



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 3735

Data do Pagamento: 4/06/2018
 Ref. Processo Nº: 01/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3289/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 22/05/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função do Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|-----------|
| Valor do Empenho: | 14.138,19 |
| Saldo Anterior: | 14.138,19 |
| O.P. 001 Parcela: | 14.138,19 |
| Saldo a Pagar: | 0,00 |

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
 à quantia de: QUATORZE MIL, CENTO E TRINTA E OITO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS Conta: 000000010252 - 0

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

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

| Cód. | Banco | Descrição | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor |
|------|-------|------------------|----------|------------|-----------|
| 307 | 001 | FMS- CUSTEIO SUS | 8596-0 | 0406 | 14.138,19 |
| | | | | | 14.138,19 |

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

CLAUDIA - MT, 04 de Junho de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**

Credor:

RG/DOC:

A33G041107409002131
04/06/2018 12:11:21**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome MT 510305 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5911-0
Conta corrente 8596-0

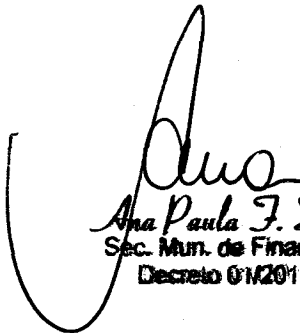
Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 14.138,19
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 04/06/2018 09:44:26
JB518158 ALTAMIR KURTEN 04/06/2018 12:11:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 014/2017


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.: 3289/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 22/05/2018
 Competência: 05/2018

DESTINO DOS RECURSOS

| | | | | | |
|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|-----|
| Compl. ao Empenho: | 0000000000 | Licitação: | | Adiantamento: | Não |
| Pré-Empenho: | 0000000000 | Contrato: | Obra: | Subvenção Social: | |
| Processo: | 0000000000 | Convênio: | | Dívida Fundada: | |
| Apenso: | | | | | |

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
 Dotação: 0174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 580.543,55 Valor Empenhado: 14.138,19 Saldo Atual da Dotação: 566.405,36

Valor por extenso: QUATORZE MIL, CENTO E TRINTA E OITO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA


A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 14.138,19 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de maio de 2018.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

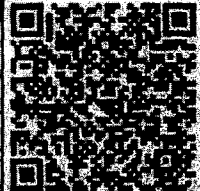

 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

| | |
|--|--|
|  <p>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</p> | Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 177 |
|--|--|

| |
|---|
| <p>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: financeiroitupa@gmail.com</p> <p>Natureza da operação: Prestação de serviço</p> |
|---|

| Dados da Nota Fiscal Eletrônica | | |
|--|------------------------------------|---|
| Exigibilidade do ISSQN | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Imunidade | 24/05/2018 | 2487 f53f 4145 a487 a841 2986 de40 1381 |
| 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 nfs.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br | | |



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


| Situação Cadastral | | | | | | | |
|--|--|--|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Atividade Econômica Municipal | | | | | | Alíquota | CNAE |
| 94.99500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente | | | | | | 5,00 | 9499-500 |
| Descrição do Serviço | | | Item LC 118/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MAIO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLAUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | | | 17.03 | 1 | 14.138,19 | 0,00 | 14.138,19 |

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

| Resumo Geral | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|--------------------------|---------------|--|
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | Dedução da Construção CM | | |
| 14.138,19 | 0,00 | 0,00 | 14.138,19 | 0,00 | | |
| Base de Cálculo | % da Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? | |
| 14.138,19 | 5,00 | 706,91 | 100,00 | 0,00 | Não | |

| |
|----------------------------|
| Observações |
| Informações Complementares |

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 29/05/18
belis born

| Dados de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |
|--|--------------------------|---|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | 177  |
| Imunidade | 24/05/2018 | 2487 f53f 4145 a487 a841 2986 de40 1381 | |
| Recebemos 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 | | | |

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3104/2018

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE

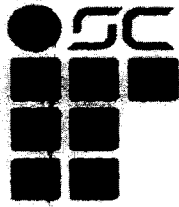
| Quantidade | Medida | Codigo | Discriminacao | Valor Unitario | Valor Total |
|-----------------------------|---------|--------|--|----------------|------------------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 14.138,1900 | 14.138,1900 |
| VALOR DO DESCONTO --> | | | | 0,00 | SUBTOTAL --> 14.138,19 |
| VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | | | | | TOTAL --> 14.138,19 |

Jania Borges Araujo
Dep. Compras

Documento: PEDIDO.....: 00000790/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 18/05/2018 Recebe em: 18/05/2018
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 18 de Maio de 2018.



