



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 9870

Data do Pagamento: 3/12/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 8087/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 26/11/2018

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: 01 - ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES
Fonte de recurso: 0.1.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado

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 |
|------|-------|-------------------------|----------|------------|-----------|
| 198 | 001 | BB-C/C INCENTIVO AO PSF | 6.001-1 | 0312 | 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, 03 de Dezembro de 2018.


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Credor:
RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

G334031408016537064
03/12/2018 14:39:37

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 15.738,39
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/12/2018 14:35:53
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/12/2018 14:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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



Altamir Kurten
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
Telefone: (66)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 8087/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/11/2018
Competência: 11/2018

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: 01 - ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES
Fonte de Recursos: 142000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado
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 | Telefone: |
| 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 REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 37.676,46 **Valor Empenhado:** 15.738,39 Saldo Atual da Dotação: 21.938,07

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 novembro de 2018.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
 Cláudia - MT
 CEP: 78540-000
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
261

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 26/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade d517 cd14 386d 81b4 0fc3 b38f 1746 1f97 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência | | |



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

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--|--|--|
| CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual ISENTO | Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA | | |
| Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA | Número S/N | Complemento | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF CLÁUDIA - MT | CEP 78.540-000 | Telefone 6635463100 | E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br | |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | 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 NOVEMBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | Item LC 116/2003 17.03 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 15.738,39 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 15.738,39 | |

Retenções de Impostos

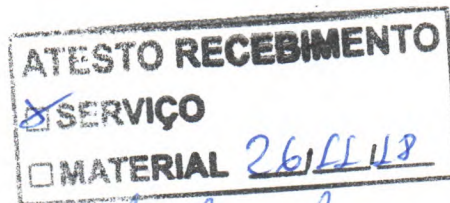
| | | | | | | |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|

Resumo Geral

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 15.738,39 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 15.738,39 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 15.738,39 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 786,92 | % Abatimento 100,00 | ISSQN a Recolher 0,00 |
| ISSQN Retido? Não | | | | |

Observações

Informações Complementares

*belis bean***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação Imunidade | Data de Emissão da NFS-e 26/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade d517 cd14 386d 81b4 0fc3 b38f 1746 1f97 |
|-----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
261

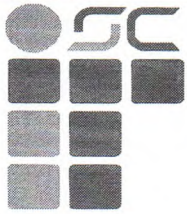
Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

____/____/____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

**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

FATURA

Prestação de Serviços

431

Data: 26/11/2018

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

15.738,39

15.738,39

Base para retenção INSS

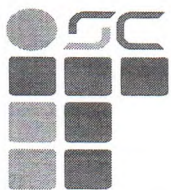
0,00

Valor Total**15.738,39**

Sorriso - MT, 26 de novembro 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 Novembro de 2018

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | ENCARGOS ADMINISTRATIVOS | TOTAL |
|--|----------------------|------------------|--------------------------|------------------|
| 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 |
| TOTAL | | 13.685,56 | 2.052,83 | 15.738,39 |

**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

43**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

| | | |
|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 26/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 7562 937f 8265 29fa 190e fe54 4ce3 3c68 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br | |

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | CNAE | | | |
|---|--------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 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, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 26/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 7562 937f 8265 29fa 190e fe54 4ce3 3c68 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

43

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

19**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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade a896 9f13 773f b77b 614b ad7a 531b 9631 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br | |

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 | | | |
| Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 Aliquota 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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade a896 9f13 773f b77b 614b ad7a 531b 9631 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

19

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

24**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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 75ac 6317 e705 2c0d 9522 8d63 d6be 99c1 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | |



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 | | | |
| Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 Aliquota 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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 75ac 6317 e705 2c0d 9522 8d63 d6be 99c1 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

24

Recebi(emos) de CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



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

Ágili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23**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

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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 8e78 825e c870 779c fe24 29b2 0fee 0232 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br | |

**Dados do Tomador de Serviços**

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|---|------------------|-------------------------------------|
| CNPJ / CPF 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 | E-mail financeiro@tupa@gmail.com |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | | |

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, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 | CSSL | 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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 8e78 825e c870 779c fe24 29b2 0fee 0232 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

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.agillicloud.com.br
Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro
 Cláudia - MT
 CEP: 78540-000
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23**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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade e716 1653 4b1b 4f24 63a7 d109 9d86 410d |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br | |

**Dados do Tomador de Serviços**

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|---|
| CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77 | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |
| Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número 2495 | Complemento SALA 02 |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Bairro CENTRO |
| | Telefone 6635446484 | E-mail financeiroitupa@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, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade e716 1653 4b1b 4f24 63a7 d109 9d86 410d |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

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

**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

16**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 Eletrônica

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade ad88 be7f 7e9d 5244 e47e 225e d8ae 3b3d |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Número do Processo |

Município de incidência
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE |
|--|------------------------------|---------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de novembro, 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 | CSSL | 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 Aliquota 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 23/11/2018 | Código de Verificação de Autenticidade ad88 be7f 7e9d 5244 e47e 225e d8ae 3b3d |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

16

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.brÁglli - Software para Área Pública - www.aglli.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **033923**

De: Sec Soude

Para: Sec Adm

Solicito serviços de Execução de Projeto
conforme Termo de Parceria em 12017
LOSCIP1 11/2018

1897

Cláudia, 26 de Novembro de 2018.

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula