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 8296

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6399/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	229	06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto\Atividade(Ação):	2042	BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	339039000000	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	18.220,26
Saldo Anterior:	2.378,70
O.P. 002 Parcela:	2.378,70
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: DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	1811	2.378,70
					2.378,70

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

Credor: TRANSFERÊNC... ENTRE CONT...

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Homologado

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 8297

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6400/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	10.969,26
Saldo Anterior:	1.432,06
O.P. 002 Parcela:	1.432,06
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: HUM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SEIS 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	1811	1.432,06
					1.432,06

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

Credor: TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Homologado

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 8298

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6401/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.645,36
Saldo Anterior:	345,36
O.P. 002 Parcela:	345,36
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: TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	1811	345,36
					345,36

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

Credor:

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Homologado

GOVERNO

G332181054498200016
18/11/2019 10:59:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MT 510305 FMS CUSTEIO SUS
Agência	5911-0
Conta corrente	8596-0

Creditado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0
Valor	4.156,12
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	18/11/2019 10:48:43
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	18/11/2019 10:59:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

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 7968

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6400/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	10.969,26
Saldo Anterior:	10.969,26
O.P. 001 Parcela:	9.537,20
Saldo a Pagar:	1.432,06

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: NOVE MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0511	9.537,20
					9.537,20

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

Credor:

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

Homologado

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 7969

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6399/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	229	06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	302	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto\Atividade(Ação):	2042	BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	339039000000	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79	SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	18.220,26
Saldo Anterior:	18.220,26
O.P. 001 Parcela:	15.841,56
Saldo a Pagar:	2.378,70

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA **Cód: 82203**

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: QUINZE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0511	15.841,56
					15.841,56

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

Credor:

RG/DOC:

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

Homologado

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 7970

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6401/2019 **Tipo:** Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	0.1.46.000000	Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.645,36
Saldo Anterior:	2.645,36
O.P. 001 Parcela:	2.300,00
Saldo a Pagar:	345,36

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: DOIS MIL E TREZENTOS 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0511	2.300,00
					2.300,00

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

Credor: TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

Homologado

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.: 6400/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 154.589,86 **Valor Empenhado:** **10.969,26** Saldo Atual da Dotação: 143.620,60

Valor por extenso: DEZ MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 10.969,26 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.

Andréia T. S. Stelski
Secr. Interina de Finanças

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

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

425

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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	98fd edb7 70c0 9021 dec6 2ddc d056 26e6
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	compras@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	10.969,26	0,00	10.969,26

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
10.969,26	0,00	0,00	**10.969,26**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
10.969,26	5,00	548,46	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 29/10/19
Leilis Bean

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	98fd edb7 70c0 9021 dec6 2ddc d056 26e6

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

425

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

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Prefeitura Municipal de Cláudia

[V] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 038087

De: Sec Saude

Para: Sec Adm

Solicito serviços de Execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) Ordenado 119 da Sec Saude

MSC 146 dotação 211

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

Cláudia, 29 de Outubro de 2019

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

MARGRAF - FONE: 3546-1196

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4305/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATACAO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	10.969,2000	10.969,2000

Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 10.969,20

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 10.969,20

Documento:
PEDIDO.....: 00001432/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebe em: 25/10/2019
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 25 de Outubro de 2019

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

140

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017	10.969,26
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TOTAL	**10.969,26**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**10.969,26**

Sorriso - MT, 30 de outubro de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele 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 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA UDR	R$3.218,60
ANGELICA APARECIDA LAZARIN EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41	PSICOLOGIA UDR	R$3.218,60
MEURI ANE LIMA DA SILVA 07940969641 CNPJ 27.293.488/0001-49	FONOAUDIOLOGA UDR	R$2.500,00
ANDRE FELIPE MEDEIROS EIRELI CNPJ 28.309.971/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS	R$600,00
TOTAL		**R$9.537,20**

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

34

SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180

SIMONE SOKOLOVSKI
CNPJ: 27.176.186/0001-90 Inscrição Municipal: 33103
RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9991-3090 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/10/2019	55f7 4ae1 6864 73d2 7c89 7d21 3efe dbeb
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60

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
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/10/2019	55f7 4ae1 6864 73d2 7c89 7d21 3efe dbeb

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

34

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar 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
18

ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170
EQUILIBRIO CONSULTORIA
CNPJ: 30.737.739/0001-41 Inscrição Municipal: 33658
AVENIDA GASPAR DUTRA, [SALA 02] - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	4a58 2e65 e938 2aeb e47e f14c 1d6e 1fd5
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	2,00	8599-604

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de outubro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	8.02	1	3.218,60	0,00	3.218,60