Rua dos Estados, nº 100, Centro
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

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

Preço do Serviço

162

Data: 24/05/2018

2ª via

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

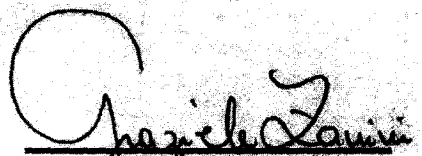
14.138,19

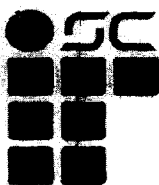
14.138,19

0,00

14.138,19

Sorriso - MT, 24 de Maio de 2018


OSC INSTITUTO TUPA
CNPJ 21.103.364/0001-77
Graziela Zanini - Administrativo



OSC INSTITUTO TUPÃ


TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

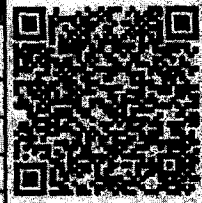
Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Maio de 2018

| | | | | |
|--|--------------------|----------|--------|----------|
| KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30 | FISIOTERAPIA NASF | 3.209,80 | 802,45 | 4.012,25 |
| ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90 | ASSISTÊNCIA SOCIAL | 1.621,44 | 405,36 | 2.026,80 |
| ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90 | DESLOCAMENTO | 91,10 | 0,00 | 0,00 |
| E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09 | PSICOLOGIA NASF | 3.311,50 | 827,88 | 4.139,38 |
| E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09 | DESLOCAMENTO | 128,23 | 0,00 | 0,00 |
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03 | NUTRICIONISTA | 2.992,35 | 748,09 | 3.740,44 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

| | |
|--|---|
|  <p>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</p> | Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 25 |
| | 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 Natureza da operação: Prestação de serviço |

| Verificação da Nota Fiscal Eletrônica | | |
|--|------------------------------------|---|
| Exigibilidade do ISSQN | Data de Emissão de NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 24/05/2018 | d8c7 50e9 db95 aabd 2372 6b65 0ad9 4c78 |
| 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 | | |



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

| | | | | | | |
|---|--|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Atividade Econômica Municipal | | | | Alíquota | CNAE | |
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | | | | 2,00 | 8712-300 | |
| Descrição do serviço | | Item LC 118/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| Prestação de serviços de fisioterapia realizados no mês de maio de 2018 no município de Cláudia- MT, CONFORME O TERMO DE PARCERIA 001/2017. | | 4.21 | 1 | 3.209,80 | 0,00 | 3.209,80 |

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

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | Dedução da Construção Civil | |
| 3.209,80 | 0,00 | 0,00 | 3.209,80 | 0,00 | |
| Base de Cálculo | % de Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 3.209,80 | 2,00 | 64,20 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Informações Complementares

| Entrada da Nota Fiscal Eletrônica | | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |
|---|--------------------------|--|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão de NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | 25 |
| Exigível | 24/05/2018 | d8c7 50e9 db95 aabd 2372 6b65 0ad9 4c78 | |
| Recebemos de KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | | |
| _____ Data | | _____ Nome e número do CPF do Recebedor | |

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

ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121

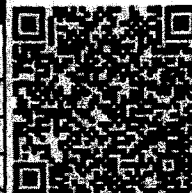
ANDREIA ROSANA DE DEUS
 CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
 RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT -
 CEP: 78.540-000
 Telefone: E-mail: andrelasaninha70@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

| | | |
|---------------------------|------------------------------------|---|
| Exigibilidade do ISSQN | Data de Emissão de NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 23/05/2018 | 1538 4f3b 2672 284d 79fe 5f30 aeed 8043 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número de NFS-e Cancelada | Data de Emissão de NFS-e Cancelada | Número do Processo |



Município de Incidência CLÁUDIA - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfs.e.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br

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

| | | |
|--|------------------|-------------------|
| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | CNAE |
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço | Item LC 118/2003 | Quantidade |
| Prestação de serviços 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. | 4.21 | 1 |
| | Valor do Serviço | Valor do Desconto |
| | 1.621,44 | 0,00 |
| | Valor Total | |
| | 1.621,44 | |

