



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 8977**

Data do Pagamento: 6/11/2018  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7529/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2018

**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 Serviços 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:	21.505,00
Saldo Anterior:	21.505,00
O.P. 001 Parcela:	21.505,00
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 UM MIL, QUINHENTOS E CINCO 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	0611	21.505,00
					21.505,00

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

CLAUDIA - MT, 06 de Novembro de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)

Credor: **TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS**  
 RG/DOC:   
 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 8978**

Data do Pagamento: 6/11/2018  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7530/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2018

**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:	13.130,77
Saldo Anterior:	13.130,77
O.P. 001 Parcela:	13.130,77
Saldo a Pagar:	0,00

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

Cód: 82203  
 Conta: 000000010252 - 0

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8  
 à quantia de: TREZE MIL, CENTO E TRINTA REAIS E SETENTA E SETE 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	0611	13.130,77
					13.130,77

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

CLAUDIA - MT, 06 de Novembro de 2018.

*Ana Paula Feldhaus Diel*  
 ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)

*Altamir Kurtten*  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

Credor: **TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS**  
 RG/DOC: \_\_\_\_\_



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 8979**

Data do Pagamento: 6/11/2018  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7531/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2018

**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:	2.645,00
Saldo Anterior:	2.645,00
O.P. 001 Parcela:	2.645,00
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  
Conta: 000000010252 - 0  
à quantia de: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0611	2.645,00
					2.645,00

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

CLAUDIA - MT, 06 de Novembro de 2018.

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

Credor:  
RG/DOC:  
  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**





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 8980**

Data do Pagamento: 6/11/2018  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7532/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2018

**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:	3.968,59
Saldo Anterior:	3.968,59
O.P. 001 Parcela:	3.968,59
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: TRES MIL, NOVECENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINQUENTA 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0611	3.968,59
					3.968,59

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

CLAUDIA - MT, 06 de Novembro de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)

Credor: \_\_\_\_\_  
 RG/DOC: \_\_\_\_\_  
  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA  
 ENTRE CONTAS**

A336061440071330029  
06/11/2018 14:50:13

## 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 41.249,36  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 06/11/2018 14:24:07  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 06/11/2018 14:50:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.



Ana Paula F. Dias  
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.: 7529/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/10/2018  
**Competência:** 10/2018

**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: 82.595,29    **Valor Empenhado: 21.505,00**    Saldo Atual da Dotação: 61.090,29  
 Valor por extenso: VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E CINCO REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 21.505,00 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2018.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

*Andrius*  
 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI  
 Secretário(a)

*dui*  
 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

**247****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](mailto:financeirotupa@gmail.com)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 67f5 58a2 90eb ef19 b854 49bb 676e a40e
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 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	Bairro CENTRO
	Telefone 6635463100	E-mail <a href="mailto:tributacao@claudia.mt.gov.br">tributacao@claudia.mt.gov.br</a>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 21.505,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 21.505,00

**Retenções de Impostos**

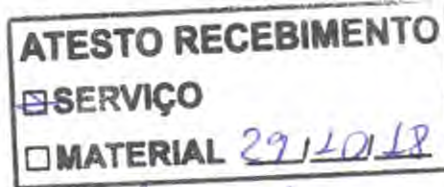
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 21.505,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 21.505,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 21.505,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.075,25	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*betis bcam***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 67f5 58a2 90eb ef19 b854 49bb 676e a40e
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**247**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

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

**PARCEIRO**

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

**FATURA**

Prestação de Serviços

**377**

Data: 29/10/2018

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

**Valor**

21.505,00

21.505,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

21.505,00

Sorriso - MT, 29 de outubro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo





**OSC INSTITUTO TUPÃ**

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

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

**Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Outubro 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	9.900,00	1.485,00	11.385,00
		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
<b>TOTAL</b>		<b>18.700,00</b>	<b>2.805,00</b>	<b>21.505,00</b>

*Graziele Zanini*  
Administrativo  
Instituto Tupã

**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

**1786****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 <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 6068 fd9a e399 daac e646 9fd3 8d93 8c36
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
86.50099-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	5,00	99
Descrição do serviço PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS REF. PLANTOES E SOBREVISOS REALIZADOS NO MES DE OUTUBRO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE CLAUDIA, CONFORME TERMO DE PARCEIRA 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 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 6068 fd9a e399 daac e646 9fd3 8d93 8c36
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**1786**