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
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	4a58 2e65 e938 2aeb e47e f14c 1d6e 1fd5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
18

Recebi(emos) de ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA

CNPJ: 00.179.531/0001-93
Avenida Otawa, 799 - Esperança
Vera - MT
CEP: 78880-000
www.vera.mt.gov.br - Telefone: 66-3583-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

MEURI ANE LIMA DA SILVA 07940969641

MEURI ANE LIMA DA SILVA
CNPJ: 27.293.488/0001-49 Inscrição Municipal: 217815
RUA SANTIAGO, 2023 - CENTRO - VERA-MT - CEP:78.880-000
Telefone: (17) 99211-2518 E-mail: sememail@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	e31b 1839 b791 6204 e1ad 6510 d8a0 4fb0
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 VERA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**	
SORRISO - MT	78.890-000		sememail@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, 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.	4.09	1	2.500,00	0,00	2.500,00

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
2.500,00	0,00	0,00	**2.500,00**		0,00
Base de Cálculo	**% da Alíquota**	**Valor Total do ISSQN**	**% Abatimento**	**ISSQN a Recolher**	**ISSQN Retido?**
2.500,00	2,00	50,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	e31b 1839 b791 6204 e1ad 6510 d8a0 4fb0

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

Recebi(emos) de MEURI ANE LIMA DA SILVA 07940969641 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____
Data

_____
Nome e número do CPF do Recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000080** Data e Hora de Emissão **23/10/2019 17:52:44** Código de Verificação **ed44d5b1**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE MEDEIROS EIRELI - EPP**
CPF/CNPJ: **28.309.971/0001-37** Inscrição Municipal: **00448980-2**
Endereço: **RUA MOGI GUACU, Nº000569 - SALA 22 - BAIRRO CHACARA DA BARRA - CEP:13090-605**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32362002**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**
CPF/CNPJ: **21.103.364/0001-77** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA DOS ESTADOS, Nº100 - BAIRRO CENTRO - CEP:78890-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SORRISO** UF: **MT** E-mail: **osctupa@gmail.com** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE A ATENDIMENTO NO MÊS DE OUTUBRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 2983
CONTA 17891-8

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.**	1	600,00	600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/03-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação do Serviço: CLAUDIA/MT
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

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.: 6399/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

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:	0229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 144.760,69 **Valor Empenhado:** **18.220,26** Saldo Atual da Dotação: 126.540,43

Valor por extenso: DEZOITO MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS**********

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 18.220,26 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

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

420

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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	df87 7be1 d760 bddb 76e9 55a3 e05c 7117
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	compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	18.220,26	0,00	18.220,26

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
18.220,26	0,00	0,00	**18.220,26**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
18.220,26	5,00	911,01	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
☒ SERVIÇO
☐ MATERIAL 29/10/19
Celio Baum

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	df87 7be1 d760 bddb 76e9 55a3 e05c 7117

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

420

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

___/___/_____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

Prefeitura Municipal de Cláudia

[x] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 038082

De: Sec Saude

Para: Sec Adm

Solicito serviços de Extracap de Projeto e Plano de Trabalho conforme termo de Parceria 001/2017 (OSCIP) Orçamento 119 da Sec Saude

Adenilson Bosucci 146

229

Cláudia, 29 de Outubro de 2019

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matricula

MARGRAF - FONE: 3546-1196

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra , 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.810.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4300/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATACAO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Uritario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	18.220,2600	18.220,26

Edineia

Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 18.220,26
VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 18.220,26

Documento:
PEDIDO.....: 00001427/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebe ate: 25/10/2019
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00100/2019

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

CLAUDIA , 25 de Outubro de 2019.

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

137

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017	18.220,26
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TOTAL	**18.220,26**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**18.220,26**

Sorriso - MT, 30 de outubro de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele 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 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 CNPJ 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	R$3.218,60
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 CNPJ 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	R$3.218,60
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	R$1.826,09
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	R$1.826,09
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	R$1.826,09
MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 CNPJ 28.050.180/0001-35	TEC DE ENFERMAGEM	R$1.826,09
DANIELI SARTORI 00974663956 CNPJ 34.401.459/0001-19	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	R$2.100,00
TOTAL		**R$15.841,56**

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

68

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	5b41 40f9 273d 645d 986d 03a2 a5e0 ba59
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Município de incidência
CLÁUDIA - MT

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, 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.	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60

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
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**	0,00

Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	5b41 40f9 273d 645d 986d 03a2 a5e0 ba59

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

68

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

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

47

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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	c2be 9a3f b068 b855 6e17 a131 c7b1 f23b
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social	
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	
Endereço	**Número**	**Complemento**	**Bairro**
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO
Cidade / UF	**CEP**	**Telefone**	**E-mail**
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, 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.	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60

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
3.218,60	0,00	0,00	**3.218,60**	0,00

Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	c2be 9a3f b068 b855 6e17 a131 c7b1 f23b

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

47

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

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

40

JULIANA DA ROCHA 02422529151

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	a7ad 1fbe c455 d8b8 00e3 f0a0 116e a44c
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	1.826,09	0,00	1.826,09

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	**Valor Líquido**		Dedução da Construção Civil
1.826,09	0,00	0,00	**1.826,09**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.826,09	2,00	36,52	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	a7ad 1fbe c455 d8b8 00e3 f0a0 116e a44c

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

40

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

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

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

36

CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	5ec9 a25b 340b 3821 ddd7 eeb2 f673 248f
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	1.826,09	0,00	1.826,09

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
1.826,09	0,00	0,00	**1.826,09**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.826,09	2,00	36,52	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	5ec9 a25b 340b 3821 ddd7 eeb2 f673 248f

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

36

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

___/___/_____
Data

_____
Nome e número do CPF do Recebedor

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

48

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES
CNPJ: 28.523.904/0001-10 Inscrição Municipal: 33381
RUA ANTONIO CORREIA, 195 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9683-7898 E-mail: driportes2@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	e59f 66f0 4999 ba85 543e 6b2f ad8b 11f5
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	1.826,09	0,00	1.826,09

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
1.826,09	0,00	0,00	**1.826,09**	0,00

Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.826,09	2,00	36,52	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	e59f 66f0 4999 ba85 543e 6b2f ad8b 11f5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

48

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

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

27

MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361

****

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	0022 bb21 1cc9 a07b a9b7 4d79 33e4 508e
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	1.826,09	0,00	1.826,09

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
1.826,09	0,00	0,00	**1.826,09**	0,00

Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.826,09	2,00	36,52	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	0022 bb21 1cc9 a07b a9b7 4d79 33e4 508e

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

27

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

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

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

3

DANIELI SARTORI 00974663956

DANIELI SARTORI
CNPJ: 34.401.459/0001-19 Inscrição Municipal: 9510
RUA LUIZ DA COSTA RIBEIRO, 481 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 99964-2806 E-mail: danielivisartori@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	6042 7b76 fa47 f46a 3117 5cf1 1ae4 d0c6
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA DOS ESTADOS	100		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, 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.	4.21	1	2.100,00	0,00	2.100,00

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
2.100,00	0,00	0,00	**2.100,00**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
2.100,00	2,00	42,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/10/2019	6042 7b76 fa47 f46a 3117 5cf1 1ae4 d0c6

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

Recebi(emos) de DANIELI SARTORI 00974663956 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/_____
Data

_____
Nome e número do CPF do Recebedor

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.: 6401/2019

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

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:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 143.620,60 **Valor Empenhado:** **2.645,36** Saldo Atual da Dotação: 140.975,24

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R$ 2.645,36 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.

Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

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

424

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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	685f 1fba 6bd6 43b3 d8aa c035 d19f 4c10
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	compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500

Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	2.645,36	0,00	2.645,36

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
2.645,36	0,00	0,00	**2.645,36**		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
2.645,36	5,00	132,27	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
SERVIÇO
MATERIAL 29/10/19
belis laan

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	29/10/2019	685f 1fba 6bd6 43b3 d8aa c035 d19f 4c10

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

424

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

___/___/_____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Prefeitura Municipal de Cláudia

[X] PEDIDO [ ] COMUNICAÇÃO

Nº 038086

De: Sec Saude

Para: Sec ADM

Solicito serviços execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Termo de Parceria 001/2017 COSCIPI Convênio 119 de Sec Saude

MAC 146 dotação 211

Cláudia, 29 de Outubro de 2019

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

MARGRAF - FONE: 3546-1196

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4304/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATACAO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminaçao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.645,3600	2.645,36

Edenia

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 2.645,36

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 2.645,36

Documento:
PEDIDO.....: 00001431/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebe em: 25/10/2019
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 Secretaria

CLAUDIA , 25 de Outubro de 2019

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	FATURA Prestação de Serviços
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	**142** Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO	Valor
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017	2.645,36
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TOTAL	**2.645,36**

Base para retenção INSS	Valor Total
0,00	**2.645,36**

Sorriso - MT, 30 de outubro de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Graziele Zanini - Administratvo

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Outubro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 18.332.231/0001-68	SERVIÇOS MÉDICOS	R$2.300,00
TOTAL		**2.300,00**