



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 5454**

Data do Pagamento: 29/06/2017  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4758/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 20/06/2017

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00  
 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): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
 Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
 Fonte de recurso: 0.1.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Estado

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	69.230,83
Saldo Anterior:	69.230,83
O.P. 001 Parcela:	<u>69.230,83</u>
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: **SESSENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E TRES 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
198	001	BB-C/C INCENTIVO AO PSF	6.001-1	2906	69.230,83
					<u>69.230,83</u>

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

CLAUDIA - MT, 29 de Junho de 2017.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
 ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)



## Transações Pendentes

A33B291029381151040  
29/06/2017 11:05:14

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome PMFMS INCENTIVO AO PSF -  
Agência 5911-0  
Conta corrente 6001-1

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA -  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 69.230,83  
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 29/06/2017 10:23:57  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/06/2017 10:34:26  
JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 29/06/2017 11:05:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.

  
Ana Paula F. Diel  
Sec. Mun. de Finanças  
Decreto 011/2017

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal

Fav. 142  
194



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.: 4758/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 20/06/2017  
**Competência:** 06/2017

**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:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	142000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Estado
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

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

**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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	1.234.503,50
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>69.230,83</b>
Saldo Atual da Dotação:	1.165.272,67
Valor por extenso:	SESSENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS*****

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 69.230,83 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 20 de junho de 2017.

  
ADENOR BURILLE  
CONTADOR  
CRC - PR 22117 "T" MT

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43****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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	23/06/2017	00bb 0f74 ffb0 55bd 2f03 e056 9cc2 ef04
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
AVENIDA GASPAR DUTRA	S/N		CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
CLÁUDIA - MT	78.540-000	6635463100	tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Execução do Termo de Parceria 001/2017 no mês de junho de 2017 - Secretaria Municipal de Saúde de Cláudia-MT	17.03	1	69.230,83	0,00	69.230,83

**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	
69.230,83	0,00	0,00	69.230,83	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
69.230,83	5,00	3.461,54	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	23/06/2017	00bb 0f74 ffb0 55bd 2f03 e056 9cc2 ef04

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43**

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

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-6484  
CNPJ: 21.103.364/0001-77

**PARCEIRO**

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

**FATURA**

Prestação de Serviços

**86**

Data: 23/06/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA DE SAÚDE

TOTAL

**Valor**

69.230,83

69.230,83

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

69.230,83

Sorriso - MT, 23 de Junho de 2017

  
**OSC INSTITUTO TUPÁ**

**CNPJ: 21.103.364/0001-77**

Armando S. A. Junior - Administrativo

# ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

CNPJ 21.103.364/0001-77

CLAUDIA-MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JUNHO 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	MÉDICOS	19.530,00	4.882,50	24.412,50
P CESAR RODRIGUES FILHO - ME CNPJ 24.441.478/0001-15	MÉDICOS	28.183,00	7.045,75	35.228,75
CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME CNPJ 26.126.968/0001-52	MÉDICOS	7.671,66	1.917,92	9.589,58
		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
<b>TOTAL</b>		<b>55.384,66</b>	<b>13.846,17</b>	<b>69.230,83</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 Avulsa  
**1018**

**WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**

\*\*\*\*\*  
 CNPJ: 26.973.050/0001-49      Inscrição Municipal: 0  
 Rua TOCANTINS, 1577 - CIDADE NOVA - Lucas do Rio Verde-MT - CEP:78.455-000  
 Telefone: (65) 3549-1904      E-mail: ferras\_kk@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7215 c0cc 3249 7fdd a76f 7f76 6816 4a36
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.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Acesso AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF Corrigo - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiroitupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Aliquota 5,00	CNAE 03
Descrição do serviço SERVIÇOS MEDICOS REF MES DE JUNHO.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 19.530,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 19.530,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 19.530,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 19.530,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 19.530,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 976,50	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 976,50
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7215 c0cc 3249 7fdd a76f 7f76 6816 4a36
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**1018**

Recebi(emos) de WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa



\_\_\_\_\_  
 Data

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**16****P CESAR RODRIGUES FILHO - ME**

\*\*\*\*\*

CNPJ: 24.441.478/0001-15      Inscrição Municipal: 32796  
 AVENIDA GASPAR DUTRA, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9677-1828      E-mail: paulocesar.med@hotmail.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 19bf 4217 020f fab8 a47b 51a6 a3c3 4def
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeirotupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	2,00	8630-503
Descrição do serviço Serviços médicos realizados no mês de Abril de 2017, conforme termo de parceria 001/2017 nas unidades de saúde PSF e no pronto atendimento, sendo: PSF R\$ 17.530,00 / plantões 8.453,00 / Sobreavisos R\$ 2.200,00	Valor do Serviço 28.183,00	Valor do Desconto 0,00
	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 28.183,00	Valor Total 28.183,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 28.183,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 28.183,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 28.183,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 563,66	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
Observações			ISSQN Retido?	Não

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 19bf 4217 020f fab8 a47b 51a6 a3c3 4def
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**16**

Recebi(emos) de P CESAR RODRIGUES FILHO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TRIVELATO**

CNPJ: 04.205.596/0001-17  
 Av. Flávio Luís, 2202 - Centro  
 Santa Rita do Trivelato - MT  
 CEP: 78453-000  
 www.santaritadotrivelato.mt.gov.br - Telefone: (65) 3529-6161

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

**15****CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME**

MEU DOUTOR CLINICA MEDICA  
 CNPJ: 26.126.968/0001-52 Inscrição Municipal: 5939  
 RUA R MARTA KRINDGES, 2.434 - JARDIM MOROCO - SANTA RITA DO TRIVELATO-MT -  
 CEP:78.453-000  
 Telefone: E-mail: kamilorocho@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade b104 7258 93a8 61ee 51e1 9ae9 aa65 53d7
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  
CLAUDIA - MT

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

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social OSC INSTITUTO TUPA		
Endereço RUA AV DOS IMIGRANTES N SN	Número 2495	Complemento	Barro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone	E-mail teste@teste.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	5,00	8610-102
Descrição do serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA- MT NO MÊS DE JUNHO DE 2017.	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 7.671,66	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 7.671,66

**Retenções de Impostos**

PIS 49,86	COFINS 230,14	INSS	IRRF 115,07	CSLL 76,71	Outras Retenções	ISSQN 383,58
--------------	------------------	------	----------------	---------------	------------------	-----------------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 7.671,66	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 855,36	Valor Líquido 6.816,30	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 7.671,66	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 383,58	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 383,58
				ISSQN Retido? Sim

Observações  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.415,42 (18.45%) FONTE IBPT.

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade b104 7258 93a8 61ee 51e1 9ae9 aa65 53d7
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**15**

Recebi(emos) de CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



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

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

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

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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3757/2017

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 SERVIÇO EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	69.230,8300	69.230,8300
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 69.230,83
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 69.230,83

*Jana Borges Araújo*  
Dir. Compras

Documento:  
PEDIDO.....: 00001334/2017  
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:  
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 20/06/2017 Recebe em: 20/06/2017  
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

, 20 de Junho de 2017.



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **023214**

De: Sec Saúde  
Para: Sec Adm

Solicitá servíçõs Execuçãõ do Formu  
de Concurso 003/2017 Jul 2017  
Medicis Conselho Municíp

Cláudia, 22 de Julho de 2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**