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

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)



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  
**2018/5**



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 23/10/2018 17:09:55	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5bcf7202
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 outubro junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017.  
ISSQN 3%: 297,00

Outras Informações

OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 5103056 - CLAUDIA - MT

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\$ 9.900,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 9.900,00
ALÍQUOTA 3,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 297,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 9.900,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.900,00

	<b>Município de Salinas - MG</b> <b>Secretária Municipal de Fazenda</b> Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG
---	--



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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS N.: 6833/2018

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

SOLICITO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N° 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	21.505,0000	21.505,0000
<i>Edineia</i> <b>Edineia Valtrick</b> Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 21.505,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 21.505,00

Documento: PEDIDO.....: 00001748/2018 LICITACAO: 00000/0000 Modalidade: Protocolo Ate: 29/10/2018 Recebe em: 29/10/2018  
Datação.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Outubro de 2018.



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.: 7530/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/10/2018  
**Competência:** 10/2018

**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 Serviços 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:** 61.090,29 **Valor Empenhado:** 13.130,77 **Saldo Atual da Dotação:** 47.959,52

**Valor por extenso:** TREZE MIL, CENTO E TRINTA REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 13.130,77 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2018.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

*Andreia*  
 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI  
 Secretário(a)

*Luiz*  
 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

**245****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 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 9bbf 439a 796e 3d1e a638 76b7 5df9 3855
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	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	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 OUTUBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	13.130,77	0,00	13.130,77

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 13.130,77	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 13.130,77	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 13.130,77	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 656,54	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*belis b... (signature)***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 9bbf 439a 796e 3d1e a638 76b7 5df9 3855
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**245**

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

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



**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

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

**PARCEIRO**

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

**FATURA**

Prestação de Serviços

**370**

Data: 29/10/2018

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

13.130,77

13.130,77

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****13.130,77**

Sorriso - MT, 29 de outubro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo



**OSC INSTITUTO TUPÃ**

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

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Outubro de 2018

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
DAIANA CRISTINA MAFFISSONI PUTON 05426762147 CNPJ 30.869.020/0001-64	FISIOTERAPIA NASF	3.277,72	491,66	3.769,38
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.567,92	235,19	1.803,11
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	PSICOLOGIA NASF	3.294,70	494,21	3.788,91
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	3.277,72	491,66	3.769,38
		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
<b>TOTAL</b>		<b>11.418,06</b>	<b>1.712,71</b>	<b>13.130,77</b>

  
**Grazielle Zanini**  
Administrativo  
Instituto Tupã



**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

**3****DAIANA CRISTINA MAFFISONI PUTON 05426762147**

DAIANA CRISTINA MAFFISONI PUTON  
 CNPJ: 30.869.020/0001-64 Inscrição Municipal: 33677  
 RUA GETULIO VARGAS, 1951 - CAMPO VERDE - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9911-5268 E-mail: daiamaffisisoni@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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade f5b5 23a5 0857 5b11 24ad c54a e3f3 9ada
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 financeiro@tupa@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 fisioterapia junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 3.277,72	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.277,72

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.277,72	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.277,72	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.277,72	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 65,55	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade f5b5 23a5 0857 5b11 24ad c54a e3f3 9ada
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**3**

Recebi(emos) de DAIANA CRISTINA MAFFISONI PUTON 05426762147 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

**32****ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121**

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**

Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 0c74 21db 1bbc f158 a0e3 52b4 0961 cb4a
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 junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 1.567,92	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.567,92

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.567,92	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.567,92	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.567,92	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 31,36	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 0c74 21db 1bbc f158 a0e3 52b4 0961 cb4a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**32**

Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágil - 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

**38****E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

CONSULTORIO PSICOLOGO EMANUELLE  
 CNPJ: 23.067.240/0001-09 Inscrição Municipal: 32512  
 AVENIDA GASPAR DUTRA, 931 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9942-8875 E-mail: adm.nettel@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 16f7 ac3a 2f6e 292c b4ea e5d6 6818 bc07
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 ISENTO	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
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço Prestação de serviços em Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, no mês de outubro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4,16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.294,70	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.294,70	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.294,70	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.294,70	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.294,70	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 164,74	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 164,74
				ISSQN Retido? Não

**Observações**

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 151.

**Informações Complementares****Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 16f7 ac3a 2f6e 292c b4ea e5d6 6818 bc07
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**38**

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



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

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](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 Dultra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

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

**11****FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195**

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

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**

**Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade ab27 7f68 8ecf a680 de03 6c15 6438 6cc3
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 financeirtupa@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 em nutrição junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 3.277,72	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.277,72	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.277,72	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 3.277,72	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.277,72	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 65,55	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade ab27 7f68 8ecf a680 de03 6c15 6438 6cc3
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**11**

Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_  
 Data

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



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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6835/2018

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  
SOLICITO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA Nº 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	13.130,7700	13.130,7700
<i>Edineia</i> <b>Edineia Valtrick</b> Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 13.130,77
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 13.130,77

Documento: PEDIDO.....: 00001746/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/10/2018 Recebe em: 29/10/2018  
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 29 de Outubro de 2018.





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.: 7531/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/10/2018  
**Competência:** 10/2018

**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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
 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: 47.959,52    Valor Empenhado: **2.645,00**    Saldo Atual da Dotação: 45.314,52

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.645,00 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2018.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

*Andreia*  
 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI  
 Secretário(a)

*Luiz*  
 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

**244****ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

\*\*\*\*\*

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2018	fa1d d0ea afe0 bac2 38a4 e918 c159 d01f
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	Aliquota	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 OUTUBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	2.645,00	0,00	2.645,00

**Retenções de Impostos**

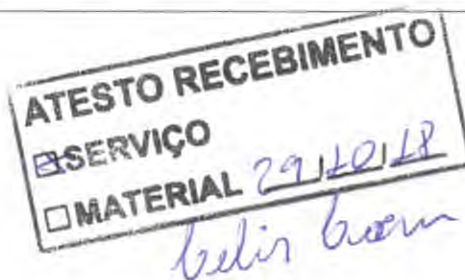
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
2.645,00	0,00	0,00	<b>2.645,00</b>	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
2.645,00	5,00	132,25	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
Imunidade	29/10/2018	fa1d d0ea afe0 bac2 38a4 e918 c159 d01f

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**244**

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

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



**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

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

**PARCEIRO**

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

**FATURA**

Prestação de Serviços

**371**

Data: 29/10/2018

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

2.645,00

2.645,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

2.645,00

Sorriso - MT, 29 de outubro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÁ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Grazielle Zanini - Administrativo





	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,</b> <b>PLANEJAMENTO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>	Número da Nota <b>178</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>23/10/2018 14:31:08</b>			
		Código de Verificação <b>DTVXS1C66N</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>18.332.231/0001-68</b>		Inscrição Municipal: <b>7175</b>			
Nome/Razão Social: <b>UELLITON JUNIOR NAVARRO &amp; CIA LTDA - ME</b>					
Endereço: <b>AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000</b>					
Município: <b>FELIZ NATAL</b>		UF: <b>MT</b>			
Email: <b>uelliton.navarro@cardial.br</b>		Fone: <b>(066) 9999-3551</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>21.103.364/0001-77</b>		Inscrição Municipal: <b>0</b>			
Nome/Razão Social: <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ</b>					
Endereço: <b>RUA DOS ESTADOS, 100, , CENTRO, 78890-000</b>					
Município: <b>SORRISO</b>		UF: <b>MT</b>			
Email:		Fone: <b>(663) 54416-97</b>			
					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLÁUDIA. REF. 10/2018.</b>					
<b>TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00</b>					
Serviço:	<b>402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>				
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>4,00</b>	<b>92,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00</b>					
<b>RETENÇÕES</b>					
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>14,95</b>	<b>69,00</b>	<b>23,00</b>	<b>34,50</b>	
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>141,45</b>		<b>2.158,55</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)					
- VENCIMENTO DO ISS: 12/11/2018					
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA					

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

0  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA  
Avenida Gaspar Dutra 787  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 6836/2018

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  
SOLICITO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA Nº 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.645,0000	2.645,0000

*Edineia*  
**Edineia Valtrick**  
Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Cláudia

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 2.645,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 2.645,00

Documento: PEDIDO.....: 00001745/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/10/2018 Recebe em: 29/10/2018  
DataCab.....: Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Outubro de 2018.





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.: 7532/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/10/2018  
**Competência:** 10/2018

**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 Serviços 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:	45.314,52	Valor Empenhado:	<b>3.968,59</b>	Saldo Atual da Dotação:	41.345,93
Valor por extenso:	TRES MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E NOVE***** CENTAVOS*****				

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 3.968,59 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2018.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

*Andreia*  
 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI  
 Secretário(a)

*Altamir*  
 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

**241****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](mailto:financeirotupa@gmail.com)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 7aa0 ab9e e0d7 180d 82ef 8556 f460 a390
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 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail <a href="mailto:tributacao@claudia.mt.gov.br">tributacao@claudia.mt.gov.br</a>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 118/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.968,59	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.968,59	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.968,59	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.968,59	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.968,59	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 198,43	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**ATESTO RECEBIMENTO**  
 SERVIÇO  
 MATERIAL 29/10/18

*bedis brown***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 7aa0 ab9e e0d7 180d 82ef 8556 f460 a390
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**241**

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 RecebedorConsulte 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)



**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

**374**

Data: 29/10/2018

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

3.968,59

3.968,59

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

3.968,59

Sorriso - MT, 29 de outubro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo



**OSC INSTITUTO TUPÃ**

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

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

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

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	1.103,92	165,59	1.269,51
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	0,00	0,00	0,00
ÉLTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	1.433,94	215,09	1.649,03
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	913,09	136,96	1.050,05
			0,00	0,00
			0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>3.450,95</b>	<b>517,64</b>	<b>3.968,59</b>

Graziele Zanini  
Administrativo  
Instituto Tupã



**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

**40****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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade b3e6 210d b1d1 e02f 30bc cb59 aaf3 7223
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 - MTConsulte 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 plantões, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 1.103,92	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.103,92	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.103,92	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.103,92	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.103,92	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 22,08	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade b3e6 210d b1d1 e02f 30bc cb59 aaf3 7223
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**40**

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)  
 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

**21****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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 1458 3a96 beef 6d59 c6fc fc9f 44d0 514b
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 - MTConsulte 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 plantões, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 1.433,94	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.433,94	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.433,94	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.433,94	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.433,94	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 28,68	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade 1458 3a96 beef 6d59 c6fc fc9f 44d0 514b
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

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



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

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

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****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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade dd33 d40b 4795 2ee2 7cde 5eb2 b47f d75b
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 financeirtupa@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 em Enfermagem referente plantões, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de outubro, 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 913,09	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 913,09

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 913,09	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 913,09	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 913,09	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 18,26	% 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 23/10/2018	Código de Verificação de Autenticidade dd33 d40b 4795 2ee2 7cde 5eb2 b47f d75b
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

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)  
Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6841/2018

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

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA Nº 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	3.968,5900	3.968,5900
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	3.968,59
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->				TOTAL -->	3.968,59

*Edineia*  
**Edineia Valtrick**  
Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO.....: 00001742/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/10/2018 Recebe em: 29/10/2018  
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 29 de Outubro de 2018.





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **033093**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termo de parceria  
001/2017 para Sec. Saúde (OSCIPI)

1742

Cláudia, 24 de Outubro de 2018

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

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**



# Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

033096

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicitó serviços conforme termo da  
Parceria 001/2017 da Sec Saúde

1745

Cláudia, 24 de Outubro de 20 18

M. C. de Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **033097**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó serviços conforme Plano de  
Parcerias 2017 da Sec Saúde

1746

Cláudia, 24 de Outubro de 20 18

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

*[Signature]*  
Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **033099**

De: Sec Saúde

Para: Sec ADM

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

1748

Cláudia, 24 de Outubro de 2018

*Maria J. C. de Oliveira*  
Coordenadora Depto.  
Secretaria Mun. de Saúde

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula