



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1836

Data do Pagamento: 29/03/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1848/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 22/03/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 185 - 06.002.10.301.0032.2052-3.3.90.39.00.00
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): 2052 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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:	2.087,08
Saldo Anterior:	2.087,08
O.P. 001 Parcela:	2.087,08
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 E OITENTA E SETE REAIS E OITO 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	2903	2.087,08
					2.087,08

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

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2018.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104
 Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
 Telefone 06635463100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

787,12

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1837

Data do Pagamento: 29/03/2018
 Ref. Processo Nº: 01/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1849/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 22/03/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função do Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de recurso: 0.3.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	374,26
Saldo Anterior:	374,26
O.P. 001 Parcela:	374,26
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: TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE 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
203	001	BB-C/INCENT.AO CUMPRIMENTO DAS META	6.003-8	2903	374,26
					374,26

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

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**

Credor:

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTZEN
 Prefeito(a)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1838

Data do Pagamento: 29/03/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1850/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 22/03/2018

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.3.93.000000 - Outras Receitas Não-Primárias

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	413,66
Saldo Anterior:	413,66
O.P. 001 Parcela:	413,66
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: QUATROCENTOS E TREZE REAIS E SESSENTA 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
203	001	BB-C/INCENT.AO CUMPRIMENTO DAS META	6.003-8	2903	413,66
					413,66

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

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2018.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 1848/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 22/03/2018
 Competência: 03/2018

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: 0185 - 06.002.10.301.0032.2052-3.3.90.39.00.00
 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): 2.052 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 442.298,20 Valor Empenhado: 2.087,08 Saldo Atual da Dotação: 440.211,12
 Valor por extenso: DOIS MIL E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.087,08 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 22 de março de 2018.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 1849/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 22/03/2018
Competência: 03/2018

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0174 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICIO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fuente de Recursos:	342000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado
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:	701.594,86	Valor Empenhado:	374,26	Saldo Atual da Dotação:	701.220,60
Valor por extenso:	TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 374,26 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 22 de março de 2018.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 1850/2018

Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 22/03/2018
 Competência: 03/2018

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: 393000000 - Outras Receitas Não-Primárias
 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: 701.220,60 Valor Empenhado: 413,66 Saldo Atual da Dotação: 700.806,94

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TREZE REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS*****


CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 413,66 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de março de 2018.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

A33C291553721948051
29/03/2018 16:25:55**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 2.087,08
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 29/03/2018 14:56:05
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/03/2018 16:25:55

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

A33C291553721948035
29/03/2018 16:23:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMFMS INCENT A METAS A B
Agência 5911-0
Conta corrente 6003-8

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 787,92
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 29/03/2018 14:58:44
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/03/2018 16:23:30

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

**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

154**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 27/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 81e5 ce3d b238 281f 8df6 1b73 2fb6 9a88
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	Bairro CENTRO
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100
	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Alíquota 5,00	CNAE 9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA Nº 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.875,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.875,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.875,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.875,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.875,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 143,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO SERVIÇO MATERIAL

27/03/18

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 81e5 ce3d b238 281f 8df6 1b73 2fb6 9a88
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

154

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

27/03/18

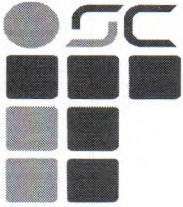
Data

belis bauer

Nome e número do CPF do Recebedor



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

92

Data: 27/03/2018

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA N°001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

2.875,00

2.875,00

Base para retenção INSS

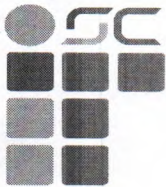
0,00

Valor Total

2.875,00

Sorriso - MT, 27 de Março 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 Março de 2018

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	2.300,00	575,00	2.875,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		2.300,00	575,00	2.875,00

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 147																																																						
		Data e Hora de Emissão 23/3/2018 16:10:25																																																						
		Código de Verificação P6DLYSON22																																																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																																								
CPF/CNPJ: 18.332.231/0001-68 Inscrição Municipal: 7175 Nome/Razão Social: UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME Endereço: AVENIDA DAS ITAUBAS, , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000 Município: FELIZ NATAL UF: MT Email: uelliton.navarro@cardial.br Fone: (066) 9999-3551																																																								
TOMADOR DE SERVIÇOS																																																								
CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 0 Inscrição Estadual: 0 Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ Endereço: RUA DOS ESTADOS, 100, , CENTRO, 78890-000 Município: SORRISO UF: MT Email: Fone: (663) 54416-97																																																								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA. REF. 03/2018 VALOR TOTAL: R\$ 2.300,00																																																								
<table border="1"> <tr> <td>Serviço:</td> <td colspan="5">402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</td> </tr> <tr> <td>Valor do Serviço(R\$)</td> <td>Desconto(R\$)</td> <td>Dedução(R\$)</td> <td>Base de Cálculo(R\$)</td> <td>Aliquota(%)</td> <td>Valor do ISS(R\$)</td> </tr> <tr> <td>2.300,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.300,00</td> <td>4,00</td> <td>92,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">RETENÇÕES</td> </tr> <tr> <td>INSS(R\$)</td> <td>PIS(R\$)</td> <td>COFINS(R\$)</td> <td>C.S.L.L(R\$)</td> <td colspan="2">IRRF(R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>14,95</td> <td>69,00</td> <td>23,00</td> <td colspan="2">34,50</td> </tr> <tr> <td>Outras Deduções(R\$)</td> <td>ISS Retido(R\$)</td> <td>Total das Retenções(R\$)</td> <td colspan="3">Valor Líquido da Nota(R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>141,45</td> <td colspan="3">2.158,55</td> </tr> </table>			Serviço:	402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres					Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	4,00	92,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00						RETENÇÕES						INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)		0,00	14,95	69,00	23,00	34,50		Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)			0,00	0,00	141,45	2.158,55		
Serviço:	402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres																																																							
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)																																																			
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	4,00	92,00																																																			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00																																																								
RETENÇÕES																																																								
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)																																																				
0,00	14,95	69,00	23,00	34,50																																																				
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)																																																					
0,00	0,00	141,45	2.158,55																																																					
OUTRAS INFORMAÇÕES																																																								
- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS) - VENCIMENTO DO ISS: 10/04/2018 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA																																																								

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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 1582/2018

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM PARCERIA 01/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.875,0000	2.875,0000

Jania Borges Araujo
Dep. Compras

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 2.875,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 2.875,00

Documento: PEDIDO.....: 00000455/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 22/03/2018 Recebe em: 22/03/2018
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 22 de Março de 2018.



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

459 Nº **028922**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

SOLICITO SERVIÇOS CONFORME TERMO DE PARCERIA 00312017 da Sec Saúde ref MAREP 12018

C. Recurso → MAC

Cláudia, 08 de hozep de 2018

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Exec.
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO