



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 6735**

Data do Pagamento: 5/09/2018

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5791/2018

Tipo: Global

Data do Empenho: 29/08/2018

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

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

**Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

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

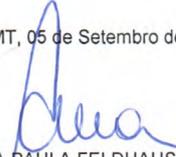
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
198	001	BB-C/C INCENTIVO AO PSF	6.001-1	0509	15.738,39
					15.738,39

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

CLAUDIA - MT, 05 de Setembro de 2018.

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

A336050808058474022  
05/09/2018 08:14:31

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

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

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 04/09/2018 15:14:38  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 05/09/2018 08:14:31

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



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.: 5791/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/08/2018  
**Competência:** 08/2018

### **DESTINO DOS RECURSOS**

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

### **ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar  
Dotação: 0174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função de Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de Recursos: 142000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado  
Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

### **FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	<b>CNPJ:</b> 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: 211.881,96 **Valor Empenhado: 15.738,39** Saldo Atual da Dotação: 196.143,57

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 agosto de 2018.

ADENOR BURILLE  
CONTADOR  
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**214**

**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 <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/08/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4430 ec99 ab46 ba0e 78e6 2154 949c 959f</b>
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

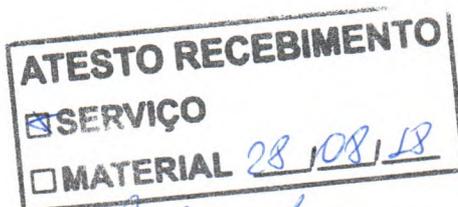
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

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

Observações

Informações Complementares



*Belis*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/08/2018</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4430 ec99 ab46 ba0e 78e6 2154 949c 959f</b>
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**214**

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 CLAUDIA  
Avenida Gaspar Dutra 787  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 5415/2018

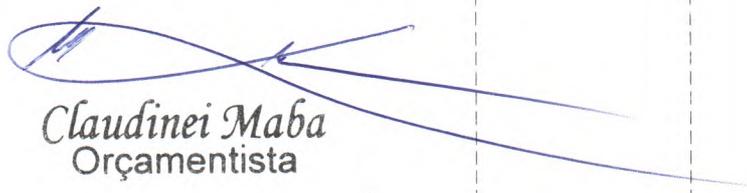
Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA  
Fantasia.: INSTITUTO TUPA  
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495  
Cidade.: SORRISO UF: MT  
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:  
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

*Verificar  
em Anexo  
142*

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERÊNCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAÚDE

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

  
**Claudinei Maba**  
Orçamentista

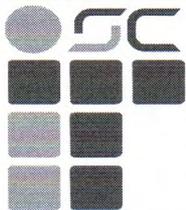
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 15.738,39

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

Documento: PEDIDO.....: 00001333/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 28/08/2018 Recebe em: 28/08/2018  
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 28 de Agosto de 2018.

**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

**296**

Data: 28/08/2018

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

15.738,39

15.738,39

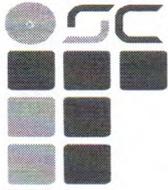
**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****15.738,39**

Sorriso - MT, 28 de Agosto de 2018

  
OSC INSTITUTO TUPÁ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Lucas Stuani - Diretor



**OSC INSTITUTO TUPÃ**

**TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT**

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

**Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Agosto de 2018**

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**36****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](mailto:sueli_porfiroramos@hotmail.com)

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 03ef b7e8 e83b 34c5 4403 d5c2 d75a f9f8
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

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

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 03ef b7e8 e83b 34c5 4403 d5c2 d75a f9f8
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**36**

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**15****JULIANA DA ROCHA 02422529151**

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 1f50 2813 a201 4fe9 19ea aa89 0bbc e0a5
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 1.816,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 1f50 2813 a201 4fe9 19ea aa89 0bbc e0a5
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**15**

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21****CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149**

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 3b52 72c9 d869 3d3d ecfa 777d 431e b2e0
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.816,49	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
ISSQN Retido? Não				

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 3b52 72c9 d869 3d3d ecfa 777d 431e b2e0
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17****ELTON ALONSO BORGES 30978625870**

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 60e3 8f39 7535 05bf 67c8 f98e 9d1a aab7
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

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

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 60e3 8f39 7535 05bf 67c8 f98e 9d1a aab7
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17**

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17****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	24/08/2018	0c2e 9637 e804 b8f9 a494 9395 7946 9cf3
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](http://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	financeiroitupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço	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 agosto, 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	24/08/2018	0c2e 9637 e804 b8f9 a494 9395 7946 9cf3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17**

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágiii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**13**

**MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361**

\*\*\*\*\*

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**  
 Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 46e0 1688 4125 f9e0 bd62 f112 d0ca 2973
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 01.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Bairro CENTRO
	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@gmail.com

**Serviços Prestados**

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

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.816,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.816,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.816,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 36,33	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 46e0 1688 4125 f9e0 bd62 f112 d0ca 2973
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**13**

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



\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor

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

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



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº 021856

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termo de  
Parceria 001/2017 da Sec Saúde

Cláudia, 28 de Agosto de 20 18

Maria A. C. de Oliveira  
Coordenadora Geral  
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**