



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01310499000104
 Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
 Telefone 06635463100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

37.859,11

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6767

Data do Pagamento: 5/09/2018
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5796/2018 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	27.600,00
Saldo Anterior:	27.600,00
O.P. 001 Parcela:	27.600,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
 à quantia de: VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS Conta: 000000010252 - 0

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0509	27.600,00
					27.600,00

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

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 05 de Setembro de 2018.

Credor:

RG/DOC:

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)



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 6780

Data do Pagamento: 5/09/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5799/2018 Tipo: Ordinário 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 MUNICIAPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	10.220,81
Saldo Anterior:	10.220,81
O.P. 001 Parcela:	10.220,81
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: DEZ MIL, DUZENTOS E VINTE 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0509	10.220,81
					10.220,81

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:

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMC FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 8551-0


Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 37.820,81
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 05/09/2018 14:25:33
JB518158 ALTAMIR KURTEN 05/09/2018 14:34:16

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.: 5796/2018

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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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


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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 154.743,57 **Valor Empenhado:** 27.600,00 **Saldo Atual da Dotação:** 127.143,57
 Valor por extenso: VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 27.600,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 29 de agosto de 2018.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)



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
CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA - CNPJ 22.220.173/0001-58	SERVIÇOS MÉDICOS	8.800,00	1.320,00	10.120,00
CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43	SERVIÇOS MÉDICOS	8.800,00	1.320,00	10.120,00
MANCINI & CAMPONOGARA LTDA - CNPJ 16.841.952/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS	6.400,00	960,00	7.360,00
		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	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	0,00
TOTAL		24.000,00	3.600,00	27.600,00

**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

208**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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 9cdb 5fab c4ba 696b 2619 6c42 7818 025f
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência -		



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	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 AGOSTO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	27.600,00	0,00	27.600,00

Retenções de Impostos

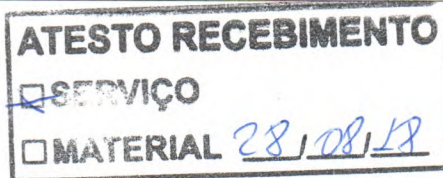
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 27.600,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 27.600,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 27.600,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.380,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
ISSQN Retido?		Não		

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 9cdb 5fab c4ba 696b 2619 6c42 7818 025f
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

208

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



REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 5410/2018

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇAO DE SERVICOS REFERENTE EM TERMO DE REFERENCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	27.600,0000	27.600,0000


Claudinei Maba
 Orçamentista

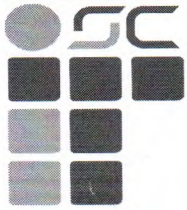
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 27.600,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 27.600,00

Documento: PEDIDO.....: 00001328/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 28/08/2018 Recebe em: 28/08/2018
 Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000
 Sub-Elemento: Material de Consumo

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

286

Data: 28/08/2018

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

27.600,00

27.600,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**27.600,00**

Sorriso - MT, 28 de Agosto de 2018

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

**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 Avulsa
1675

CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA

QUANTA IMAGEM MEDICA
 CNPJ: 22.220.173/0001-58 Inscrição Municipal: 0
 Rua DOMINGOS MARTINIS, 946 - CENTRO - Marcelândia-MT - CEP:78.535-000
 Telefone: (66) 9699-8810 E-mail: naocadastrado@email.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 152b 4bf6 2324 88fc 8960 df55 860d 3d7a
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência Cláudia - MT		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 99			
Descrição do serviço PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS REFERENTE PLANTOES E SOBREAVISOS REALIZADOS NO MES DE AGOSTO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CLAUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.22	Quantidade 1	Valor do Serviço 8.800,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 8.800,00

Retenções de Impostos

PIS 57,20	COFINS 264,00	INSS	IRRF 132,00	CSLL 88,00	Outras Retenções	ISSQN
--------------	------------------	------	----------------	---------------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 8.800,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 541,20	Valor Líquido 8.258,80	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 8.800,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 440,00	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 440,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade 152b 4bf6 2324 88fc 8960 df55 860d 3d7a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa
1675


Recebi(emos) de CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ARIPUANA LTDA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



Nota Fiscal Eletrônica

		CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2018/1 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 27/08/2018 09:07:04	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5b83e95d	
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://10.1.254.13/nfse/index.php?cl=3157005>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA		NOME FANTASIA CLIMEG	
CNPJ 13.216.302/0001-43	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 74280	SIMPLES NACIONAL Optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum	
ENDEREÇO Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111, sala 01, CENTRO, Cep:39560000, SALINAS - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL OSCTUPA@GMAIL.COM
ENDEREÇO R DOS ESTADOS , CENTRO , CENTRO - CEP 78.890-000 - SORRISO - MT Tel: (66) 3544-6244			

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de agosto junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017. ISSQN: 3%
--

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 3157005 - SALINAS - MG

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	------------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3157005 - SALINAS - MG		CÓDIGO CNAE 8630502		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 8.800,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 8.800,00
ALÍQUOTA 3.00	TOTAL DO ISSQN R\$ 264,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 8.800,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 8.800,00	

	Município de Salinas - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG
---	--



Prefeitura Municipal de Sorriso – MT

Av. Porto Alegre, nº 2525, Sorriso - MT
CNPJ – 03.239.076/0001-62

Número do documento

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

17

Manici & Camponogara Ltda

Razão social: MANCINI e CAMPONOGARA LTDA

CPF/CNPJ: 16.841.952/0001-78

Inscrição Municipal: 8942

Avenida: NATALINO JOAO BRESANSIN, 548 [SALA 05] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78.890-000

Telefone:

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de emissão da NFS-e 09/08/2018	Código de autenticidade 402e ec88 15cb b266 fabb e72c c40b 1854	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos	Aliquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. A ATENDIMENTOS NO MES DE JULHO DE 2018, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE CLAUDIA, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS. (4 PLANTÕES)

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.3.0-5.01	1,00000	R\$ 6.400,00	R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
41,60	192,00	0,00	96,00	64,00	0,00	0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços 6.400,00	Valor dos descontos 0,00	Valor das retenções 393,60	Valor líquido 6.006,40	Valor da dedução construção civil 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN 6.400,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN 320,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher 320,00	ISSQN retido? Não

Observações

Você pagou aproximadamente:

R\$- 988,80 de tributos federais (15,45%)

R\$- 192,00 de tributos municipais (3%)

R\$- 1.180,80 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3 18.2.A

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação Exigível	Data de emissão da NFS-e 09/08/2018	Código de autenticidade 402e ec88 15cb b266 fabb e72c c40b 1854	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 17
----------------------------------	--	--	---

Recebi(emos) de MANCINI e CAMPONOGARA LTDA 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 <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>



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.: 5799/2018

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
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 MUNICIAPAL 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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 119.190,37 **Valor Empenhado:** 10.220,81 Saldo Atual da Dotação: 108.969,56
 Valor por extenso: DEZ MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 10.220,81 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
213

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	28/08/2018	ec54 0e5d 27af 01c7 a111 6ec9 05cf b5d9
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 AGOSTO NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	10.220,81	0,00	10.220,81

Retenções de Impostos

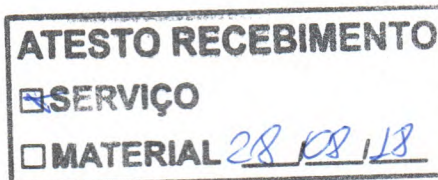
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
10.220,81	0,00	0,00	10.220,81		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
10.220,81	5,00	511,04	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares



Valdir Luciano

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	28/08/2018	ec54 0e5d 27af 01c7 a111 6ec9 05cf b5d9

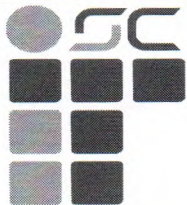
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
213

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, nº100, 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

294

Data: 28/08/2018

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

10.220,81

10.220,81

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**10.220,81**

Sorriso - MT, 28 de Agosto de 2018


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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 5414/2018

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE EM TERMO DE REFERENCIA 001/2017 PARA SECRETARIA DE SAUDE]

102

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	10.220,8100	10.220,8100


Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 10.220,81

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 10.220,81

Documento: PEDIDO.....: 00001332/2018 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.

**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

37**RAQUEL LINKE - ME**

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade cfb0 0eda 0fb0 21a9 9e70 7263 9e3e d56a
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço Referente ao mês de Agosto de 2018.	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.809,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.809,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.809,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.809,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 3.809,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 76,18	% 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 23/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade cfb0 0eda 0fb0 21a9 9e70 7263 9e3e d56a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

37

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - 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 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

10**P. PAULO ANDRADE**

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/08/2018	Código de Verificação de Autenticidade cf4b 9ad6 760e c13f 5bc7 977a 74fb 7a2a
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços odontológicos referente atendimentos realizados no mês de agosto, sendo disponibilizado dois profissionais, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 5.078,66	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 5.078,66	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 5.078,66	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 5.078,66	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 5.078,66	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 101,57	% 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 cf4b 9ad6 760e c13f 5bc7 977a 74fb 7a2a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

10

Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

Nome e número do CPF do Recebedor



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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

1332

Nº

021855

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó serviços conforme Termo de
Parceria 003/2017 da Sec Saúde

Cláudia, 28 de Agosto de 20 18

Maria A. C. de Oliveira
Ordensm. Dpm.
Sec. de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO



Prefeitura Municipal de Cláudia

1328.

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº

021851

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó serviços conforme termo de
Parceria 003 12017 da Sec Saúde

Cláudia, 28 de Agosto de 20 18

Maria A. C. de Oliveira
Diretora Adj.
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO