



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01310499000104
 Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
 Telefone 06635463100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7608

Data do Pagamento: 4/09/2017
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6795/2017 Tipo: Global Data do Empenho: 28/08/2017

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIAPAL 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): 2001 - 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	79.827,50
Saldo Anterior:	79.827,50
O.P. 001 Parcela:	79.827,50
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-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: SETENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA 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
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	0409	79.827,50
					79.827,50

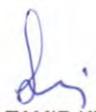
Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

CLAUDIA - MT, 04 de Setembro de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
 SIELSKI
 Secretario(a)



Transações Pendentes

A336041347117969066
04/09/2017 14:06:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 79.827,50
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 04/09/2017 13:05:07
JB518158 ALTAMIR KURTEN 04/09/2017 14:06:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Andréia
Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças
Portaria 59/2017

Altamir
Altamir Kurten
Prefeito Municipal



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 6795/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 28/08/2017
Competência: 08/2017

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:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Suplemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	920.061,83
Valor Empenhado:	79.827,50
Saldo Atual da Dotação:	840.234,33
Valor por extenso:	SETENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA***** CENTAVOS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 79.827,50 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de agosto de 2017.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 Secretário(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

59**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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade aaf2 35dd 3a6d e5ea 4742 1881 cf93 7502
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 GASPAS DUTRA	Número S/N	Complemento
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100
		Bairro CENTRO
		E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de Agosto de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 9.440,00
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 9.440,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 9.440,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 9.440,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 9.440,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 472,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

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

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade aaf2 35dd 3a6d e5ea 4742 1881 cf93 7502
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

59

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
 Ágile - 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

62**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: financeirtupa@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade d2e0 364b 4066 0fbd 2099 dede b84f ee0c
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 GASPAS 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	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de Agosto de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 70.387,50
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 70.387,50

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 70.387,50	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 70.387,50	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 70.387,50	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 3.519,38	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

E. R. R. R.
 E. R. R. R.
 Sec. Mun. de Saúde
 Decreto 006/2017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade d2e0 364b 4066 0fbd 2099 dede b84f ee0c
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

62

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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

142

Data: 31/08/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

70.387,50

70.387,50

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

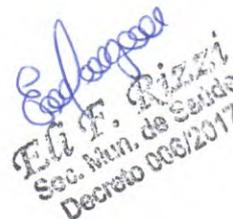
70.387,50

Sorriso - MT, 31 de Agosto de 2017



OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77
ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVOC



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



Município de Lucas do Rio Verde
 Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento
 Departamento de Tributação
 Av. América do Sul, nº 2500-S B. Parque dos Buritis CEP: 78455-000

Nota: 2017000
00000002
 Código Verificação
 SN9Z-QYUN

CPF/CNPJ
 26.973.050/0001-49

E-mail
 thopcontabilidadeauditoria@gmail.com

CPF/CNPJ
 21.103.364/0001-77

E-mail
 financeirotupa@gmail.com

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **30/08/2017 16:46** Período de Competência **8/2017** Município de Prestação do Serviço **Lucas do Rio Verde - MT**
 Reg. Especial Tributação **Estimativa** Natureza da Operação **Tributação no município de Lucas do Rio Verde**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES** CPF/CNPJ **26.973.050/0001-49**
 Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(65)3549-1904** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **thopcontabilidadeauditoria@gmail.com**
 Endereço **Avenida Tocantins, 1577 E Bairro BAIRRO CIDADE NOVA CEP 78455-000 Lucas do Rio Verde - MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** CPF/CNPJ **21.103.364/0001-77**
 Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(66)3544-6484** E-mail **financeirotupa@gmail.com**
 Endereço **Avenida dos Imigrantes, 2495 Sala 02 Bairro Centro CEP 78890-000 Sorriso - MT**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico referente ao mês 08/2017

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
26.130,00	0,00	0,00	26.130,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	26.130,00	26.130,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.514,49 FEDERAL E R\$883,19 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELATO**

CNPJ: 04.205.596/0001-17
 Av. Flávio Luís, 2202 - Centro
 Santa Rita do Trivelato - MT
 CEP: 78453-000
 www.santaritadotrivelato.mt.gov.br - Telefone: (65) 3529-6161

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
18

CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME

MEU DOUTOR CLINICA MEDICA
 CNPJ: 26.126.968/0001-52 Inscrição Municipal: 5939
 RUA R MARTA KRINDGES, 2.434 - JARDIM MOROCO - SANTA RITA DO TRIVELATO-MT -
 CEP:78.453-000
 Telefone: E-mail: kamilorocha@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade be10 b3c4 7076 bc0f 02c6 1183 cbce 97da
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 CLAUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefsantaritadotrivelato-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social OSC INSTITUTO TUPA	
Endereço RUA AV DOS IMIGRANTES N SN	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone	E-mail teste@teste.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	Aliquota 5,00	CNAE 8610-102
Descrição do serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA- MT NO MÊS DE AGOSTO DE 2017.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 30.180,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 30.180,00

Retenções de Impostos

PIS 196,17	COFINS 905,40	INSS	IRRF 452,70	CSLL 301,80	Outras Retenções	ISSQN 1.509,00
----------------------	-------------------------	------	-----------------------	-----------------------	------------------	--------------------------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 30.180,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 3.365,07	Valor Líquido 26.814,93	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 30.180,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.509,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 1.509,00
				ISSQN Retido? Sim

Observações
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.964,61 (16,45 %) FONTE IBPT.

Informações Complementares

E. Galvão
 Eli F. Pizzi
 Sec. Mun. de Saúde
 Decreto 006/2017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade be10 b3c4 7076 bc0f 02c6 1183 cbce 97da
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
18

Recebi(emos) de CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

139

Data: 31/08/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

9.440,00

9.440,00

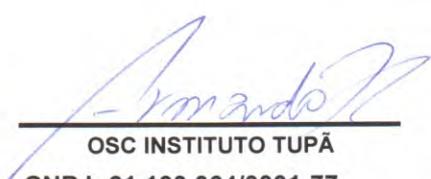
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

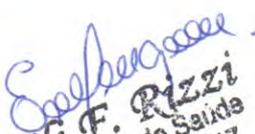
9.440,00

Sorriso - MT, 31 de Agosto de 2017


OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVC


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

**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**RAQUEL LINKE - ME**

VIA ORAL
 CNPJ: 23.345.840/0001-91 Inscrição Municipal: 32551
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1217 E-mail: orcontas@terra.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6920 265a a2b1 574c b5b1 aca6 b44a 7cbc
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 MORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail financeirtupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de Agosto de 2017.	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.776,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.776,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.776,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.776,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.776,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,52	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações
Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de Agosto de 2017.

Informações Complementares

Eduardo F. Rizzi
 Edu F. Rizzi
 Sec. Mun. de Saúde
 Decreto 006/2017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6920 265a a2b1 574c b5b1 aca6 b44a 7cbc
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



____/____/____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor

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

22**P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME**

ODONTO-AGUIAR
 CNPJ: 23.318.072/0001-87 Inscrição Municipal: 32545
 RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3531-4864 E-mail: kncontabil@kncontabil.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 2ea2 d53a fa43 b966 d97b 8c8e 8f34 459e
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 financeiro@tupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Agosto, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.776,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.776,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN 75,52
-----	--------	------	------	------	------------------	----------------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.776,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 75,52	Valor Líquido 3.700,48	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.776,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,52	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 75,52
				ISSQN Retido? Sim

Observações

Informações Complementares

Eduardo Rizzi
 Edu F. Rizzi
 Sec. Mun. de Saúde
 Decreto 006/2017

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 2ea2 d53a fa43 b966 d97b 8c8e 8f34 459e
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

22

Recebi(emos) de P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 5399/2017

Empresa.: 00092203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTIITUTO TUEA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade...: SORRISO UF: MT
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇAO DE SERVICOS EM EXECUCAO E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	70.387,5000	70.387,5000



Jane R. ...
Dep. ...

VALOR DO DESCONTO -->

0,00

SUBTOTAL -->

70.387,50

VALOR TOTAL DO DESCONTO -->

TOTAL -->

70.387,50

Documento:

PEDIDO.....: 00001833/2017

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:

Protocolo Ate: 21/08/2017 Recebe em: 21/08/2017

PRE-EMPENHO: 00000/0000

Dotacao.....:

- 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

, 21 de Agosto

de 2017.



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **025106**

De: Sre Soude

Para: Sre Adm

Solicitado serviços conforme Termo de
forçenci 0012017 da Sre Soude

C Recursos

Cláudia, _____ de _____ de 20____

Comissão de Licitação
Comissão de Seleção
Sre de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **025105**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Sob o nº 0012017 para Sec Saúde

~~o recurso - 1 63 635 2~~

Cláudia, 24 de Agosto de 2017

Cláudia, 24 de Agosto de 2017
Secretaria Municipal de Administração


SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula