osctupa@gmail.com Serviços Prestados 2.00 8712-300 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio Item LC 116/2003 Quantidade PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE 0.00 3.218.50 4 21 3.218.60 ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE MAIO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. Retenções de Impostos PIS COFINS INISS 1990 CSIL Outras Retenções ISSON Resumo Geral Valor des Descontos Water das Retenções Valor Total dos Servici Union I invide Deducão da Construção Civi 3 218 60 0.00 0.00 3.218.60 0.00 Base de Cálculo or Total do ISSON ISSON a Recolher ISSON Retido? 0.00 Não 100.00 3.218,60 2 00 64.37 informações Complementares

| Protocolo de Entrega da Nota Fisa | Nota Fiscal de Serviç | | |
|---|--|---|--------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Cata de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade e1b2 7c91 7b43 fdf6 69fa c197 0c9f b1a5 | Eletrônica - NFS-e 58 |
| Recebi(emos) de SUELI PORFIRO Serviço Eletrônica | O RAMOS 92924212120 todos os serviços | s relacionados nesta Nota Fiscal de | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

36

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 E-mail: tributacao@hotmail.com

Telefone:

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Identificação da Nota | Fiscal Eletrônica | | | | | | | | - | | |
|---|--|----------------------|-----------------------------|---------------|------------------|--|------------------|----------|------------|------------------|--|
| Exigibilidade do ISSQN | The state of the s | D | eta de Émissão de NF | S-e | Código a | Código de Verificação de Autenticidade | | | | | |
| Exigivel | | | 27/05/2019 | | 405 | 1 25cc 7017 ds | le7 f30b aa88 7d | 13 624 | 8 | TO VICE | |
| Número do RPS | Numero do RPS Data | | | PS | Série do | RPS | | | 380 | | |
| Numero da NFS-e Cancelada Data | | | ata de Emissão da NF | S-e Cancela | da Número | do Processo | | | 100 | N. 1 | |
| Municipio de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | | 11.00 | |
| Co | insulte a autenticida | de deste do | cumento acessano | to o site nfs | e prefclaudio | a-mt.agilicloud.co | m.br | | | | |
| Dados do Tomador de | Serviços | CONTRACT OF | | (B) | | 0. 1.00 | | | | | |
| CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | - | Nome ou Razik | | | | | | | | |
| 21.103.364/0001-77 | | | ORGANIZ | AÇÃO DA | SOCIEDA | DE CIVIL INST | TTUTO TUPA | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | | Número 100 | Complemento | | | CENTRO | | | | | |
| Clidade / UF | | | CEP | Talefone | | E-mail | | | | | |
| SORRISO - MT | RRISO - MT 78.890-000 6635446484 osctupa@gmail.com | | | | | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | | |
| Atrividade Econômica Municipal | | | | | | | | Aliquota | 1 | CNAE | |
| 87.12300-Atividades d | e fornecimento de | e infra-estr | rutura de apoio e | assistênc | cia a pacier | nte no domicílio |) | | 2,00 | 8712-300 | |
| Descrição do serviço | | | | lt.e | | 3 Quanticade | Valor do Serviço | Valor di | Desconto | Valor Total | |
| PRESTAÇÃO DE SERI ATENDIMENTO, JUNT MUNICÍPIO DE CLÁUE DE PROJETO E PLAN PARCERIA 001/2017. | O A SECRETARIA | A MUNICI DE MAIO, | PAL DE SAUDE PARA EXECUÇ | ÃO | 4. | 21 1 | 3.218,60 | | 0.00 | 3.218,60 | |
| Retenções de Imposto | s | | | | | | | | | | |
| PIS COF | INS | INSS | RRI | | CS | SLL | Outras Retoriç | ões | ISSON | | |
| Resumo Geral | | 6 11 11 | | | | | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Desconto | 5 | Valor das Retenções | | Valor Liquida | 0 | | | Dedução da | Construção Civil | |
| 3.218,6 | 0 | 0,00 | | 0.00 3.218,60 | | | 0,00 | | | | |
| - | % da Aliquota | | Valor Total do ISSQ1 | N | % Abatiment | 0 | SSQN a Recoher | | ISSON Reta | 900 | |
| Base de Cáliculio | | | 1 | 04.07 | 4,37 100,00 0,00 | | | Não | | | |
| Base de Cálculo 3.218,6 | 0 | 2,00 | | 64,37 | | 100,00 | | 0,00 | | ING | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fis | cal Eletrônica | | Nota Fiscal de Serviço |
|---|--|--|--------------------------|
| Natureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verticação de Autenticidada 4051 25cc 7017 d9e7 f30b aa88 7c13 6248 | Eletrônica - NFS-e 36 |
| Recebi(emos) de ELTON ALONS Serviço Eletrônica | O BORGES 30978625870 todos os servid | ços relacionados nesta Nota Fiscal de | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

29

JULIANA DA ROCHA 02422529151

Natureza da operação: Prestação de serviço

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)

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigilidade do ISSQN

Exigivel

27/05/2019

Deta de Emissão da NFS-e

817c 571f 3a8f 3e04 1c48 03e7 2eb3 8eaa

Número do RPS

Data de Emissão do RPS

Série do RPS

Número da NFS-e Cancelada

Municipio de incidência
CLÁUDIA - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse prefolaudia-mt.agilicloud.com.br



Dados do Tornador de Serviços

CNPJ / CPF
21.103.364/0001-77

Enderaço
RUA DOS ESTADOS

Cidade / UF
SORRISO - MT

Dos Estadual

Nome ou Razão Social
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Bairro
Cemplemento

Complemento

Cemplemento

Cep
Telefone
Telefone
Telefone
Telefone
Telefone
Telefone
SORRISO - MT

Telefone
Telefone
Telefone
Telefone
Soctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Económica Municipal

87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicífio

Descrição do serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM
REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÙDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÉS DE MAIO, PARA
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME
TERMO DE PARCERIA 001/2017

Alíquota

2,00 8712-300

Valor do Serviço
0.00
1.826.09

TERMO DE PARCERIA 001/2017

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções ISSQN

Resumo Geral Valor das Retenções Valor Liquido Declução da Construção Civi 1.826.09 0.00 0.00 1.826.09 Base de Cálculo % da Aliquota /alor Total do ISSON ISSON a Recolh ISSON Retido? 0.00 Não 100.00 2 00 36,52 1.826,09 Observações

Informações Complementares

| Protocolo de Entrega da Nota Fis | Nota Fiscal de Serviço | | |
|---|---|---|--------------------------|
| Natureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade 817c 571f 3a8f 3e04 1c48 03e7 2eb3 8eaa | Eletrônica - NFS-e 29 |
| Recebi(emos) de JULIANA DA RO Eletrônica | OCHA 02422529151 todos os serviços rela | acionados nesta Nota Fiscal de Serviço | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro

Claudia - MT CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

31 Contribuinte

Optante pelo

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA

CNPJ: 27.438.624/0001-41 Telefone: (66) 9635-3767

Inscrição Municipal: 33203 RUA COSTA E SILVA, 1061 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000

