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 573

Data do Pagamento: 5/02/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 777/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/01/2019

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:	0.3.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	7.382,54
Saldo Anterior:	7.382,54
O.P. 001 Parcela:	7.382,54
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: SETE MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO 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	0502	7.382,54
					7.382,54

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, 05 de Fevereiro 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 574

Data do Pagamento: 5/02/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 776/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/01/2019

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:	0.3.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	12.798,81
Saldo Anterior:	12.798,81
O.P. 001 Parcela:	12.798,81
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: DOZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM 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	0502	12.798,81
					12.798,81

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

Credor: TRANSFERÊNCIA

RG/DOC: ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 05 de Fevereiro 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 575

Data do Pagamento: 5/02/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 775/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/01/2019

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:	0.3.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	15.738,39
Saldo Anterior:	15.738,39
O.P. 001 Parcela:	15.738,39
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA **Cód: 82203**

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0502	15.738,39
					15.738,39

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, 05 de Fevereiro 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 , Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
Telefone: (66)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 775/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/01/2019
Competência: 01/2019

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:	346000000 - 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: 1.114.149,18 **Valor Empenhado:** **15.738,39** Saldo Atual da Dotação: 1.098.410,79

Valor por extenso: QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS*

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 15.738,39 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de janeiro de 2019.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(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.: 776/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/01/2019
Competência: 01/2019

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:	346000000 - 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: 1.098.410,79 **Valor Empenhado:** **12.798,81** Saldo Atual da Dotação: 1.085.611,98

Valor por extenso: DOZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 12.798,81 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de janeiro de 2019.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(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.: 777/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/01/2019
Competência: 01/2019

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:	346000000 - 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: 1.085.611,98 **Valor Empenhado:** **7.382,54** Saldo Atual da Dotação: 1.078.229,44

Valor por extenso: SETE MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO******* CENTAVOS**********

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 7.382,54 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de janeiro de 2019.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

G332051452921794038
05/02/2019 15:10:44

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	35.919,74
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	05/02/2019 15:00:38
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	05/02/2019 15:10:44

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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 549/2019

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
(SOLICITO CONTRATACAO DE SERVICO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N‖ 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	7.382,5400	7.382,5400

Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 7.382,54

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 7.382,54

Documento:
PEDIDO.....: 00000172/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/01/2019 Recebe em: 29/01/2019
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 , 29 de Janeiro de 2019.

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 551/2019

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
SOLICITO CONTRATACAO DE SERVICO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	12.798,8100	12.798,8100

Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 12.798,81

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 12.798,81

Documento:
PEDIDO.....: 00000173/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/01/2019 Recebe em: 29/01/2019
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Janeiro de 2019.

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 558/2019

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
SOLICITO CONTRATACAO DE SERVICO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	15.738,3900	15.738,3900

Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 15.738,39

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 15.738,39

Documento:
PEDIDO.....: 00000180/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE:
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido
Protocolo Ate: 29/01/2019 Recebe em: 29/01/2019
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 , 29 de Janeiro de 2019.

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

280

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	3445 65c0 1d86 2be3 78b1 0fb7 7168 3c95
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	tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JANEIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	7.382,54	0,00	7.382,54

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
7.382,54	0,00	0,00	**7.382,54**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
7.382,54	5,00	369,13	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 29/01/19
Celis Cam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	3445 65c0 1d86 2be3 78b1 0fb7 7168 3c95

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

280

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

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

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

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

FATURA Prestação de Serviços
3 Data: 29/01/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017	7.382,54
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TOTAL	**7.382,54**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**7.382,54**

Sorriso - MT, 29 de janeiro de 2019.

Graziele Zanini

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

OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Janeiro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
ANGELICA APARECIDA LAZARIN - EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41	PSICOLOGIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		**6.419,60**	**962,94**	**7.382,54**

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

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

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	24/01/2019	25a0 5808 b734 3ee7 32e8 1c14 2f3d 14a8
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2019	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/01/2019	25a0 5808 b734 3ee7 32e8 1c14 2f3d 14a8

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

25

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

9

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	24/01/2019	9f4d ef71 fce8 ee8c 3667 7529 ecce eed3
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@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 janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	8.02	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/01/2019	9f4d ef71 fce8 ee8c 3667 7529 ecce eed3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

9

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

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

281

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	fc27 dbe6 baaf 1098 27d4 35da e714 5241
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	tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JANEIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	12.798,81	0,00	12.798,81

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
12.798,81	0,00	0,00	**12.798,81**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
12.798,81	5,00	639,94	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 29/01/19
Celis Cicon

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	fc27 dbe6 baaf 1098 27d4 35da e714 5241

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

281

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

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
4 Data: 29/01/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	12.798,81
TOTAL	**12.798,81**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**12.798,81**

Sorriso - MT, 29 de janeiro de 2019.

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

OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Janeiro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
KAMILA ROSA DOS SANTOS 02528689195 CNPJ 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.500,00	225,00	1.725,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	PSICOLOGIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	3.209,80	481,47	3.691,27
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		**11.129,40**	**1.669,41**	**12.798,81**

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

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

30

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	24/01/2019	765c 80c6 d65b 8134 4cfa 1515 4bd0 a0c8
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços de Fisioterapia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/01/2019	765c 80c6 d65b 8134 4cfa 1515 4bd0 a0c8

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

30

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

38

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	23/01/2019	403f 1ec3 08de 0f55 9944 c2a5 7bbf 79f5
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

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

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de janeiro, 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	23/01/2019	403f 1ec3 08de 0f55 9944 c2a5 7bbf 79f5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

38

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

41

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	24/01/2019	2897 1f35 f1b5 e9b5 0411 7864 8bfc ab20
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**
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02		CENTRO
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	financeirotupa@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 JANEIRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.16	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	5,00	160,49	0,00	160,49	Não

Observações
PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 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	24/01/2019	2897 1f35 f1b5 e9b5 0411 7864 8bfc ab20

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

41

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

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

14

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	23/01/2019	4e29 0b7c e678 2a5b bad0 01eb 9b60 e9be
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
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO

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

Serviços Prestados

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

Descrição do serviço	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 janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/01/2019	4e29 0b7c e678 2a5b bad0 01eb 9b60 e9be

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

14

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

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

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

287

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

****

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	3633 27bf 7451 79aa cb79 1c07 e275 2101
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	tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente				5,00	9499-500
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JANEIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	15.738,39	0,00	15.738,39

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
15.738,39	0,00	0,00	**15.738,39**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
15.738,39	5,00	786,92	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 29/01/19

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/01/2019	3633 27bf 7451 79aa cb79 1c07 e275 2101

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

287

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

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
10
Data: 29/01/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	15.738,39
TOTAL	**15.738,39**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**15.738,39**

Sorriso - MT, 29 de janeiro de 2019.

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 Janeiro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	3.209,80	481,47	3.691,27
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	3.209,80	481,47	3.691,27
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
MARICLEIA OLIVEIRA LIMA 05076754361 - CNPJ 28.050.180/0001-35	TEC DE ENFERMAGEM	1.816,49	272,47	2.088,96
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		**13.685,56**	**2.052,83**	**15.738,39**

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

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

46

SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120

SUELI PORFIRO RAMOS
CNPJ: 23.798.472/0001-37 Inscrição Municipal: 32619
RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9997-0977 E-mail: sueli_porfiroramos@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	a90f ce24 d8a5 cd94 30ce 5588 3639 9367
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
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO

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

Serviços Prestados

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

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA/ MT, NO MÊS DE JANEIRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	a90f ce24 d8a5 cd94 30ce 5588 3639 9367

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

46

Recebi(emos) de SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar 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

21

JULIANA DA ROCHA 02422529151

JULIANA DA ROCHA
CNPJ: 28.776.929/0001-26 Inscrição Municipal: 33425
RUA MANOEL JOSE MURTINHO, 79 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9954-4903 E-mail: osctupa@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	0f15 fc03 0be5 357c fa75 a0f8 ac77 2fe6
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**
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	1.816,49	0,00	1.816,49

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	**Valor Liquido**		Dedução da Construção Civil
1.816,49	0,00	0,00	**1.816,49**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
1.816,49	2,00	36,33	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	22/01/2019	0f15 fc03 0be5 357c fa75 a0f8 ac77 2fe6

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

21

Recebi(emos) de JULIANA DA ROCHA 02422529151 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

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

27

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA
CNPJ: 27.438.624/0001-41 Inscrição Municipal: 33203
RUA COSTA E SILVA, 1061 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9635-3767 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	0220 75be 37ee dd64 c6f0 f54e 36ec 365b
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
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO

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

Serviços Prestados

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

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	1.816,49	0,00	1.816,49

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Liquido		Dedução da Construção Civil
1.816,49	0,00	0,00	**1.816,49**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
1.816,49	2,00	36,33	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	22/01/2019	0220 75be 37ee dd64 c6f0 f54e 36ec 365b

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

27

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

___/___/_____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

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

27

ELTON ALONSO BORGES 30978625870

ELTON ALONSO BORGES
CNPJ: 27.939.963/0001-01 Inscrição Municipal: 33348
RUA HERMES DA FONSECA, 1809 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: E-mail: tributacao@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	a933 429a f0fc 5d0a ebba 2047 d7cd 06b4
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA/ MT, NO MÊS DE JANEIRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

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
3.209,80	0,00	0,00	**3.209,80**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	a933 429a f0fc 5d0a ebba 2047 d7cd 06b4

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

27

Recebi(emos) de ELTON ALONSO BORGES 30978625870 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

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

30

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES
CNPJ: 28.523.904/0001-10 Inscrição Municipal: 33381
RUA ANTONIO CORREIA, 195 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9683-7898 E-mail: driportes2@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/01/2019	a3d7 4f17 c150 f3a5 1199 3304 48e3 ebb3
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	1.816,49	0,00	1.816,49

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
1.816,49	0,00	0,00	**1.816,49**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
1.816,49	2,00	36,33	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	23/01/2019	a3d7 4f17 c150 f3a5 1199 3304 48e3 ebb3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

30

Recebi(emos) de ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

__/__/_____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

18

MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361

****

CNPJ: 28.050.180/0001-35 Inscrição Municipal: 33321
RODOVIA BR 163 , [LOTE 118] - ASSENTAMENTO 12 OUTUBRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	22/01/2019	351f 6183 d1c1 6279 dfe1 b8f6 d4c7 414c
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**	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF		**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT		78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal				Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				2,00	8712-300
Descrição do serviço	**Item LC 116/2003**	**Quantidade**	**Valor do Serviço**	**Valor do Desconto**	**Valor Total**
Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de janeiro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.21	1	1.816,49	0,00	1.816,49

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
1.816,49	0,00	0,00	**1.816,49**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
1.816,49	2,00	36,33	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	22/01/2019	351f 6183 d1c1 6279 dfe1 b8f6 d4c7 414c

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

18

Recebi(emos) de MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

Prefeitura Municipal de Cláudia

[√] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 035000

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito Serviços conforme Termo de Execução Parceria 001/2017 da Sec Saúde Janeiro 12019 (OSCIP)

MAC.

Cláudia, 29 de Janeiro de 2019

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

MARGRAF - FONE 3548-1199

Prefeitura Municipal de Cláudia

[x] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 035101

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme Termo Execução Parceria 001/2017 da Sec Saúde Janeiro 12019 (OSCIP)

Atenção Básica

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

Cláudia, 29 de Janeiro de 2019

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

MARGRAF - FONE: 3545-1100

Prefeitura Municipal de Cláudia

☑ PEDIDO ☐ COMUNICAÇÃO

Nº 035107

De: Sec Saude

Para: Sec Adm

Solicito Serviços conforme Termo de Parceria em Execução 001/2017 da Sec Saude - Janeiro 12019 (OSCIP).

Atenção Basica

Cláudia, 29 de Janeiro de 2019

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matricula

GRÁFICA - FONE: 3545-1130