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


| | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|-----------------------------|
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | Dedução da Construção Civil |
| 1.621,44 | 0,00 | 0,00 | 1.621,44 | 0,00 |
| Base de Cálculo | % de Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher |
| 1.621,44 | 2,00 | 32,43 | 100,00 | 0,00 |
| | | | | ISSQN Retido? |
| | | | | Não |

Observações

Informações Complementares

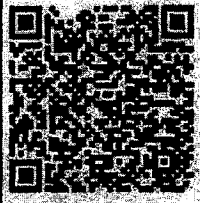
| | | | |
|--|--------------------------|--|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão de NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |
| Exigível | 23/05/2018 | 1538 4f3b 2672 284d 79fe 5f30 aeed 8043 | 19 |
| Recebemos de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | | |
| _____ Data | | _____ Nome e número do CPF do Recebedor | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfs.e.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br
 Agil - Software para Área Pública - www.agil.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 21 |
| | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |

| | |
|--|--|
| 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 E-mail: andreiasaninha70@gmail.com Telefone: | Contribuinte Optante pelo Simples Nacional Microempreendedor Individual (MEI) |
| Natureza da operação: Prestação de serviço | |

| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | |
|--|------------------------------------|---|
| Exigibilidade do ISSQN | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 23/05/2018 | 6bd5 1c0c d2e1 fe69 0c39 ea89 2350 ffe2 |
| Número do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Número de NFS-e Cancelada | Data de Emissão de NFS-e Cancelada | Número do Processo |
| Município de incidência CLÁUDIA - MT | | |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfsa.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br | | |



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

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | ICMS | | | |
|---|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| 87.12300- Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 | | | |
| Descrição do serviço | Item LC 118/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| Prestação de serviços junto a Secretaria Municipal de Saúde, referente a deslocamento do município de Cláudia - MT no mês de maio, conforme Termo de Parceria 001/2017. | 4.21 | 1 | 91,10 | 0,00 | 91,10 |

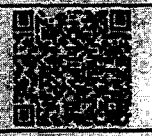
| Impostos | | | | | | |
|----------|--------|------|------|------|------------------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | Debitação da Construção Civil | |
| 91,10 | 0,00 | 0,00 | 91,10 | 0,00 | |
| Base de Cálculo | % de Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 91,10 | 2,00 | 1,82 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Informações Complementares

| Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | |
|---|--------------------------|--|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 23/05/2018 | 6bd5 1c0c d2e1 fe69 0c39 ea89 2350 ffe2 |
| Recabi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 21 |
| _____ 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

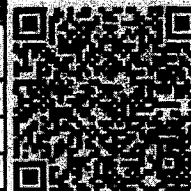
32

**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 Emissão da NFS-e | | | Código de Verificação de Autenticidade | | |
| Exigível | | | 23/05/2018 | | | ece1 6870 76b2 ee10 5738 a765 90da 1470 | | |
| 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 | | | | | |
| CLÁUDIA - MT | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------------|-------------|---|---------------------------|--|--|
| CNPJ/CPF | | Inscrição Estadual | | Nome ou Razão Social | | | |
| 21.103.364/0001-77 | | | | ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA | | | |
| Endereço | | Número | Complemento | | Bairro | | |
| ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | | 2495 | SALA 02 | | CENTRO | | |
| Cidade/UF | | CEP | Telefone | | E-mail | | |
| SORRISO - MT | | 78.690-000 | 6635446484 | | financeiro@tupa@gmail.com | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Atividade Econômica Municipal | | | | | | Alíquota | CNAE | |
| 88.50003-Atividades de psicologia e psicanálise | | | | | | 5,00 | 8850-003 | |
| Descrição do serviço | | | | Item LC 116/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2018 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. | | | | 4.16 | 1 | 3.311,50 | 0,00 | 3.311,50 |

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

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|------------------|-----------------------------|
| Resumo Geral | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | | Dedução de Construção Civil |
| 3.311,50 | 0,00 | 0,00 | 3.311,50 | | 0,00 |
| Base de Cálculo | % de Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 3.311,50 | 5,00 | 165,58 | 0,00 | 165,58 | Não |

Observações
 PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABÁ/MT, FONE GRATUITO: 161.

| |
|----------------------------|
| Informações Complementares |
| |

| | | | |
|---|----------------------------------|---|---|
| Entrega da Nota Fiscal Eletrônica | | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |
| Exigível | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | 32 |
| | 23/05/2018 | ece1 6870 76b2 ee10 5738 a765 90da 1470 | |
| Receb(emb)s de E T DA COSTA PSICOLOGO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | | |
| / / | Nome e número do CPF do Recbedor | | |
| Data | | | |

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

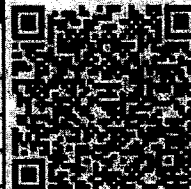
**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

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.nettal@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 23/05/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 16f3 dd91 c88f 61a0 845e 1a6f 0186 5454 |
| 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 nfe.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br | |



| | | |
|---------------------------------------|------------------------|---|
| 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 financeiro@tupa@gmail.com |

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise | Alíquota 5,00 | CNAE 8650-003 |
| Descrição do serviço Referente deslocamento para realização de prestação de serviços fora do município. | Item LC-118/2003 4.16 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 128,23 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 128,23 | |

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


| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 128,23 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 128,23 | Dedução da Contribuição CMV 0,00 |
| Base de Cálculo 128,23 | % da Alíquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 6,41 | % Abatimento 0,00 | ISSQN a Recolher 6,41 |
| | | | | ISSQN Retido? Não |

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

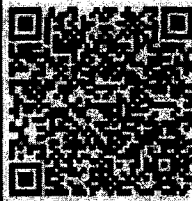
Informações Complementares

| | | | |
|--|--|---|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 23/05/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 16f3 dd91 c88f 61a0 845e 1a6f 0186 5454 | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 33 |
| Recebi(em) de E T DA COSTA PSICOLOGO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | | | |
| Data | | Nome e número do CPF do Recebador | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfe.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br
 Agil - Software para Área Pública - www.agil.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 6 |
|---|--|

| | |
|---|--|
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443 AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1535 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000 Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistafaviadiesel@outlook.com Natureza da operação: Prestação de serviço | Contribuinte Optante pelo Simples Nacional Microempreendedor Individual (MEI) |
|---|--|

| | | | |
|--|---|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data de Emissão da NFS-e 23/05/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 72e2 9e81 0bb0 b77f 0e47 806b f67a a13d |  |
| 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.agilcloud.com.br

| | | |
|--|--------------------------|--|
| 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 | Telefone 6635446484 |
| Bairro CENTRO | | |
| E-mail financeirotupa@gmail.com | | |

| Atividade Econômica Municipal | Alíquota | CNAE |
|---|----------|----------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio | 2,00 | 8712-300 |

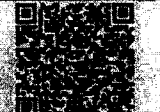
| Descrição do serviço | Item LC 116/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
|---|------------------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Prestação de serviços em Nutrição, no mês de maio, junto a Secretaria Municipal de Saúde, no município de Cláudia - MT para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | 4.21 | 1 | 2.992,35 | 0,00 | 2.992,35 |

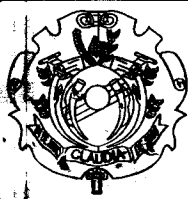
| Impostos | | | | | | |
|----------|--------|------|------|------|------------------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |

| Resumo Geral | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|-----------------------------|---------------|--|
| Valor Total dos Serviços | Valor dos Descontos | Valor das Retenções | Valor Líquido | Dedução da Construção Civil | | |
| 2.992,35 | 0,00 | 0,00 | 2.992,35 | 0,00 | | |
| Base de Cálculo | % de Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? | |
| 2.992,35 | 2,00 | 59,85 | 100,00 | 0,00 | Não | |

Observações

Informações Complementares

| | | | |
|---|---|--|---|
| Natureza da Operação Exigível | Data de Emissão da NFS-e 23/05/2018 | Código de Verificação de Autenticidade 72e2 9e81 0bb0 b77f 0e47 806b f67a a13d | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 6 |
| Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica _____ Data | | |  |
| _____ Nome e número do CPF do Recebedor | | | |



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 030157

De: Sec SAUDE

Para: Sec Adm 14-8596

SOLICITO. SERVIÇOS PROJETO PLANO
de TRABALHO CONFORME TERMO de PARCERIA
00312017 DA SEC. SAUDE - 0512018
INSTITUTO GUPA

790

Cláudia, 18 de Maio de 2018

Maria J. C. de Oliveira
Coordenadora Dist.
Secretaria Mun. de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula