



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 5711**

Data do Pagamento: 8/08/2019  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4774/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 1/08/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	10.580,00
Saldo Anterior:	10.580,00
O.P. 001 Parcela:	9.200,00
Saldo a Pagar:	1.380,00

**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: NOVE MIL E DUZENTOS REAIS

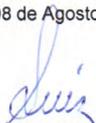
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

**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	0808	9.200,00
					9.200,00

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

CLAUDIA - MT, 08 de Agosto de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

Credor: \_\_\_\_\_  
RG/DOC: \_\_\_\_\_  
  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001.04

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone (066)3546-3100

gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 5951**

Data da Liquidação: 02/08/2019

Referência Processo Nº: 0/0000

Referente ao Empenho: 4774/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 01/08/2019

Referência Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Especial  
Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do 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  
Desdobramento: 00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**FAVORECIDO**

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA  
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES  
Cidade: SORRISO  
Nº Banco: 001  
Nº Agência: 1917-8  
Nº Conta: 000000010252-0  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Insc. Estadual:  
Insc. Municipal: 00000000000  
Telefone:

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho: 10.580,00  
Saldo Anterior: 10.580,00  
Liquidação Parcela: 1 9.200,00  
Saldo a Liquidar: 1.380,00

Valor por extenso: NOVE MIL E DUZENTOS 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.

**DOCUMENTOS FISCAIS**

Tipo: Nota Fiscal  
Nº Dcto: 0000000378  
Valor: 9.200,00  
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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação

Data do Atesto

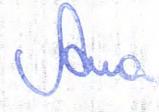
082211 CELIR COAN

02/08/2019

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 9.200,00 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretário(a)



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
CNPJ: 01.310.499/0001.04  
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro  
Telefone (066)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 5963

Data da Liquidação: 02/08/2019

Referência Processo Nº: 0/0000

Referente ao Empenho: 4774/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 01/08/2019

Referência Apenso Nº:

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10 - SAUDE
Subfunção do 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
Desdobramento:	00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

### FAVORECIDO

Credor:	82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	00000000000
Nº Banco:	001	Nº Agência:	1917-8
		Nº Conta:	000000010252-0
		Telefone:	

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	10.580,00
Saldo Anterior:	1.380,00
Liquidação Parcela: 2	1.380,00
Saldo a Liquidar:	0,00

Valor por extenso: HUM MIL, TREZENTOS E OITENTA 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.

### DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal Nº Dcto: 0000000378 Valor: 1.380,00  
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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação

Data do Atesto

082211 CELIR COAN

02/08/2019

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 1.380,00 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretário(a)



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
CNPJ: 01.310.499/0001-04  
Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000  
Telefone: (66)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

5951

## NOTA DE EMPENHO Nº.: 4774/2019

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 01/08/2019  
**Competência:** 08/2019

### DESTINO DOS RECURSOS

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

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

### FAVORECIDO

<b>Credor:</b>	<b>82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>	<b>CNPJ:</b>	<b>21.103.364/0001-77</b>
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: 327.443,66 **Valor Empenhado: 10.580,00** Saldo Atual da Dotação: 316.863,66

Valor por extenso: DEZ MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS\*\*\*\*\*

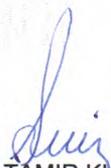
### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 10.580,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 01 de agosto de 2019.

  
ADENOR BURILLE  
CONTADOR  
CRC - PR 22117 "T" MT

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº  
038589

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó serviços de execução de Projeto e Plano de Trabalho (OSIP) Junho 2019 da Sec Saúde conforme Termo de Referência 001/2017.

+ Admef Basconi

Cláudia, 02 de Agosto de 20 19

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula

MARCELO A. DE OLIVEIRA  
Secretário de Saúde

11/08/2018

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3248/2019

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

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ACOROD COM O TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	10.580,0000	10.580,0000
				VALOR DO DESCONTO -->	0,00
				SUBTOTAL -->	10.580,00
				VALOR TOTAL DO DESCONTO -->	
				TOTAL -->	10.580,00

*Edineia*

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

Documento: PEDIDO.....: 00001179/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Elemento: Elemento desconhecido  
Dotacao.....: Protocolo Ate: 1/08/2019 Recebe em: 31/07/2019  
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 01 de Agosto de 2019.



**OSC INSTITUTO TUPÃ**

---

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

Demonstrativo de Faturamento Complementar- Secretaria Municipal de Saúde

**Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Julho de 2019**

---

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA CNPJ 21.103.364/0001-77	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS	R\$ 9.200,00	R\$ 1.380,00	R\$ 10.580,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 9.200,00</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>	<b>R\$ 10.580,00</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**378****ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145  
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 02/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 875f b7c7 817e 3d0b 8611 464d aaf8 e2e5
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	Telefone 6635463100
		Bairro CENTRO
		E-mail compras@claudia.mt.gov.br

**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 JULHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 10.580,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 10.580,00

**Retenções de Impostos**

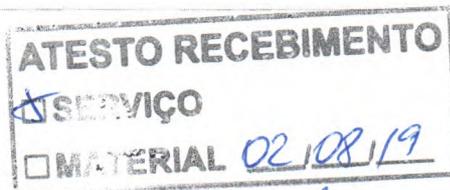
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 10.580,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 10.580,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 10.580,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 529,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*belir beam***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 02/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 875f b7c7 817e 3d0b 8611 464d aaf8 e2e5
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**378**

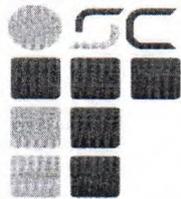
Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



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

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

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 - COMPLEMENTAR**

Prestação de Serviços

**98**

Data: 02/08/2019

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

**Valor**

10.580,00

10.580,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****10.580,00**

Sorriso - MT, 02 de agosto de 2019

**OSC INSTITUTO TUPÃ****CNPJ: 21.103.364/0001-77**

Zilton Mariano de Almeida - Presidente



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ**  
**PM JI-PARANÁ**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**113**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CTRLVVE9A**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/08/2019 às 16:21:05**  
 Chave de Acesso  
 140074978OFHB3J56CPF0J6ZQ0D0906U

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS **JI PARANA-RO**      Local da Prestação **CLAUDIA - MT**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
 01/08/2019

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS  
 1 - Sim      2 - Não      Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)      03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.124.184.59:5660/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social  
**28.091.127/0001-82**           **000021687**      **000021687**      **J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**AV. EDSON LIMA DO NASCIMENTO, 5642**      **SALA B**      **JARDIM CAPELASSO**

CEP      Cidade      Telefone      E-mail  
**76912-100**      **JI-PARANÁ-RO**      **6934224926**      **ultrafiscal01@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social  
**21.103.364/0001-77**                **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**RUA DOS ESTADOS, 100**           **CENTO**

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Telefone      E-mail  
**78890-000**      **SORRISO - MT**      **66 35441697**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de julho, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017.	9,200,00	R\$ 9.200,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003 **04.03**      Aliquota      Atividade Município      Código CNAE      Código da Obra      Código ART  
**3,0604%**      **0000040000003**      **8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 9.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.200,00</b>	<b>R\$ 281,56</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.200,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.237,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$460,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CTRLVVE9A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

G332081521783212030  
08/08/2019 16:04:12

---

**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 9.200,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 08/08/2019 16:00:01  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 08/08/2019 16:04:12

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