



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  
Secretario(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:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

## 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**

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

**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)





**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**

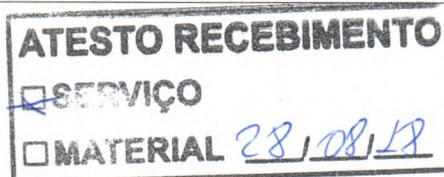
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 27.600,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 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



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

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

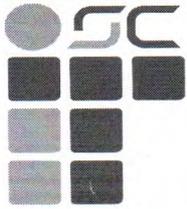
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 27.600,00

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

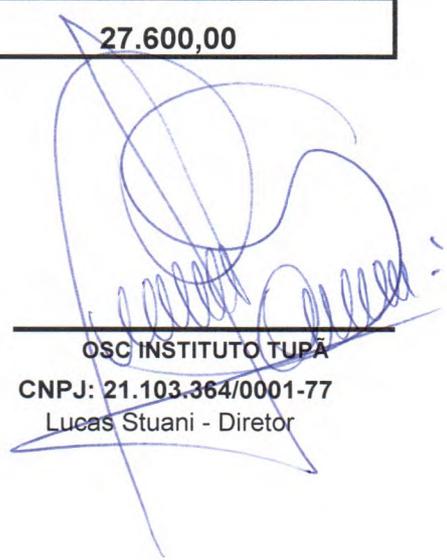
27.600,00

**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 <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	Aliquota	CNAE	
86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	5,00	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.	Valor do Serviço 8.800,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 8.800,00
Item LC 116/2003 4.22	Quantidade 1		

**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 Alíquota 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

		<b>CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA</b> <b>CLIMEG</b> CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()		NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2018/1</b>	
					
<b>Identificação na Nota Fiscal</b>					
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 <b>CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA</b>			NOME FANTASIA <b>CLIMEG</b>		
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	

	<b>Município de Salinas - MG</b> <b>Secretaria Municipal de Fazenda</b> 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**

<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: 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 Luan*

**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

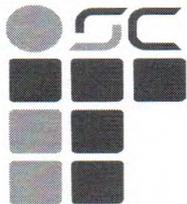
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**213**

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 MUNICIPAL 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 financeirtupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 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 <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 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	Aliquota	CNAE	
86.30504-Atividade odontológica	2,00	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	Valor do Serviço 5.078,66	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 5.078,66
Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1		

**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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágilli - Software para Área Pública - [www.agilli.com.br](http://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 2018

Maria A. C. de Oliveira  
Ordemador Dpto.  
Secretaria 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 Matricula

SOMENTE PARA USO INTERNO