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 6976

Data do Pagamento: 4/10/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5829/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 30/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	229	06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto\Atividade(Ação):	2042	BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	339039000000	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	7.185,33
Saldo Anterior:	7.185,33
O.P. 001 Parcela:	6.222,45
Saldo a Pagar:	962,88

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: SEIS MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0410	6.222,45
					6.222,45

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

Credor: TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 04 de Outubro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Homologado

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 6977

Data do Pagamento: 4/10/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5828/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 30/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	229	06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto\Atividade(Ação):	2042	BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	339039000000	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.655,91
Saldo Anterior:	2.655,91
O.P. 001 Parcela:	2.300,00
Saldo a Pagar:	355,91

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: DOIS MIL E TREZENTOS REAIS

Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A 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	0410	2.300,00
					2.300,00

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

Credor: TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 04 de Outubro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Homologado

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 6978

Data do Pagamento: 4/10/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5827/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 30/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	211	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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	8.819,00
Saldo Anterior:	8.819,00
O.P. 001 Parcela:	7.637,20
Saldo a Pagar:	1.181,80

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: SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0410	7.637,20
					7.637,20

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

Credor:

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 04 de Outubro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Homologado

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 6979

Data do Pagamento: 4/10/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5826/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 30/09/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	211	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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	13.074,80
Saldo Anterior:	13.074,80
O.P. 001 Parcela:	11.322,70
Saldo a Pagar:	1.752,10

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: ONZE MIL, TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0410	11.322,70
					11.322,70

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

Credor: _____

RG/DOC: _____

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 04 de Outubro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

Homologado

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°. 7284

Data da Liquidação: 30/09/2019
Referência Processo N°: 0/0000
Referência Apenso N°:

Referente ao Empenho: 5829/2019 **Tipo: Global** **Data do Empenho: 30/09/2019**

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Especial
Dotação:	0229	- 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	- SAUDE
Subfunção do Governo:	302	- ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	- APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação):	2.042	- BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	3.3.90.39	- Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	- SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Desdobramento:	00	- SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000	- Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA **CNPJ:** 21.103.364/0001-77
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO Insc. Municipal: 00000000000
N° Banco: 001 N° Agência: 1917-8 N° Conta: 000000010252- 0 Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:		7.185,33
Saldo Anterior:		7.185,33
Liquidação Parcela:	**1**	**6.222,45**
Saldo a Liquidar:		962,88

Valor por extenso: SEIS MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO 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.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal **N° Dcto:** 0000000409 **Valor:** 6.222,45

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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação	Data do Atesto
082211 CELIR COAN	30/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R$ 6.222,45 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 30 de Setembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°. 7282

Data da Liquidação: 30/09/2019
Referência Processo N°: 0/0000
Referência Apenso N°:

Referente ao Empenho: 5828/2019 **Tipo: Global** **Data do Empenho: 30/09/2019**

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Especial
Dotação:	0229	- 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	- SAUDE
Subfunção do Governo:	302	- ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	- APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação):	2.042	- BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	3.3.90.39	- Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	- SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Desdobramento:	00	- SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000	- Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA **CNPJ:** 21.103.364/0001-77
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO Insc. Municipal: 00000000000
N° Banco: 001 N° Agência: 1917-8 N° Conta: 000000010252- 0 Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:		2.655,91
Saldo Anterior:		2.655,91
Liquidação Parcela:	**1**	**2.300,00**
Saldo a Liquidar:		355,91

Valor por extenso: DOIS MIL E TREZENTOS REAIS

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

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal **N° Dcto:** 0000000410 **Valor:** 2.300,00

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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação	Data do Atesto
004652 ELI LOURDES FREGONESE RIZZI	30/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R$ 2.300,00 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 30 de Setembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°. 7280

Data da Liquidação: 30/09/2019
Referência Processo N°: 0/0000
Referência Apenso N°:

Referente ao Empenho: **5827/2019** **Tipo: Global** **Data do Empenho: 30/09/2019**

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 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):	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
Desdobramento:	00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: **82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** **CNPJ:** **21.103.364/0001-77**
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO Insc. Municipal: 00000000000
N° Banco: 001 N° Agência: 1917-8 N° Conta: 000000010252- 0 Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:		8.819,00
Saldo Anterior:		8.819,00
Liquidação Parcela:	**1**	**7.637,20**
Saldo a Liquidar:		1.181,80

Valor por extenso: SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE 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.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal **N° Dcto:** 0000000408 **Valor:** 7.637,20

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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação — Data do Atesto

082211 CELIR COAN — 30/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R$ 7.637,20 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 30 de Setembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001.04
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone (066)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°. 7278

Data da Liquidação: 30/09/2019
Referência Processo N°: 0/0000
Referência Apenso N°:

Referente ao Empenho: 5826/2019 **Tipo: Global** **Data do Empenho: 30/09/2019**

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Especial
Dotação:	0211	- 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):	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
Desdobramento:	00	- SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000	- Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

FAVORECIDO

Credor: **82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** **CNPJ:** **21.103.364/0001-77**
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO Insc. Municipal: 00000000000
N° Banco: 001 N° Agência: 1917-8 N° Conta: 000000010252- 0 Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:		13.074,80
Saldo Anterior:		13.074,80
Liquidação Parcela:	**1**	**11.322,70**
Saldo a Liquidar:		1.752,10

Valor por extenso: ONZE MIL, TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA 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.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal **N° Dcto:** 0000000407 **Valor:** 11.322,70

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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação	Data do Atesto
082211 CELIR COAN	30/09/2019

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R$ 11.322,70 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 30 de Setembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

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.: 5829/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 30/09/2019
Competência: 09/2019

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 Especial
Dotação:	0229	- 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10	- SAUDE
Subfunção de Governo:	302	- ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	- APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.042	- BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
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:	146000000	- Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
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: 283.579,73 **Valor Empenhado:** **7.185,33** Saldo Atual da Dotação: 276.394,40

Valor por extenso: SETE MIL, CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS******

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 7.185,33 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de setembro de 2019.

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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

409

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
RUA DOS ESTADOS , 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	5fc7 a157 0243 63f9 6f6f 31d3 29d7 6385
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	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	compras@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	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	7.185,33	0,00	7.185,33

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
7.185,33	0,00	0,00	**7.185,33**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
7.185,33	5,00	359,27	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 01/10/19

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	5fc7 a157 0243 63f9 6f6f 31d3 29d7 6385

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

409

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

Prefeitura Municipal de Cláudia

[x] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 037354

De: Sec Saude

Para: Sec Adm

Solicito serviços Execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) Setembro 119 de Sec Saude

MAC.

Cláudia, 01 de Outubro de 2019

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

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

FONE: 3546-1196

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra , 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3941/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATACAO DE EMPRESA PARA O TERMO DE PARCERIA 001/2017, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	7.185,3300	7.185,3300

DEP. COMPRAS

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 7.185,33

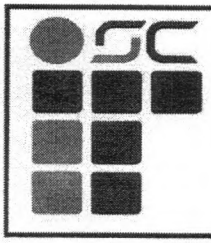
VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 7.185,33

Documento:
PEDIDO.....: 00001337/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE:
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 26/09/2019 Recebe em: 26/09/2019
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 26 de Setembro de 2019.



	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ
	Rua dos Estados, nº 100, Centro **CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso** **Tel. (66) 3544-1697** **CNPJ: 21.103.364/0001-77**

PARCEIRO	FATURA
Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro Cidade: CLÁUDIA Estado: MT CNPJ: 01.310.499/0001-04 Telefone: (66) 3546-3100	Prestação de Serviços **126** Data: 01/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	7.185,33
TOTAL	**7.185,33**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**7.185,33**

Sorriso - MT, 01 de outubro de 2019.

Graziele Zanini

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administrativo

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Setembro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA UDR	R$3.003,85
ANGELICA APARECIDA LAZARIN EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41	PSICOLOGIA UDR	R$3.218,60
TOTAL		R$6.222,45

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180

SIMONE SOKOLOVSKI
CNPJ: 27.176.186/0001-90 Inscrição Municipal: 33103
RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9991-3090 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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/09/2019	4c54 3695 7ba3 f6b1 249c 59d9 b14e d732
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social	
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal					Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio					2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**		**Valor do Desconto**	**Valor Total**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2019	4.21	1	3.003,85		0,00	3.003,85

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.003,85	0,00	0,00	**3.003,85**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.003,85	2,00	60,08	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/09/2019	4c54 3695 7ba3 f6b1 249c 59d9 b14e d732

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

17

ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170

EQUILIBRIO CONSULTORIA
CNPJ: 30.737.739/0001-41 Inscrição Municipal: 33658
AVENIDA GASPAR DUTRA, [SALA 02] - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/09/2019	4386 4748 8f96 cb89 d6d6 f2cd e478 0e93
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial				2,00	8599-604
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços de Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de setembro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	8.02	1	3.218,60	0,00	3.218,60

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/09/2019	4386 4748 8f96 cb89 d6d6 f2cd e478 0e93

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

17

Recebi(emos) de ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170 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

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.: 5828/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 30/09/2019
Competência: 09/2019

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 Especial
Dotação:	0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
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: 286.235,64 **Valor Empenhado:** **2.655,91** Saldo Atual da Dotação: 283.579,73

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 2.655,91 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de setembro de 2019.

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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

410

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
RUA DOS ESTADOS , 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	9943 db60 f0d8 edd7 32ef 7065 2ad0 b5ad
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	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	compras@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	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	2.655,91	0,00	2.655,91

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
2.655,91	0,00	0,00	**2.655,91**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
2.655,91	5,00	132,80	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 04/10/19

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	9943 db60 f0d8 edd7 32ef 7065 2ad0 b5ad

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

410

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

Prefeitura Municipal de Cláudia

[x] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 037355

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços Execução Rozeda e Plano de trabalho Conforme termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) Setembro/19 da Sec Saúde

MAC

Cláudia, 01 de Outubro de 2019

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

MARGRAF - FONE: 3546-1196

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra , 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3942/2019

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

146

Aplicacao dos Materiais / Servicos
[CONTRATACAO DE EMPRESA PARA O TERMO DE PARCERIA 001/2017, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
[

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.655,9100	2.655,9100

Aline
DEP. COMPRAS

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 2.655,91

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 2.655,91

Documento:
PEDIDO.....: 00001338/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/09/2019 Recebe em: 26/09/2019
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 26 de Setembro de 2019.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ
Rua dos Estados, nº 100, Centro **CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso** **Tel. (66) 3544-1697** **CNPJ: 21.103.364/0001-77**

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

FATURA Prestação de Serviços
127
Data: 01/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017	2.655,91
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TOTAL	**2.655,91**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**2.655,91**

Sorriso - MT, 01 de outubro de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administratvo

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Setembro de 2019

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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
250	**20/9/2019 13:38:33**	**UFESUA85J6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68** Inscrição Municipal: **7175**
Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**
Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**
Município: **FELIZ NATAL** UF: **MT**
Email: **uelliton.navarro@cardial.br** Fone: **(066) 9999-3551**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.103.364/0001-77** Inscrição Municipal: **0** Inscrição Estadual: **0**
Nome/Razão Social: **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**
Endereço: **RUA DOS ESTADOS, 100, , CENTRO, 78890-000**
Município: **SORRISO** UF: **MT**
Email: **osctupa@gmail.com** Fone: **6635441697**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTA/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT.

TOTAL GERAL: R$ 2.300,00

Serviço:	402	**Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

Valor do Serviço(R$)	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)
2.300,00	**0,00**	**0,00**	**2.300,00**	**4.00**	**92,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.300,00

RETENÇÕES

INSS(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	**14,95**	**69,00**	**23,00**	**34,50**

Outras Deduções(R$)	ISS Retido(R$)	Total das Retenções(R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	**0,00**	**141,45**	**2.158,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/10/2019
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA

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

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.: 5827/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 30/09/2019
Competência: 09/2019

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 Especial
Dotação:	0211 - 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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
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: 309.818,77 **Valor Empenhado:** **8.819,00** Saldo Atual da Dotação: 300.999,77

Valor por extenso: OITO MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS**********

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 8.819,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de setembro de 2019.

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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

408

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
RUA DOS ESTADOS , 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	5319 7936 fb08 25ec 3233 bf5a c4ef c6fa
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	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	compras@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	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	8.819,00	0,00	8.819,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
8.819,00	0,00	0,00	**8.819,00**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
8.819,00	5,00	440,95	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 01/10/19

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	5319 7936 fb08 25ec 3233 bf5a c4ef c6fa

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

408

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

Prefeitura Municipal de Cláudia

[X] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 037500

De: Sec Saude

Para: Sec ADM

Solicito serviços de Enfermagem do Projeto x Plano de trabalho conforme termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) setembro/19 da Sec Saude

Atenciosa Basica

Cláudia, 03 de outubro de 2019

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

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

MARGRAF - FONE: 3546-1196

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra , 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3940/2019

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

146

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATACAO DE EMPRESA PARA O TERMO DE PARCERIA 001/2017, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.819,0000	8.819,0000

DEP. COMPRAS

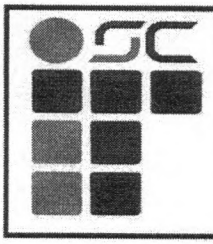
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 8.819,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 8.819,00

Documento:
PEDIDO.....: 00001336/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE:
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido
Protocolo Ate: 26/09/2019 Recebe em: 26/09/2019
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 26 de Setembro de 2019.



	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ
	Rua dos Estados, nº100, Centro CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso Tel. (66) 3544-1697 CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO	FATURA Prestação de Serviços
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	**125** Data: 01/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	8.819,00
TOTAL	**8.819,00**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**8.819,00**

Sorriso - MT, 01 de outubro de 2019.

Graziele Zanini

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administrativo

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Setembro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
P.PAULO ANDRADE CNPJ 29.623.280/0001-76	ODONTOLOGIA	R$7.637,20
TOTAL		R$7.637,20

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

25

P. PAULO ANDRADE

****

CNPJ: 29.623.280/0001-76 Inscrição Municipal: 33509
RUA ARTUR BERNADES, 959 - CAMPO VERDE - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3546-1257 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

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	24/09/2019	1874 6e2d f1ff 8226 4310 6789 6bc0 50b2
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
86.30504-Atividade odontológica				2,00	8630-504
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços Odontológicos referente atendimentos realizados no mês de setembro, sendo disponibilizado dois profissionais, 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.	4.12	1	7.637,20	0,00	7.637,20

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
7.637,20	0,00	0,00	**7.637,20**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
7.637,20	2,00	152,74	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2019	1874 6e2d f1ff 8226 4310 6789 6bc0 50b2

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

25

Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE 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

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.: 5826/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 30/09/2019
Competência: 09/2019

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 Especial
Dotação:	0211 - 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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
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: 322.893,57 **Valor Empenhado:** **13.074,80** Saldo Atual da Dotação: 309.818,77

Valor por extenso: TREZE MIL E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS**********

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 13.074,80 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 30 de setembro de 2019.

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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

407

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
RUA DOS ESTADOS , 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	ecd9 02fe 8863 2973 dd28 d932 0723 67eb
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	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	compras@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	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE SETEMBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	13.074,80	0,00	13.074,80

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
13.074,80	0,00	0,00	**13.074,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
13.074,80	5,00	653,74	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 01/10/19

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	01/10/2019	ecd9 02fe 8863 2973 dd28 d932 0723 67eb

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

407

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

Prefeitura Municipal de Cláudia

[X] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 037499

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços Execuçl de Projeto e Plano de Trabalho conforme Termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) Setembro 119 da Sec Saúde

Adeuçl Bosica

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

Cláudia, 01 de Outubro de 2019

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra , 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3939/2019

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

146

Aplicacao dos Materiais / Servicos
[CONTRATACAO DE EMPRESA PARA O TERMO DE PARCERIA 001/2017, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
[

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	13.074,8000	13.074,8000

Aline
DEP. COMPRAS

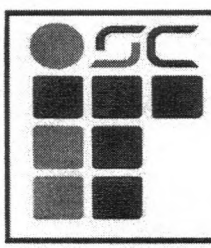
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 13.074,80

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 13.074,80

Documento:
PEDIDO.....: 00001335/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/09/2019 Recebe em: 26/09/2019
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 26 de Setembro de 2019.



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

PARCEIRO	FATURA Prestação de Serviços
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	**124** Data: 01/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	13.074,80
TOTAL	**13.074,80**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**13.074,80**

Sorriso - MT, 01 de outubro de 2019.

Graziele Zanini

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administrativo

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Setembro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
KAMILA ROSA DOS SANTOS 02528689195 CNPJ 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	R$3.218,60
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	R$1.500,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	PSICOLOGIA NASF	R$3.135,50
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	ADIANTAMENTO	R$250,00
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	R$3.218,60
TOTAL		**R$11.322,70**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.864/0001-77
Graziele Zanini
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

38

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA
CNPJ: 24.865.416/0001-30 Inscrição Municipal: 32889
RUA JOSE DE MESQUITA, 668 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 99902-6820 E-mail: kamilasouza07@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

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	26/09/2019	5a10 002c 28bf 46ac 6bef 1269 b16b d4d7
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal					Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio					2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**	
Prestação de serviços em Fisioterapia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de setembro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/09/2019	5a10 002c 28bf 46ac 6bef 1269 b16b d4d7

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

38

Recebi(emos) 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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

57

ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121

ANDREIA ROSANA DE DEUS
CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: E-mail: andreiasaninha70@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2019	28cf d4d2 82ce 0211 798b 1f18 b592 6a32
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

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

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE SETEMBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	1.500,00	0,00	1.500,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
1.500,00	0,00	0,00	**1.500,00**	0,00

Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.500,00	2,00	30,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2019	28cf d4d2 82ce 0211 798b 1f18 b592 6a32

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

57

Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 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 Dultra, S/N - Centro
Cláudia - MT
CEP: 78540-000
http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

52

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	27/09/2019	c35f 5f99 489e 6ef1 a515 b04c c8e2 6c86
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise				5,00	8650-003
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços em Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, no mês de setembro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.16	1	3.135,50	0,00	3.135,50

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
20,38	94,06		47,03	31,35		

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.135,50	0,00	192,82	**2.942,68**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.135,50	5,00	156,78	0,00	156,78	Não

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

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	27/09/2019	c35f 5f99 489e 6ef1 a515 b04c c8e2 6c86

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

52

Recebi(emos) de E T DA COSTA PSICOLOGO - 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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária).

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 250,00, o qual será realizado em nome de Emanuelle Teixeira da Costa, RG nº 1147659-1 e CPF 957.929.701-06. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta nº 1132245 do Banco Brasil, agência 1180-00 e será destinado à cobrir despesas:

Da reunião do CIES e Mostra de Vivências Agosto Dourado onde estaremos representando o município e apresentando as ações realizadas em Agosto.

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento).

Claudio /MT, 16 / 09 /2019.

Valdir Araujo Costa
Sec. Adjunto
Secretaria Municipal de Claudio /MT

NOME:

CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

51

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	16/09/2019	f944 32ed a43b 2758 3bbd c4f5 1dc4 6b86
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise				5,00	8650-003
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
REFERENTE DESLOCAMENTO E SERVIÇOS PRESTADOS FORA DO MUNICÍPIO.	4.16	1	250,00	0,00	250,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
250,00	0,00	0,00	**250,00**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
250,00	5,00	12,50	0,00	12,50	Não

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

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	16/09/2019	f944 32ed a43b 2758 3bbd c4f5 1dc4 6b86

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

51

Recebi(emos) de E T DA COSTA PSICOLOGO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Transferências entre contas correntes BB

G338161718410543013
16/09/2019 17:26:03

Debitado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0

Creditado

Nome	EMANUELLE TEIXEIRA COSTA
Agência	1180-0
Conta corrente	113224-5
Valor	250,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

Claudia, 19 de setembro de 2019.

Eu, Emanuelle Teixeira da Costa, Psicóloga, venho através deste enviar em anexo o comprovante das despesas referente aos gastos na viagem para o Munícipio de Sinop-MT, para o evento do I Mostra de Vivencia do Agosto Dourado.

Segue em anexo os comprovantes, declarações e certificado.

O valor gasto foi de R$ 166.90.

83,10

Att,

Emanuelle T. da Costa

Emanuelle Teixeira da Costa

Emanuelle Teixeira da Costa
CRP/MT 18/00958
Psicóloga

CHURRASCARIA BATISTA

J. B. DA SILVA - ME

CNPJ:05.639.680/0001-01 IE:132195780 IM:ISENTO
JÃO PEDRO MOREIRA DE CARVALHO, 1415 - CENTRO -
SINOP - MT - 78.580-000 - FONE: (66) 99634-1919

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

m Código Descrição		Valor Total
1 000012 REFEIÇÃO 1,00 [illegible]		83,90
d. Total de Itens	Total dos Produtos	R$ 83,90
	Descontos	R$ 0,00
001	**VALOR TOTAL**	**R$ 83,90**

ORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
nheiro	R$ 83,90

ributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 17,78

ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA
(AV CPA) FONE 151 CUIABA-MT CEP-78045-100
Valor aproximado dos tributos Federal: 17,78 Estadual: 14,26
Municipal: 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 000017073 Série 001 Emissão 18/09/2019 12:32:13
Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO
5119 0905 6390 8000 0101 6500 1000 0170 7310 0043 7263

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 151190323627365 18/09/2019 12:32:37
www.ellotecnologia.com ELLO Tecnologia (66) 3521-1133

POSTO SANTA FE

TITAN REVENDEDOR DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA EPP
CNPJ: 13.675.720/0001-07 - IE: 134244281 - IM:
AV MARECHAL CANDIDO RONDON, 677 - CENTRO - CLAUDIA - MT
CEP: 78540-000 - Fone: (66)3546-1826

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	00003 ETANOL HIDRATADO COMUM		
	29,537LIT	2,81	83,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Total R$	83.00
Descontos R$	0.00
Acréscimos R$	0.00
VALOR A PAGAR R$	83.00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	83,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5119 0913 6757 2000 0107 6500 1000 1721 7515 9266 3912

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000.172.175 Série: 001 17/09/2019 19:13:22
Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 151190322841800
Data de Autorização: 17/09/2019 19:13:43

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 31,91

(c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
TRIB. APROX.: R$: 11,16 (FED), R$ 20,75 (EST), R$ 0,00
(MUN) - Fonte: IBPT/empre - 5A16F8
CLIENTE:
END.: BAIRRO:
PLACA:
KM:0 MEDIA:0,00
<PROCON-MT;Av.Rubens de Mendonca(Av.doCPA);917>
<Araes,Ed.Executive Center,78008-000.Fone:151>

AutoXPert autoxpert.com.br

Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Sinop

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Emanuelle Ferreira da Costa participou da 7ª Reunião Ordinária da Comissão de Integração Ensino Serviço – CIES Teles Pires e da I Mostra de Vivências do Agosto Dourado do Vale Teles Pires, no dia 18 de setembro de 2019, nas dependências da FASIPE Sinop/MT.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

ERSS/Sinop/MT, 18 de setembro de 2019.

IRACI CONTRO BONI
Suplente Secretária Executiva da CIES Teles Pires
e Técnico ESA/APS- ERS-Sinop/SES/MT

PRÊMIO EXCELÊNCIA

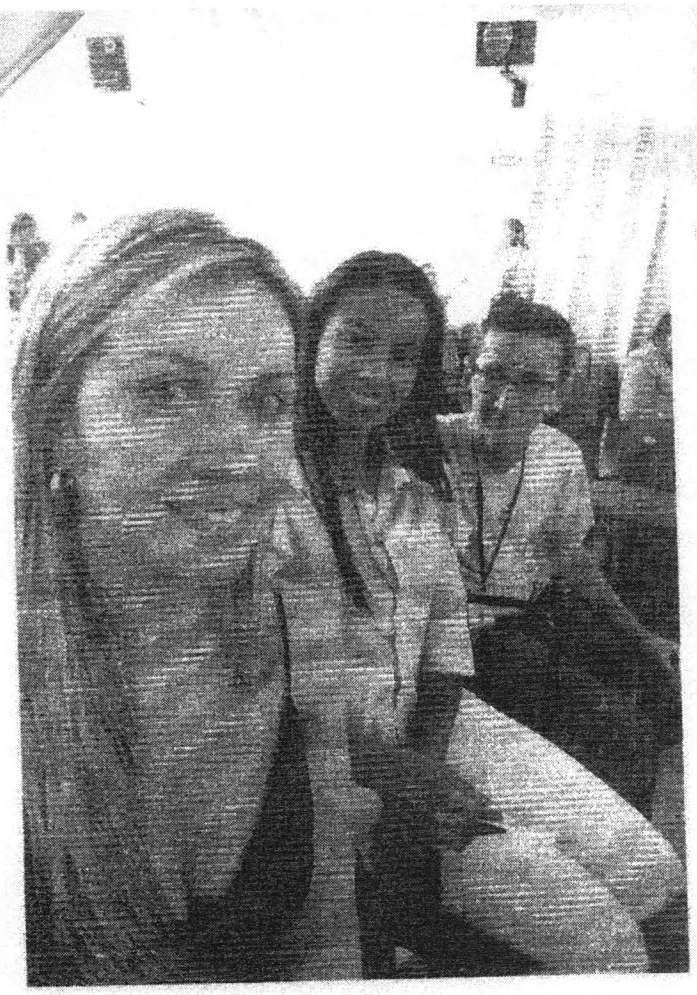
O Escritório Regional de Saúde de Sinop, concede ao Município de *CLÁUDIA* o **Prêmio Excelência** pela realização de atividades alusivas ao Agosto Dourado/2019, com intuito de "Empoderar mães e pais e favorecer a Amamentação".

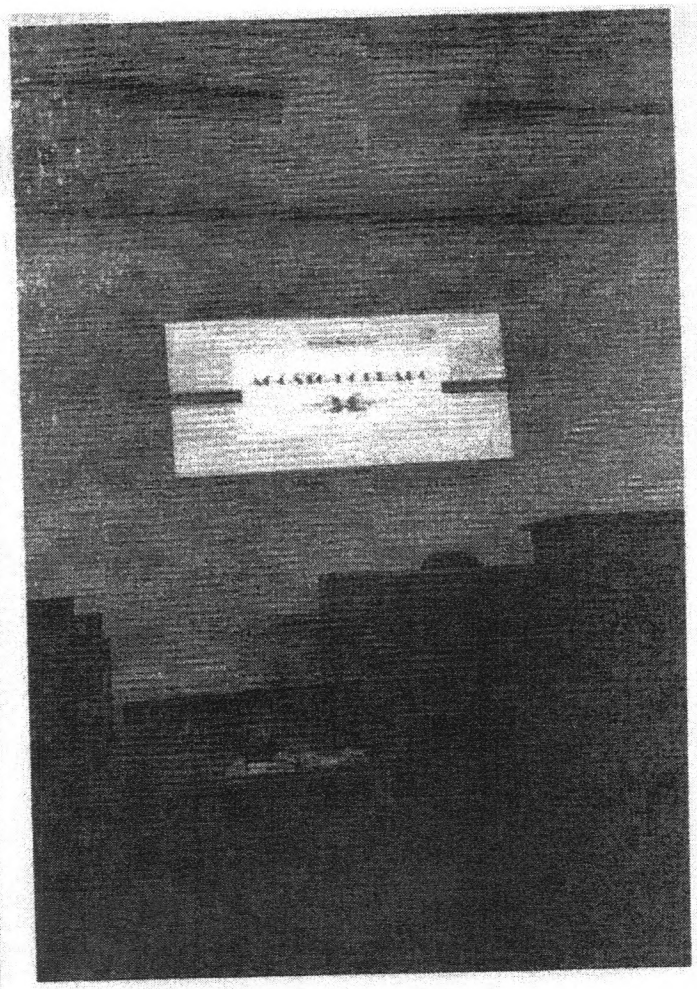
Sinop/MT, 18 de setembro de 2019.

Sirlei F Thies

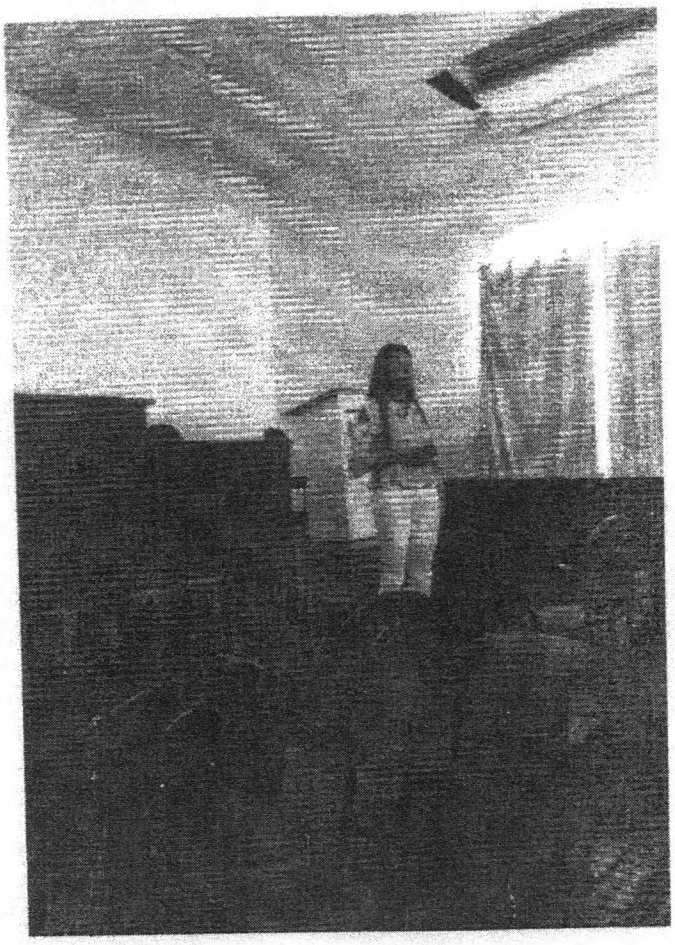
Sirlei Franck Thies

Diretora do ERS-Sinop/SES/MT









PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL
CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443
AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1535 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistaflaviadiesel@outlook.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2019	356c 8683 e56d 2253 f09a 759b f404 0657
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NUTRIÇÃO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE SETEMBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/09/2019	356c 8683 e56d 2253 f09a 759b f404 0657

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

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

GOVERNO

G338040947263590041
04/10/2019 09:58:24

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	27.482,35
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	04/10/2019 09:48:05
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	04/10/2019 09:58:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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

Altamir Kurten
Prefeito Municipal