E-mail: naocadastrado@email.com

Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

| | Natureza da operação | Prestação o | ie serviço | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------|---------------|--|--|---------|------------|-----------------------------|
| Identificação da Nota F | iscal Eletrônica | | 1 1 1 to | | | | - 11 | | BECTARET. |
| Exigibilidade do ISSQN | 12 | lata de Emissão | de NFS-e | Côdigo | Código de Verificação de Autenticidade | | | | 想接溯回 |
| Exigivel | | 27/05/2019 | | ed | 45 919c ce9d 7 | 7337 ef3b bfbe f21 | 1a 20ft | 20 | |
| Número do RPS Data o | | | do RPS | Série d | io RPS | | | 100 | |
| Número da NFS-e Cancelada Deta | | | da NFS-e Canci | elada Númer | o do Processo | | | 300 | |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | |
| Con | sulte a autenticidade deste de | ocumento aces | sando o site r | fse prefclaud | lia-mt.agilicloud.d | com.br | | - | and the factor and one of a |
| Dados do Tomador de | Serviços | | | The Park Line | | 12. | | | |
| CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadual | | Razão Social NIZAÇÃO D | DA SOCIED | ADE CIVIL INS | STITUTO TUPA | | | |
| Endereço | Numero | Complem | - | | Barro | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | 100 | | | | CENTRO | | | | |
| Cidade / UF | de contraction de con | CEP | Telefon | e | E-mail | | | | |
| SORRISO - MT | | 78.890 | -000 6635 | 446484 | osctupa@gr | mail.com | | | |
| Serviços Prestados | | | | F 18 1 | | | 12 | | |
| Atividade Económico Municipal | | A or in the late of the late o | | | | | Aliquor | | CNAE |
| 87.12300-Atividades de | fornecimento de infra-est | rutura de apo | oio e assistê | ncia a pacie | ente no domicil | io | | 2,00 | 8712-300 |
| REFERENTE ATENDIM SAÚDE NO MUNICÍPIO | ÇOS DE TÉCNICO EM E ENTO, JUNTO A SECRE' DE CLÁUDIAMT, NO MÉ TO E PLANO DE TRABAL 001/2017. | TARIA MUNI S DE MAJO, | CIPAL DE PARA | Item LC 115/2 | | Valor do Serviço 1 1.826.09 | | 0,00 | Valor Total 1.826,09 |
| Retenções de Impostos | | 4 1 | | 10 | | | 100 | | |
| PIS COFI | INSS INSS | | RRF | 10 | SLL | Outras Retenç | őes - | ISSON | |
| Resumo Geral | and the state of t | | 2313 | | 9 17 9 11 | A STATE OF THE STA | 40.0 | | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor cas Rete | nções | Valor Liqui | do | | | Dedução da | Construção Civil |
| 1.826,09 | 0,00 | | 0,0 | 0 | | 1.8 | 26,09 | | 0,00 |
| Base de Cálculo 1.826.09 | % da Aliquota 2.00 | Valor Total do I | 36.5 | % Abatimer | 100.00 | ISSQN a Recolher | 0.00 | ISSQN Ret | do? Não |
| Observações | | 1 | | 1 | | | | 1 | |
| Informações Complementares | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal | Nota Fiscal de Serviço | | |
|--|--|--|--------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Autentiolóside ed45 919c ce9d 7337 ef3b bfbe f21a 20fb | Eletrónica - NFS-e |
| Recebi(emos) de CLAUDETE ANGHI Fiscal de Serviço Eletrônica | EBEN DE PAULA 58080333149 todos | os serviços relacionados nesta Nota | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudia - MT

CEP: 78540-000

http://daudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

37

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 ISSON Data de Emissão da NFS-e Código de Venficação de Autenticidade Exigivel 27/05/2019 dea1 a61b 329b 7633 4b52 d389 e651 4011 Série do RPS Número do RPS Data de Emissão do RPS Número da NFS-e Cancelada Data de Emissão da NFS-e Cancelada Número do Processo Municipio de incidência CLÁUDIA - MT Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br Dados do Tomador de Serviços ne ou Razão Socia 21.103.364/0001-77 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Endereço **RUA DOS ESTADOS** 100 CENTRO Cidade / UF CEF Telefone SORRISO - MT osctupa@gmail.com 78.890-000 6635446484 Serviços Prestados 2,00 8712-300 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio lem LC 116/2003 1.826.09 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM 4.21 1.826,09 0.00 REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÉS DE MAIO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. Retenções de Impostos ISSQN INSS IRRE CSIL Outras Retenções Resumo Geral Dedução da Construção Civil Valor dos Descontos Valor das Retenções Valor Liquido Visior Total des Services 0,00 1,826,09 1.826,09 0,00 0,00 ISSON Retrio? Base de Cálculo % da Aliquota Valor Total do ISSON ISSON a Recolher Não 0.00 100,00 1.826.09 2,00 36,52 Observações Informações Complementaros

| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | | |
|--|--|---|--------------------------|
| Natureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade dea1 a61b 329b 7633 4b52 d389 e651 4011 | Eletrónica - NFS-e 37 |
| Recebi(emos) de ADRIANE ALBU Fiscal de Serviço Eletrônica | JQUERQUE PORTES 92266657100 todos | os serviços relacionados nesta Nota | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudía - MT

CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

22

MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361

CNPJ: 28.050.180/0001-35

Inscrição Municipal: 33321

RODOVIA BR 163 , [LOTE 118] - ASSENTAMENTO 12 OUTUBRO - CLÁUDIA-MT -

CEP:78.540-000

Telefone:

E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Identificação da Nota | Fiscal Eletrônic | | Service Service | 40.5 | | | | | | (F) | W TARE |
|---|---|---------------|-------------------------------|----------------------|--|--|-----------------|------------------|---------|------------|--------------------------|
| Exigibilidade do ISSON | | D | ata de Emissão da N | IFS-e | Codig | Código de Varificação de Autenticidade | | | | | |
| Exigível | | | 27/05/2019 | | 7f | a2 03 | 35c 5688 17 | 702 7bc2 2df7 b0 | 46 253 | c S | |
| Número do RPS | | D | ata de Emissão do R | Seg. | Série | do RP | S | | | 1380 | |
| Número da NFS-e Cancelada | | D | ata de Emissão da N | IFS-e Cancel | ada Núme | erc do l | Processo | | | | |
| Municipio de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | | | W230 |
| C | onsulte a autenticio | dade deste do | cumento acessan | do o site nf | se prefclau | dia-m | Lagilicloud.c | om.br | | | W. R. L. A. P M Market. |
| Dados do Tomador d | e Serviços | | | A FIRST | 912 | | | | | | |
| CNPJ : CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadua | al | Nome ou Raz | | SOCIET | DADE | CIVIL INS | TITUTO TUPA | | | |
| Endereço | | Número | Complemento | | 1000.00 | Bain | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | | 100 | | | | C | ENTRO | | | | |
| Cidede / UF SORRISO - MT | | | 78.890-000 | Telefone 0 663544 | | E-m | al sctupa@gn | nail.com | | | |
| Servicos Prestados | 14 to 12 to 14 to 15 | | | - SALIE | | 717 - E | 22.21 | | | | |
| Alividade Econômica Municipa | | A printer | | | | | | | Aliquot | a | CNAE |
| 87.12300-Atividades | | de infra-estr | rutura de apoio | e assistén | cia a paci | iente | no domicili | 0 | | 2,00 | 8712-300 |
| PRESTAÇÃO DE SER REFERENTE ATENDI SAÚDE NO MUNICÍPI EXECUÇÃO DE PROJ TERMO DE PARCERI | MENTO, JUNTO O DE CLÁUDIA/ IETO E PLANO | A SECRET | ARIA MUNICIP S DE MAIO, PA | IRA | | 4.21 | 1 | 1.765,20 | | 0,00 | 1.765,20 |
| Retenções de Impost | os | | at the | Marine Land | 198 | The same | 7. 7.1 | | | 11. | |
| PIS CO | FINS | INSS | IRF | ₹F | | CSLL | | Outres Retend | čes | ISSQN | |
| Resumo Geral | THE WATER | A STATE OF | | | | | | | | 1 | |
| Valor Total dos Serviços 1.765.2 | Valor dos Descor | ntos 0.00 | Valor das Retençõe | 0.00 | Valor Liqu | uido | | 1.7 | 65,20 | Dedução da | Construção Civil 0.00 |
| Base de Carculo | % ca Aliquota | | Vaior Total do ISSO | | % Abatime | ento | | ISSON a Recolher | - | ISSON Ret | 00? |
| 1.765,2 | 20 | 2,00 | | 35,30 | The state of the s | | 100,00 | | 0,00 | | Não |
| Observações | | | | | | | | | | | |
| triormações Complementares | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fisc | Nota Fiscal de Serviço | | |
|---|--|--|--------------------|
| Natureza da Operação Exigivel | Dara de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Venticação de Autenticidade 7fa2 035c 5688 1702 7bc2 2df7 b046 253c | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de MARICLEIA OLN de Serviço Eletrônica | VEIRA DE LIMA 05076754361 todos os s | serviços relacionados nesta Nota Fiscal | |



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 .: 3448/2019

Tipo do Empenho:

Data de Contabilização:

2 - Global

Competência:

28/05/2019 05/2019

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho: Pré-Empenho:

0000000000 0000000000 Licitação: Contrato:

Obra:

Adiantamento:

Não

Processo: Apenso:

0000000000

Convênio:

Subvenção Social:

Dívida Fundada:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:

Crédito Especial

Dotação: Órgão:

0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função de Governo:

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

Fonte de Recursos: Tipo de Despesa

01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

82203 - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ:

21.103.364/0001-77

Credor: Endereco:

AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Cidade: Nº. Banco: SORRISO

Nº. Agência:

1917-8

Nº. Conta:

000000010252 - 0

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 REALIZAÇÃO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC.

MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:

653.516,95 Valor Empenhado:

2.645,00 Saldo Atual da Dotação: 650.871,95

Valor por extenso:

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.645,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de maio de 2019.

ADENOR BURILLE CONTADOR CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

343

9499-500

ISSON

Outras Retenções

2.645,00

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77

MAIO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO

Inscrição Municipal: 33145

RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
Telefone: (66) 3544-6484
E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Identificação da Nota | Total Eletron | Real Property of the Park of t | War State of the State of | | 1000 | | 1 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 | | | á |
|---|-------------------|--|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|--------|---|
| Exigibilidade do ISSQN | | Da | ta de Emissão da NF: | 5-e | | e Verificação de A | | | | i |
| Imunidade | | | 28/05/2019 | | ebf4 | 302d 3d22 65 | 39 0f04 210b be | e8 e283 | Pe | i |
| Número do RPS | | Da | la de Emissão do RP | S | Série do | RPS | | | 380 | i |
| Número da NFS-e Cancelada | | Da | a de Emissão da NFS | S-e Cancelada | Número | do Processo | | | | |
| Municipio de incidência | | | | | | | | | | Ì |
| Co | nsulte a autentic | idade deste doc | umento acessando | o o site nfse.p | refclaudia | -mt.agilicloud.co | m.br | | | |
| Dados do Tomador de | Serviços | | | | | | | 13416034 | 41-516 | |
| CNPJ / CPF | Inscrição Estado | iel | Nome ou Razão | Social | | | | All could be seen | | |
| 01.310.499/0001-04 | ISENTO | | MUNICIPIO | DE CLAU | DIA | | | | | |
| AVENIDA GASPAR DI | JTRA | Número S/N | Complemento | | I | CENTRO | | | | |
| Cidade / UF CLÁUDIA - MT | | | 78,540-000 | Telefone 66354631 | | -mail compras@cla | udia.mt.gov.br | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | |
| Atividade Econômica Municipal | | | | | A Proposition of the last | | | Alíquota | | Ī |
| 94.99500-Atividades a | ssociativas nă | o especificada | s anteriormente | | | | | | 5,00 | |
| Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJI | TO E DI ANO | DE TRABALL | O NO MÈS DE | | LC 116/200 17.0 | | Valor do Serviço 2.645,00 | Valor do De | 0,00 | |

IRR

Resumo Geral Dedução da Construção Civil Valor Liquido 2.645.00 0.00 2.645,00 0,00 0,00 /aior Total do ISSQN Base de Cálculo ISSON Retido? % da Aliquota 0.00 Não 2.645,00 5,00 100,00 132,25 Observações

CSLL

Informações Complementares

DE PARCERIA 001/2017. Retenções de Impostos

COFINS

PIS



| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | | | | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| Netureza de Operação Imunidade | Eletrônica - NFS-e | | | | |
| Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO D Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | A SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUP | A todos os serviços relacionados nesta | | | |

| | Prefeitura Municipal de Cláudia PEDIDO COMUNICAÇÃO 036715 |
|------------|---|
| De: | See Soude See Adm |
| 50 de M | Octo Somicos Execusos de Majeto ono de Proballo Conforme Janua de one od 12017 (OSCIPT MAIO 12019 |
| Ac | Surel basico |
| | |
| | |

Cláudia, 28 de Mosa de 2019

SOMENTE PARA USO INTERNO

MT-78540.000

Avenida Gaspar Dutra
Centro MT-78540.
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.:

2412/2019

Empresa..: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Fantasia.: INSTITUTO TUPA Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495 Cidade..: SORRISO UF: MT Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual: Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminação | Valor Unitario | Valor Total |
|-----------------------------------|-------------|-------------|--|----------------|---------------------------------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 2.645,0000 | 2.645,000 |
| | | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | 1 | | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | 1 | i i | | | |
| | | 1 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | I I | 1 | | | |
| | į. | 1 | | | |
| | | | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | | | | | |
| | 1 | | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | ĺ | 1 1 | | | |
| | 1 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | | | | |
| | 1 | + - | | | |
| | 1 | 1 | | | |
| | Í | | | 1 1 | |
| | | | | | |
| | i | | | | |
| | 1 | 1 | | | |
| | 1 | 1 | The state of the s | | - |
| | i | i | Vandingi Maha | | |
| | i | | Claudinei Maba | į į | |
| | | | Orçamentista | | |
| | 1 | | | | |
| | + | -+ | | | |
| | | | | 0,00 SUBTOTAL> | |
| | | | VALOR TOTAL DO DESCONTO> | TOTAL> | 2.645,0 |
| Occumento: PEDIDO: Dotacao: | 00000947/20 | | LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: - Elemento: Elemen | | ebe em: 28/05/20: MPENHO: 00000/00 |
| | | N.F. com os | s Materiais Pedidos | | |
| S: AS NOTAS | FISCAIS dev | erao ser er | mitidas por Secretaria CLAUDIA | 20 1 1 | aio de 201 |



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

Rua dos Estados, nº 100, Centro

CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso

Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT

Endereço: Av. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLÁUDIA

Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Telefone: (66) 3546-3100 MT

property and the second

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

2.645,00

Data:

28/05/2019

2.645,00

0,00

2.645,00

Sorriso - MT, 28 de maio de 2019.

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Graziele Zanini - Administratvo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2019

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | CUSTOS | TOTAL |
|--|----------|-------------|-----------|-------------|
| UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 18.332.231/0001-68 | MÉDICOS | R\$2.300,00 | R\$345,00 | R\$2.645,00 |
| TOTAL | | 2.300,00 | 345,00 | 2.645,00 |



OSC INSTITUTO TUPĂ - Rua dos Estados, nº 100, Centro Sorriso - MT CEP 78.890-00 Fone (66) 3544-1697



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, **PLANEJAMENTO E FINANÇAS**

NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

222

Data e Hora de Emissão

23/5/2019 13:15:40

Código de Verificação

HQVS27X706

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP3: 18.332.231/0001-68

Inscrição Municipal: 7175

Nome/Razão Social: UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME

Endereço: AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000

Email: uelliton.navarro@cardial.br

Fone: (066) 9999-3551

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP1: 21.103.364/0001-77

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual: 0

Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Endereço: RUA DOS ESTADOS, 100, , CENTRO, 78890-000

Município: SORRISO

UF: MT

Email:

Fone: (663) 54416-97

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA REF. MÊS 05/2019

TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00

| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonogi ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres | | | | | | | |
|---|---------------|--------------|----------------------|------------------|-------------------|--|--|
| Valor do Serviço(R\$) | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Calculo(R\$) | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) | | |
| 2.300,00 | 0,00 | 0,00 | 2.300,00 | 4.00 | 92,00 | | |
| | VAL | OR TOTAL D | A NOTA = R\$ 2.3 | 00,00 | | | |
| | | R | ETENÇÕES | | | | |
| INSS(R\$) | PIS(R\$) | COFINS(R\$) | C.5.L.L(R\$) | | IRRF(R\$) | | |
| 0,00 | 14,95 | 69,00 | 23,00 | | 34,50 | | |
| Outras Deduções(R\$) | ISS Retido | o(R\$) Total | das Retenções(R\$) | Valor Liquido da | nota(R\$) | | |
| 0,00 | 0,00 | 141 | ,45 | 2.158,55 | | | |
| | | OUTDAG | THEODMACOES | | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES
ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)

VENCIMENTO DO ISS: 10/06/2019 SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA

consulte a autenticidade dessa nota em feliznatal.fisslex.com.br



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 .: 3449/2019

Tipo do Empenho:

Data de Contabilização:

2 - Global 28/05/2019

Competência:

05/2019

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:

0000000000 0000000000 Licitação Contrato:

Adjantamento:

Não Subvenção Social:

Pré-Empenho: Processo: Apenso:

0000000000

Convênio:

Obra:

Dívida Fundada:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:

Crédito Especial

Dotação:

0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: Função de Governo:

10 - SAUDE

Subfunção de Governo:

301 - ATENCAO BASICA

Programa:

Órgão:

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 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

Fonte de Recursos: Tipo de Despesa:

01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 82203 - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CNPJ:

21.103.364/0001-77

Endereco:

AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Cidade: Nº. Banco: SORRISO 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 REALIZAÇÃO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC.

MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:

650.871,95 Valor Empenhado:

7.279,39 Saldo Atual da Dotação:

643.592,56

Valor por extenso

SETE MIL, DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.279,39 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de maio de 2019.

ADENOR BURILLE CONTADOR CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN

Prefeito(a)



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudía - MT

CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

341

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Inscrição Municipal: 33145

RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000

Telefone: (66) 3544-6484

E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Identificação da Nota F | iscal Eletrônic | a | | | | | | | | | | ULAS SOTTI | |
|--|---------------------------------|---------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|--------------|--|--------|---|--|------------|------------------|--|
| Exgibilidade do ISSQN | | D | ata de Emissão d | a NFS-e | | Código d | Código de Verificação de Autenticidade | | | | | | |
| Imunidade | | | 28/05/2019 | | | 4b65 | 63fb 4f | 14 54b | 2 e6a1 0399 97 | 87 ed | 7f 1591 | | |
| Número do RPS | ata de Emissão d | lo RPS | | Série do | RPS | | | | 5350 | | | | |
| Número da NFS-e Cancelada | | 0 | sta de Emissão d | la NFS-e Cano | elada | Número | do Process | 0 | 1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | |
| Município de incidência | | | | | | | | | | | | 777 | |
| Co | sulte a autenticid | ade deste do | cumento acess | sando o site | nfse.p | prefclaudia | -mt.agilic | oud.co | m.br | | | FFACECO | |
| Dados do Tomador de | Serviços | | New York and the | | HANDE. | | | 12/2/2 | | | | | |
| CNPJ/CPF 01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual ISENTO | | 1741114 | CIPIO DE C | LAU | DIA | | | | okalej similistajnim | | | |
| Endereço AVENIDA GASPAR DU | JTRA | Número S/N | Compleme | into | | | CENTR | 0 | | | | | |
| Cidade / UF CLÁUDIA - MT | | | 78.540- | 000 Telefor | | | -maii compras@claudia.mt.gov.br | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | 5.55 | | | | | | | | |
| Atividade Econômica Municipal | | | | | | | 10000000 | | | Aliquot | a | CNAE | |
| 94.99500-Atividades as | sociativas não | especificad | as anteriorme | nteriormente | | | | 5,00 | 9499-500 | | | | |
| Descrição do serviço | | | | | | | LC 116/2003 Quantidade Valor de S | | | | | Valor Total | |
| EXECUÇÃO DE PROJE MAIO NA SECRETARIA DE PARCERIA 001/201 | MUNICIPAL D | E SAÚDE, | HO NO MÉS CONFORME | TERMO | appropriate for all the state of | 17.0 | 03 | 1 | 7.279,39 | And the state of t | 0,00 | 7.279,39 | |
| Retenções de Imposto | 3 (4.5 / 10.75 / 10.25) | | | | | | | | | | | | |
| PIS COFI | NS | INSS | | IRRF | | CSLL | | | Outras Retenções | | ISSQN | | |
| Resumo Geral | | | | | | | | | | Nov | | Victory on | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descont | os | Valor das Reten | ções | Va | alor Liquido |) | | <u> </u> | | Dedução da | Construção Civil | |
| 7.279.39 0.00 | | | | 0,0 | 10 | | | | 7.2 | 79,39 | | 0,00 | |
| Base de Cálculo % da Aliquota Va | | | Valor Total do IS | SSQN | % | Abatimento | | 15 | SSQN a Recolher | | ISSQN Rati | SSQN Ratido? | |
| 7,279,39 | | 363,9 | 7 | | 100 | 00, | | 0,00 | | Não | | | |
| Observações | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares | | | | | | | | | | | | | |

| ATESTO | RE | CEE | IMEN | TO |
|----------------|-----|-----|-------|----|
| ESERVIÇ | 0 | | | |
| MATERI | AL | 28 | 105,1 | 9 |
| 1 | 200 | 10 | 100 | 11 |

| Protocolo de Entrega da Nota Fisca | | Nota Fiscal de Serviç | |
|--|--|--|--------------------|
| Natureza da Operação Îmunidade | Data de Emissão da NFS-e 28/05/2019 | Cocigo de Venficação de Autenticidade 4b65 63fb 4f14 54b2 e6a1 0399 9787 ed7f | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO I Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUP | A todos os serviços relacionados nesta | 0) 30 S |

| | Prefeitura Municipal | de Cláudia |
|---------|----------------------|------------|
| CLIONIE | PEDIDO COMUNICAÇÃO | 036714 |
| De: | Sec Saude | |
| Para: | sie Adm | |

| ra: | su Adm |
|------|--|
| | |
| | Soluto Somicos Execusad de Projeto |
| de | Soluto Savicos Execusad de Majeto Olano de Prabada Conforme Forma Porcerio 006 12017 (05010) MAIO 12019 |
| | |
| | |
| | |
| | MAC. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 2.8 de 19 de 20 19 maria A. C. de Osculta Copreterios Maria de Saúde |
| | The state of the s |
| SOME | NTE PARA USO INTERNO Assinatora e Matricula |

Avenida Gaspar Dutra Centro

MT-78540.000 CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.:

787

2410/2019

Empresa..: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Fantasia.: INSTITUTO TUPA Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495

Nr.: 2 UF: MT

Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos | [SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO DEPROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

| uantidade | Medida | Codigo | | Valor Unitario | Valor Total |
|-----------|---------|--------|--|----------------|-------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 7.279,3900 | 7.279,390 |
| | | | | | |
| | | 1 | | | |
| | l | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | 1 1 | | 1 | |
| | 1 | i i | | | |
| | | | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | | i i | | | |
| | | | | | |
| | | 1 | | 1. 1 | |
| | | 1 1 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | | |
| | | | | | |
| | 1 | 1 1 | | 1 | |
| | | 1 1 | | | |
| | | | | | |
| | į | 1 | | 1 | |
| | | 1 | | 1 | |
| | 1 | | | | |
| | İ | | | 1 | |
| | 1 | | | | |
| | | | | | |
| | i | 1 | | 1 | |
| | 1 | 1 | | | |
| | 1 | - | | | |
| | į | 1 | | | |
| | 1 | 1 | | | |
| | | | | | |
| | i | 1 | | | |
| | 1 | i i | Claudinei Maba Orçamentista | | |
| | 1 | | Orcamentista | | |
| | į | | - Controlled | | |
| | + | -+ | | | |
| | | | VALOR DO DESCONTO> 0,0 | | 7.279, |
| | | | VALOR TOTAL DO DESCONTO> | TOTAL> | 7.279, |

PEDIDO...: 00000945/2019 LICITACAO: 00000/0000 Dotacao...:

PRE-EMPENHO: 00000/0000

MODALIDADE: 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

, 28 de Maio de 2019.



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

Rua dos Estados, nº 100, Centro CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARGEIRO

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 62

62

Data:

28/05/2019

Harris Helder

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

7.279,39

7.279,39

atanananananahankanahassi

0,00

Valor rotal

7.279,39

Sorriso - MT, 28 de maio de 2019.

OSC INSTITUTO TUPĂ

CNPU 21.103.364/0001-77

Graziele Zanini - Administrativo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2019

| EMPRESA | SERVICOS | VALOR | CUSTOS OPERACIONAIS | TOTAL |
|---|--------------------------|-------------|---------------------|-------------|
| SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90 | FISIOTERAPIA UDR | R\$3.111,30 | R\$466,70 | R\$3.578,00 |
| ANGELICA APARECIDA LAZARIN - EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41 | PSICOLOGIA UDR | R\$3.218,60 | R\$482,79 | R\$3.701,39 |
| TOTAL | The second second second | R\$6.329,90 | R\$949,49 | R\$7.279,39 |





CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudia - MT CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número co Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

29

SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180

SIMONE SOKOLOVSKI CNPJ: 27.176.186/0001-90

Telefone: (66) 9991-3090

Inscrição Municipal: 33103 RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

| ldentificação da Nota F | iscal Eletrônica | l . | | | 100 | | | | | MONTH NOTES | | |
|---|---------------------------------|---------------|---------------------|---------------|----------------------|-------------------|------------------------------|------------|------------------|-------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISSQN | AC SHE SHEET CONTRACTOR | D | ata de Emissão da N | Código | de Verificação de / | | | | | | | |
| Exigivel | | | 24/05/2019 | | c76 | 1 8c56 0428 0 | 141 9140 586c 2 | 07f c6d | 4 33 | | | |
| Número do RPS | | D | ata de Emissão do R | PS | Série do | RPS | | | 750 | | | |
| Número da NFS-e Cancelada | | D | ata de Emissão da N | IFS-e Cancela | da Número | do Processo | | | #a | | | |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | | 700 | | |
| | sulte a autenticida | de deste do | cumento acessar | do o site nfs | se.prefclaudia | a-mt agilicloud.c | com.br | | | | | |
| Dados do Tomador de | | | TO TAKE | | | | | | ANTAGE AT A | | | |
| CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadual | | Nome ou Razi | an department | SOCIEDA | DE CIVIL INS | STITUTO TUPA | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | | Número 100 | Complemento | | | Bairro CENTRO | | | | | | |
| Cidade / UF | | 100 | CEP | Telefone | - | E-mail | | | | | | |
| SORRISO - MT | | | 78.890-00 | | | osctupa@gn | nail.com | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | | | |
| Alividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de | fornecimento d | e infra-estr | utura de apoio | e assistênc | cia a pacier | nte no domicili | io | Aliquoti | 2,00 | 8712-300 | | |
| Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVI MÊS DE MAIO DE 2019 | ÇOS DE FISIO | TERAPIA, | REFERENTE A | | em LC 116/200 4.: | | Valor do Serviço 3.111,30 | Valor di | 0,00 | Valor Total 3.111,30 | | |
| Retenções de Impostos | | | | | | | | | 10-10 | 5.768. 4. | | |
| PIS COFIN | is | INSS | IRF | F | CS | ELL | Outras Retenções | | ISSON | | | |
| Resumo Geral | | | | | | | | 3.7.3 | | | | |
| Valor Total dos Serviços 3.111.30 | | | | | | 3.1 | 11,30 | Dedução da | Construção Civil | | | |
| Base de Cálculo | % da Alíquota | 0,00 | Valor Total do ISSO | -1 | % Abatimento | | ISSQN a Recolher | | ISSQN Reti | do? | | |
| | 3.111,30 2,00 62,23 100,00 0,00 | | | | | | Não | | | | | |
| Observações | 1 | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares | | | | | | | | | | | | |

| Fiscal de Serviço | Nota Fiscal (| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | | | | | |
|-------------------|---------------|---|--|--------------------------|--|--|--|--|
| trônica - NFS-e | | de Verificação de Autenticidade 1 8c56 0428 0141 9140 586c 207f c6c4 | Data de Emissão da NFS-e 24/05/2019 | | Natureza da Operação Exigível | | | |
|] | | idos nesta Nota Fiscal de | 0180 todos os serviços re | SIMONE SOKOLOVSKI 022233 | Recebi(emos) de SIMONE Serviço Eletrônica | | | |
| | | Panaharia | Nome a summer de | · ——— | J | | | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170

EQUILIBRIO CONSULTORIA

CNPJ: 30.737.739/0001-41

Inscrição Municipal: 33658

AVENIDA GASPAR DUTRA, [SALA 02] - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000

Telefone:

E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

| | Natureza da ope | ração: | Prestação o | de serviç | 0 | | | | | | | | |
|---|---|--|----------------|-----------------------|----------|-----------|--|--|---------------|-------------|-----------------|------------|------------------|
| Identificação da Nota F | iscal Eletrônica | | | | | | | | | | | Б | errane. |
| Exigibilidade do ISSQN | | Di | eta de Emissão | da NFS-e | | Cód | Código de Verificação de Autenticidade | | | | | | |
| Exigível | | | 24/05/2019 | | | 5 | 245 fe | 70 0078 9 | e92 0 | e28 baad Of | 4f c37 | 7 | |
| Número do RPS | ata de Emissão | do RPS | | Séri | e do RP | S | | | | 1380 | 92.0 | | |
| Número da NFS-e Cancelada | | De | ata de Emissão | da NFS-e (| Cancelad | da Núm | naro do F | Processo | | | | | |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Con | sulte a autenticidade d | leste do | cumento aces | ssando o s | site nfs | e.prefcla | udia-m | tagilicloud.c | com.br | | | | |
| Dados do Tomador de | Serviços | | in a state of | | | | e i de la composição de la composição de la composição de la composição de la composição de la composição de l La composição de la composição | F 500 | Andrew States | | Sept. 1 | | |
| CNPJ/CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadual | | 7 | Razão Soci ANIZACÃ | | SOCIE | DADE | CIVIL INS | TITU | TO TUPA | | | |
| Endereço | Núr | mero | Complem | | | | Bain | | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | 1 | 00 | | | | | C | ENTRO | | | | | |
| Cidade / UF | | | CEP | Te | elefone | | E-m | ail | | | | | |
| SORRISO - MT | | | 78.890 | -000 66 | 63544 | 6484 | 84 osctupa@gmail.com | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | A district | | | | |
| Atividade Econômica Municipal | | A STATE OF THE STA | | 2016-2018-21 | 2729220 | The Later | Charleston Eve | A COUNTY OF THE PARTY OF THE PA | PA SEE U.S | | Aliquot | a | CNAE |
| 85.99604-Treinamento | em desenvolviment | o profis | sional e ger | nal e gerencial | | | | | | | | 2,00 | 8599-604 |
| Descrição do serviço | -1111 | | | | | | | | | do Serviço | Valor do Descon | | Valor Total |
| Prestação de serviços de | | | | | | | 8.02 | | 1 | 3.218,60 | | 0,00 | 3.218,60 |
| Saúde do Município de C | | | | | | | | | 1 | | | | |
| de Projeto e Plano de Tra | Charles the design trade state. | armo de | e Parcena u | 001/2017 | | | | | 1 | | L | | <u> </u> |
| Retenções de Impostos | 是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个 | | | | | | | | | | | | |
| PIS COFIN | IS INS | S | | IRRF | | | CSLL Outras Retençõe | | | ões . | Ses ISSQN | | |
| Resumo Geral | | | | | | | | | | | | | Assaulting is |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | 5 10 20 143 | Valor das Rete | enções | | Valor Liq | uido | College, Addison | March . | | 115. | Dedução da | Construção Civil |
| 3.218,60 0,00 | | | | | 0,00 | | | | | 3.2 | 18,60 | | 0,00 |
| Base de Cálculo | de Cálculo % da Aliquota Valor Total do ISSQN % Abetimento ISSQN a Recolher | | | | | | ISSON Retir | do? | | | | | |
| 3.218,60 | | 2,00 | | 6 | 4,37 | | | 100,00 | | | 0,00 | | Não |
| Observações | 1 | | | - | | - | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares | | | | | | | - | - | | | - | | |
| The series have | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fisca | al Eletrônica | | Nota Fiscal de Servico |
|---|--|------------------------------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão de NFS-e 24/05/2019 | Eletrônica - NFS-e | |
| Recebi(emos) de ANGELICA APAR Fiscal de Serviço Eletrônica | RECIDA LAZARIN 05085017170 todos os | s serviços relacionados nesta Nota | |



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 .: 3450/2019

Tipo do Empenho: Data de Contabilização: 2 - Global 28/05/2019

Competência:

05/2019

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho: Pré-Empenho:

0000000000 0000000000

Licitação: Contrato:

Obra:

Adiantamento:

Não

Processo: Apenso:

Dotação:

Órgão:

0000000000

Convênio:

Subvenção Social: Dívida Fundada:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:

Crédito Especial

0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 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: Tipo de Despesa:

146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

82203 - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

1917-8

CNPJ:

21.103.364/0001-77

Credor: Endereco: Cidade:

AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Nº. Banco:

SORRISO 001

Nº. Agência:

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:

650.975,10 Valor Empenhado:

12.729,08

Saldo Atual da Dotação:

638.246.02

Valor por extenso:

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 12.729,08 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de maio de 2019.

ADENOR BURILLE CONTADOR CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN Prefeito(a)





CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

340

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000 Telefone: (66) 3544-6484

Inscrição Municipal: 33145 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço



| Imunidade | 28/05/2019 | 4bef 5ba6 e60d b6a6 f3d3 4c14 a778 08ff |
|---------------------------|------------------------------------|---|
| 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 indicância | | 1 |

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site níse prefclaudia-mil agilicíoud.com br

| nados do tomador de | S SEL AIGOS | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|---------------|----------------------------|------------------------|----------------------------------|--|
| CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual ISENTO | | Nome ou Razão MUNICIPIO | Social DE CLAUDIA | | |
| AVENIDA GASPAR D | UTRA | Número S/N | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF CLÁUDIA - MT | | | 78.540-000 | Telefone 6635463100 | E-mail compras@claudia.mt.gov.br | |
| Serviços Prestados | | | | | | |

| Alividade Econômica Municipal | | | Aliquota | CNAE |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------|
| 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente | | | 5,00 | 9499-500 |
| Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MAIO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Rem LC 116/2003 17.03 | Valor do Serviço 12.729,08 | Valor do Desconto 0,00 | |

| Retenções de Impostos | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|-----------|---------------------|---------------|------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSON | | | | | |
| Resumo Geral | - | | | | | | | | | | |
| Valor Total dos Servicos | Valor dos I | Descontos | Valor das Retenções | Valor Liquido | | Deducão da Construção Civil | | | | | |

12.729,08 0.00 0.00 12,729,08 0.00 Base de Cálculo % da Aliquota alor Total do ISSQN ISSON a Recolher ISSQN Retido? 12,729.08 5.00 100,00 0,00 636.45 Não

Informações Complementares

Data

ATESTO RECEBIMENTO **ESERVIÇO** DMATERIAL 2

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Nota Fiscal de Serviço Natureza da Operação Data de Emissão da NFS-e Eletrônica - NFS-e Imunidade 28/05/2019 4bef 5ba6 e60d b6a6 f3d3 4c14 a778 08ff 340 Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



| Prefeitura Municipal de Cláudia PEDIDO COMUNICAÇÃO 036713 |
|--|
| De: Sec Soude |
| Para: Se Adm |
| Soluto Sourcios Execuso de Projeto de Plano de Probaba Conforme Porcus de Parceria 001 12017 (05CIP) MAIO 12019 |
| |
| |
| Alanap Bosico |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Assinatura e Matricula

Cláudia, 28 de Mara de 20 19

SOMENTE PARA USO INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA Avenida Gaspar Dutra Centro

MT-78540.000

2409/2019

CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Fantasia.: INSTITUTO TUPA Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495

Nr.: UF: MT

Cidade...: SORRISO UF: Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual: Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO DEPROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminação | Valor Unitario | Valor Total |
|------------|---------|-----------|--|----------------|-------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 1 12615 1 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 12.729,0800 | 12.729,08 |
| | | | | | |
| | 1 | 1 | | | |
| | | 1 | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | į. | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | | | | | |
| | į | 1 1 | | į. | |
| | | 1 | | | |
| | | 1 | | 1 | |
| | 1 | 1 1 | | į | |
| | | 1 -1 | | T I | |
| | 1 | 1 | | i | |
| | | 1 1 | | E E | |
| | 1 | | | į. | |
| | 1 | 1 | | i | |
| | 1 | 1 | | Į. | |
| | | 1 1 | | 1 | |
| | 1 | 1 1 | | 1 | |
| | | 1 1 | | | |
| | 1 | 1 1 | | į | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | I | i i | | | |
| | 1 | | | | |
| | 1 | į į | | | |
| | 1 | 1 1 | | | |
| | | 1 1 | | İ | |
| | 1 | į į | | | |
| | I I | 1 1 | | | |
| | | 1 | | | |
| | į | į į | | | |
| | 1 | | , , , , | | |
| | I I | | The state of the s | | |
| | i | į į | Claudinei Maba Orçamentista | 1 | |
| | 1 | | Orcamentista | | |
| | 1 | 1 | Orçamondo | | |
| | | | | | |
| | , | + | VALOR DO DESCONTO> 0,00 | | 12.729, |
| | | | VALOR TOTAL DO DESCONTO> | TOTAL> | 12.729, |
| cumento: | | | | 10171> | 12.129, |

Documento: PEDIDO....: 00000944/2019 Dotacao...:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE: - Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 28/05/2019 Recebe em: 28/05/2019 PRE-EMPENHO: 00000/0000 emento desconhecido

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

CLAUDIA

, 28 de Maio de 2019.



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

Rua dos Estados, nº 100, Centro CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso

Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT

Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLÁUDIA

Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04 Telefone: (66) 3546-3100 -

61

Data:

28/05/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL

Valor

12.729.08

12.729,08

Base para retenção INSS

0.00

Valor Total

12.729,08

Sorriso - MT, 28 de maio de 2019.

OSC INSTITUTO TUPĂ

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Graziele Zanini - Administrativo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2019

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | CUSTOS OPERACIONAIS | TOTAL |
|---|---|--------------|------------------------|--------------|
| KAMILA ROSA DOS SANTOS 02528689195 CNPJ 24.865.416/0001-30 | FISIOTERAPIA NASF | R\$3.057,65 | R\$458,65 | R\$3.516,30 |
| ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90 | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$1.500.00 | R\$225,00 | R\$1.725,00 |
| E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09 | PSICOLOGIA NASF | R\$3.218,60 | R\$482,79 | R\$3.701,39 |
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03 | NUTRICIONISTA | R\$3.118,60 | R\$467,79 | R\$3.586,39 |
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03 | ADIANTAMENTO | R\$200,00 | | R\$200,00 |
| TOTAL | HILL STATE OF THE | R\$11.094,85 | R\$1.634,23 | R\$12.729,08 |





CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Claudia - MT CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

34

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)

Naturara da aparação: Ornetação do conico

| | Natureza 0 | a uperação. | riesiação | TE SELAI | ÇU | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------|---|----------------------------|--|------------|------------|-------------------|------------------|------------|------------|------------------|
| Identificação da Nota | Fiscal Eletrôni | ca | | | | | | | | | | (1::= \TE |
| Exigibilidade do ISSQN | | 10 | Data de Emissão da NFS-e | | | Code | gc de V | ferificação de Au | tenticidade | | | 您运动巴 |
| Exigivel | | | 24/05/2019 | | | 15 | off co | 93 e1a4 749 | 91 eeca 1d58 b1 | 3f a5b | c T | |
| Numero do RPS Data | | | | do RPS | | Sere | co RP | S | | | 100 | |
| Número da NFS-e Cancelada Data | | | | da NFS-e | Campela | da Núm | ero do l | Processo | | | 132 | |
| Municipio de inodencia CLAUDIA - MT | | | | | | | | | | | | 100 |
| (| Consulte a autentici | dade deste do | cumento aces | ssando o | site nfs | e prefclau | idia-m | t agricloud co | m.br | | | |
| Dados do Tomador o | le Serviços | | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadua | al | 100000000000000000000000000000000000000 | Razão So ANIZAC | | SOCIE | DADE | CIVIL INST | TTUTO TUPA | | | |
| Encereço | | Número | Complem | | | | Barr | | | | _ | |
| RUA DOS ESTADOS | 3 | 100 | | | | | C | ENTRO | | | | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | | | 78.890 | 1000 | Telefone E-mail 6635446484 osctupa@gmail.com | | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | | | |
| Assoude Económica Musicip 87.12300-Atividades | | de infra-estr | utura de apo | oio e as | sistênc | ia a pac | ente | no domicilio | | Aliquot | | CNAE 8712-300 |
| Descrição do serviço | | | | | ite | | | Quantidade | Valor do Serviço | Valor d | o Desconto | Valor Total |
| Prestação de serviços Saúde do Município de de Projeto e Plano de | e Cláudia - MT, n | o mês de m | aio, para ex | ecução | | | 4.21 | 1 | 3.057,65 | | 0,00 | 3.057,65 |
| Retenções de Impos | tos | | | | | | | | | | | |
| PIS CO | FINS | INSS | | IRRF CSLL Outras Retenções | | | ISSON | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Resumo Geral | | | | | | | | | | | | |
| Valor Total dos Serviços 3.057. | Valor dos Descor | 0.00 | Valor das Reta | nções | 0.00 | Valor Liqu | or Liquido | | 3.0 | 3.057,65 | | Construção Civil |
| | | Valor Total do | ISSON | 0,00 | % Abatime | ento | 18 | SQN a Recother | 0.100 | ISSON Retu | *17. | |
| 3.057, | 55 | 2,00 | | | 61.15 | | | 100,00 | | 0,00 | | Não |
| Observações | | | | | - | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| informações Complementares | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal E | letrônica | | Nota Fiscal de Serviço |
|--|--|---|------------------------|
| Narureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 24/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade 15f1 cc93 e1a4 7491 eeca 1d58 b13f a5bc | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de KAMILA ROSA DOS Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | todos os serviços relacionados nesta | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

49

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 Eletrônic | | | | | | | | | | | TO SACRE |
|---|----------------------|---------------|--------------------------|--------------------|-----------|--|----------------|--------|-----------------|---------|-------------|------------------|
| Exigibilidade do ISSON | | D | Data de Emissão da NFS-e | | | Côdigo de Verificação de Autenticidade | | | | | MACN. | |
| Exigivel | | | 27/05/2019 | | | | | 1112 | 0c59 c8ff c26 | 9 e77 | 2 23 | Contract to |
| Número do RPS | | D | lata de Emissão do R | PS | Sé | rie do RP | S | | | | 230 | S Earth |
| Numero da NFS-e Cancelada | data de Emissão da N | FS-e Cancela | ada Nú | mero co | Processo | | | | 183 | 100 | | |
| Municipio de incidência CLÁUDIA - MT | | | | | | | | | | | | 22.0 |
| Co | nsulte a autenticid | ade deste do | ocumento acessan | do o site nf | se.prefcl | audia-m | t.agilicloud.d | d.moo | Dr . | | bond o | |
| Dados do Tomador de | Serviços | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadual | | Nome ou Raza | | SOCI | EDADE | E CIVIL INS | STITE | UTO TUPA | | | |
| Endereço | | Número | Complemento | | | Bair | TO | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | | 100 | | | | C | ENTRO | | | | | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | | | 78.890-000 | Telefone 663544 | 16484 | E-m | sctupa@gr | nail.o | com | | | |
| Serviços Prestados | MAN ST | | | - | | | | | | | | |
| Atividade Econômica Municipal | | | | | | | | | | Aliquot | 3 | CNAE |
| 87.12300-Atividades d Descrição do serviço | e fornecimento d | de infra-estr | rutura de apoio e | assistění | cia a pa | ciente | no domicil | io | | | 2,00 | 8712-300 |
| PRESTAÇÃO DE SERV SECRETARIA MUNICIF CLÁUDIA/MT, NO MÉS PLANO DE TRABALHO 001/2017. | DE MAIO, PAR | NO MUNIC | ÃO DE PROJET | | | 4.21 | | 1 | 1.500,00 | | 0,00 | 1.500,00 |
| Retenções de Imposto | s | | | | | | | | | | | |
| PIS COF | NS | INSS | IRR | F | | CSIL | | | Outras Retenção | ies | ISSON | |
| Resumo Geral | | | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descont | OS | Valor das Retenções | 5 | Valor Li | quido | | | | | Dedução da | Construção Civil |
| 1.500,00 0,00 | | | 0.00 | | | | | 1.50 | 00,00 | | 0,00 | |
| Base de Cálculo 1.500.00 | % da Aliquota | 2.00 | Valor Total do ISSO | 30.00 | % Abatir | nento | 100.00 | ISSQ | N a Recolher | 0.00 | ISSON Retic | Não |
| Observações | | 2,00 | | 30,00 | | | 100,00 | | | 0.00 | | 1490 |
| Cross varjoes | | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares | | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fiscal | Eletrônica | | Nota Fiscal de Serviç |
|---|--|---|-----------------------|
| latureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Ausenticidade 0733 788d 2d30 1f12 0c59 c8ff c269 e772 | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA de Servico Eletrônica | A DE DEUS 03238184121 todos os ser | viços relacionados nesta Nota Fiscal | |
| | | | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

47



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



| Exigibilidade do ISSQN | Data de Errissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
|---|---|---|
| Exigivel | 23/05/2019 | 72cf 5ff0 3bc3 dbf9 92f5 00be a18a 6af4 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Deta de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | |
| Consulte a auten | ticidade deste documento acessando o site rifse p | refclaudia-mt.agilicloud.com.br |

Dados do Tomador de Serviços e ou Razdo So in Estadua 21.103.364/0001-77 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA **RUA DOS ESTADOS** 100 CENTRO CEP Cidade / UF Telefone F-mail SORRISO - MT 78.890-000 6635446484 osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal
86.50003-Atividades de psicología e psicanálise

Descrição do serviço
Prestação de serviços em Psicología junto a Secretaria Municipal de
Saúde no Municipio de Cláudia/MT, no mês de maio, para execução de
Projeto e Plano da Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções ISSON 48,27 32,18

Resumo Geral Valor Total dos Serviços Valor dos Descomos Valor das Retenções Valor Liquido Dedução da Construção Civ 3.218,60 0,00 197,92 3.020,68 0,00 ISSON a Recolher SSON Retido? Base de Calculo % de Aliqueta Valor Total do ISSON % Abatimento 3.218,60 5,00 160,93 0,00 Observacie

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA (AV. CPA) N 917. BAIRRO ARAÉS – ED EXECUTIVE CENTER – CUIABÁ-MT FONE: 151

Informações Complementares

| Protocolo de Entrega da Nota Fisca | Nota Fiscal de Serviço | | |
|---|--|---|--------------------|
| Natureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 23/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade 72cf 6ff0 3bc3 dbf9 92f5 00be a18a 6af4 | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de E T DA COSTA PS Eletrônica | SICOLOGO - ME todos os serviços rela | cionados nesta Nota Fiscal de Serviço | |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, 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

18

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: nutricionistaflaviadiesel@outlook.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

| | Natureza da opera | ção: | Prestação o | de ser | viço | | | | | | | -1 | |
|--|---|-------|--------------------------|---|--------------|-----------|---|--------------|-------------|------------------|---------|------------|------------------|
| Identificação da Nota F | scal Eletrônica | | | | | | | | | - 97 | | | AT WARE |
| Exigibilidade do ISSON | | I Da | lata de Emissão da NFS-e | | | Có | Código de Verficação de Autenticidade | | | | | | 5200 MH III |
| Exigivel | | | 27/05/2019 | 9 | | | a498 3429 d9d8 117f 594b 9564 5df0 54bb | | | | | b do | |
| Número do RPS | | D: | ata de Emissão | do RPS | 5 | Ser | Sene do RPS | | | | | 386 | |
| Número da NFS-e Cancelada | | De | ata de Emissão | de Emissão da NFS-e Cancelada | | | Número do Processo | | | | | | |
| Municipio de incidência CLÂUDIA - MT | | | | | | _ | | | | | | | (5 ± 1 0) |
| | sulte a autenticidade de | te do | cumento aces | ssando | o site nfs | e prefola | audia-mi | t agilicloud | com.b | r | | | er.econ |
| Dados do Tomador de S | Servicos | | | | | | - | | | | | | |
| CNPJ / CPF Inscrição Estadual | | | Nome ou | Razão | Social | | | | | | | | |
| 21.103.364/0001-77 | | | ORG | ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA | | | | | | | | | |
| Endereçn | 03.364/0001-77 CONTROL Número 100 Número 100 TUF RISO - MT Iços Prestados de Económica Municipal 2300-Atividades de fornecimento de infra-e riac do serviço STAÇÃO DE SERVIÇOS EM NUTRIÇÃO, J | | Complem | Complemento Bairro | | | | | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | 100 |) | | | | | | ENTRO | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS 100 idade / UF SORRISO - MT | | | CEP | | Telefone | | E-mail | | | | | | |
| SORRISO - MT | | | 78.890 | -000 | 663544 | 16484 | 484 osctupa@gmail.com | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | | | | |
| Atrividade Econômica Municipal | | | | | | | | | | | Aliquot | | CNAE |
| | fornecimento de infra | -estr | utura de ap | oio e a | | | | | | | | | 8712-300 |
| Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVI MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAIO, PARA EXECU TRABALHO, CONFORM | NO MUNICÍPIO DE (IÇÃO DE PROJETO | LÁU | DIA/MT, NO | | RIA | em LC 11 | 4.21 | Quarridade | 1 | 3.118,60 | Valor d | 0,00 | 3.118.60 |
| Retenções de Impostos | | | | | | | | | | | | | |
| PIS COFIN | INSS INSS | | | IRRE | EF | | CSLL | | | Outras Retenções | | ISSQN | |
| Resumo Geral | | | | | | | | 8.5. | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | | Valor das Reto | enções | | Valor Li | quido | | | | | Dedução da | Construção Civil |
| 3.118,60 | | | 0,00 | | | 3.11 | | | | 18,60 | | | |
| Base de Calculo | 1 | | Valor Total do ISSQN | | % Abalimento | | ISSQN a Recolher | | ISSON Retir | SSQN Retido? | | | |
| 3.118,60 | | 2,00 | | 62,37 | | | 100,00 0,0 | | | | 0,00 | | Nao |
| Observações Informações Complementares | | | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fiso | Nota Fiscal de Serviç | | |
|---|--|---|--------------------|
| Vanureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação de Autenticidade a498 3429 d9d8 117f 594b 9564 5df0 54bb | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de FLAVIA KAROLI Fiscal de Serviço Eletrônica | NE DA SILVA DIESEL 05918089195 todo | s os serviços relacionados nesta Nota | |
| | | | County Control of |



CNPJ: 01.310.499/0001-04 Avenida Gaspar Dultra, S/N - Centro Cláudia - MT CEP: 78540-000

http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Numero do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

19

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: nutricionistaflaviadiesel@outlook.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

| Identificação da Nota | Fisc | al Eletrônica | | | | 7 | - | | | | | | 1_ | | |
|---|----------------|------------------------|----------------|-------------------------------|--|-----------------|---|---|-------------------|------------------|-----------------------|----------------------------|----------|----------|--|
| | | | ata de Emissão | la de Emissão da NFS-e | | | no de V | enficação de | Autentic | idade | | | 34 3 3 E | | |
| Exigivel | | | | | 27/05/2019 | | | 26f4 cb75 ec43 e357 478b 73bc 4b21 10e8 | | | | | | | |
| | | | | a de Emissão do RPS | | | Sene do RPS | | | | | | | | |
| Número da NFS-e Cancelada Data de | | | ata de Emissão | de Emissão da NFS-e Cancalada | | | Número do Processo | | | | | | | | |
| Municipio de incidencia | | | | | | | | | | - 175 | 学工作 | | | | |
| CLÂUDIA-MT | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | te a autenticidad | de deste do | cumento ace | ssando | o site nfs | se prefclau | ıdia-m | Lagilicloud (| com.br | | | | | |
| Dados do Tomador d | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF Inscrição Estadual 21.103.364/0001-77 | | | | 1 | Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA | | | | | | | | | | |
| Endereço | Número | | | | Complemento Bairro | | | | | | | | | | |
| RUA DOS ESTADOS | OS ESTADOS 100 | | | | | | C | ENTRO | | | | | | | |
| Cidade / UF | | | CEP | | Telefone | | E-m | E-mail | | | | | | | |
| SORRISO - MT | SORRISO - MT | | | 78.890 | -000 | 663544 | 16484 | 05 | osctupa@gmail.com | | | | | | |
| Serviços Prestados | | | | | | | | | | | | | | | |
| Absidade Econômica Municipo | | | | | | | | | | | | Aliquota | | CNAE | |
| 87.12300-Atividades | de for | rnecimento de | infra-estr | utura de ap | 010 e a | | | | | | | | | 8712-300 | |
| Descrição do serviço REFERENTE DESLOCAMENTO FORA DO MUNICÍP | | | | CÍPIO. | | 10 | em LC 115/2003 Quantidade Valor do Serviço Valor do 4.21 1 200,00 | | | Desconto 0,00 | Valor Total 200,00 | | | | |
| Retenções de Imposi | os | | | | | | | | 7.5 | | | | | | |
| PIS CO | FINS | | INSS | | IRRE | | | CSLL | | | Outras Retemp | ies | ISSON | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resumo Geral | | 7 | 211- | | | | | | | | | | | - | |
| aior Total dos Serviços Valor dos Descontos | | Valor das Retenções Va | | | Valor Liqu | alor Liquido De | | | | | Dedução da | edução da Construção C vil | | | |
| 200,0 | 00 | 0,00 | | | 0,00 | | | | | | 200,00 | | | 0.00 | |
| Base de Cálculo | % | % da Aliqueta Val | | Valor Total do | Valor Total do ISSQN | | % Abatimento | | ISSON a Recolher | | | ISSON Retido? | | | |
| 200,0 | 00 | 2,00 | | 4,00 | | | 100,00 | | 0,00 | | Não | | | | |
| Obsarvações | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares | | | | | | | | | | | | | | | |

| Protocolo de Entrega da Nota Fis | Nota Fiscal de Serviço | | |
|---|--|---|--------------------|
| latureza da Operação Exigivel | Data de Emissão da NFS-e 27/05/2019 | Código de Verificação ce Autenticidade 26f4 cb75 ec43 e357 478b 73bc 4b21 10e8 | Eletrônica - NFS-e |
| Recebi(emos) de FLAVIA KAROLI Fiscal de Serviço Eletrônica | NE DA SILVA DIESEL 05918089195 todo | s os serviços relacionados nesta Nota | |



G338031541518793013 03/06/2019 15:44:11

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 10252-0

38.386,24

Data Assinada por

JB562848 ELI FREGONESE RIZZI JB518158 ALTAMIR KURTEN

03/06/2019 15:32:48 03/06/2019 15:44:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Prefeito Municipal