



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

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

15.880,00

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4303**

Ref. Empenho Nº: 3956/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 22/05/2017

Data do Pagamento: 30/05/2017  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

**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 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: | 6.819,77 |
| Saldo Anterior:   | 6.819,77 |
| O.P. 001 Parcela: | 6.819,77 |
| Saldo a Pagar:    | 0,00     |

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

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Cód: 82203

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

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

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

| Cód. | Banco | Descrição                     | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor    |
|------|-------|-------------------------------|----------|------------|----------|
| 245  | 001   | NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM | 6874-8   | 3005       | 6.819,77 |
|      |       |                               |          |            | 6.819,77 |

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

CLAUDIA - MT, 30 de Maio de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEI  
Secretario(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 4304

Ref. Empenho Nº: 3957/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 22/05/2017

Data do Pagamento: 30/05/2017  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

**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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Valor do Empenho: | 9.060,23 |
| Saldo Anterior:   | 9.060,23 |
| O.P. 001 Parcela: | 9.060,23 |
| 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: NOVE MIL E SESENTA REAIS E VINTE 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/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

| Cód. | Banco | Descrição                     | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor    |
|------|-------|-------------------------------|----------|------------|----------|
| 245  | 001   | NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM | 6874-8   | 3005       | 9.060,23 |
|      |       |                               |          |            | 9.060,23 |

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

CLAUDIA - MT, 30 de Maio de 2017.

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)



Transações Pendentes

A336301248667095015  
30/05/2017 12:56:37

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN NUC S FAM NASF  
Agência 5911-0  
Conta corrente 6874-8


Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 15.880,00  
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 30/05/2017 12:42:18  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 30/05/2017 12:56:37

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



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.: 3956/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 22/05/2017  
**Competência:** 05/2017

**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 D  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA  
 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: 393000000 - Outras Receitas Não-Primárias  
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

245  
 393 - 6.819,77  
 114 - 9.060,28

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 1.265.835,29  
**Valor Empenhado: 6.819,77**  
 Saldo Atual da Dotação: 1.259.015,52  
**Valor por extenso:** SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E SETE\*\*\*\*\*  
 CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.819,77 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de maio de 2017.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

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.: 3957/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 22/05/2017  
**Competência:** 05/2017

**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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
 Suplemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
 Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao  
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

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

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 1.259.015,52  
**Valor Empenhado: 9.060,23**  
 Saldo Atual da Dotação: 1.249.955,29  
 Valor por extenso: NOVE MIL E SESSENTA REAIS E VINTE E TRES\*\*\*\*\*  
 CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 9.060,23 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de maio 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  
**28**

**ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

\*\*\*\*\*

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Imunidade | Data de Emissão da NFS-e<br>24/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>538d cde0 3b94 2bae 1181 c169 4c06 107d |
| 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<br>01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual<br>ISENTO | Nome ou Razão Social<br>MUNICIPIO DE CLAUDIA |  |
| Endereço<br>AVENIDA GASPAR DUTRA | Número<br>S/N                | Complemento                                  | Bairro<br>CENTRO   |
| Cidade / UF<br>CLÁUDIA - MT      | CEP<br>78.540-000            | Telefone<br>6635463100                       | E-mail<br><a href="mailto:tributacao@claudia.mt.gov.br">tributacao@claudia.mt.gov.br</a> |

**Serviços Prestados**

| Atividade Econômica Municipal  | Alíquota                  | CNAE            |                               |                           |                          |
|--|---------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente   | 5,00                      | 9499-500        |                               |                           |                          |
| Descrição do serviço<br>EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE MAIO DE 2017 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CLAUDIA - MT. | Item LC 116/2003<br>17.03 | Quantidade<br>1 | Valor do Serviço<br>15.880,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>15.880,00 |

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

|                                       |                             |                                |                            |                                     |                      |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>15.880,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00    | Valor Líquido<br>15.880,00 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |                      |
| Base de Cálculo<br>15.880,00          | % da Alíquota<br>5,00       | Valor Total do ISSQN<br>794,00 | % Abatimento<br>100,00     | ISSQN a Recolher<br>0,00            | ISSQN Retido?<br>Não |

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Imunidade | Data de Emissão da NFS-e<br>24/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>538d cde0 3b94 2bae 1181 c169 4c06 107d |
|-----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**28**

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

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

**57**

Data: 24/05/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

15.880,00

15.880,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

15.880,00

Sorriso - MT, 24 de Maio de 2017

**OSC INSTITUTO TUPÁ**

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Lucas Stuani - Diretor

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ****CNPJ 21.103.364/0001-77****CLAUDIA-MT****DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE****MAIO 2017**

| <b>EMPRESA</b>   | <b>SERVIÇOS</b>   | <b>VALOR</b>     | <b>ENCARGO ADMINISTRATIVO</b> | <b>TOTAL</b>     |
|--|-------------------|------------------|-------------------------------|------------------|
| E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ<br>23.067.240/0001-09                   | PSICOLOGIA NASF   | 3.176,00         | 794,00                        | 3.970,00         |
| KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA<br>02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30 | FISIOTERAPIA NASF | 3.176,00         | 794,00                        | 3.970,00         |
| SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180<br>CNPJ 27.176.186/0001-90                 | FISIOTERAPIA NASF | 3.176,00         | 794,00                        | 3.970,00         |
| MARCIO MARCOLINO DA CRUZ<br>01868605108 CNPJ 26.972.179/0001-32          | PSICOLOGIA NASF   | 3.176,00         | 794,00                        | 3.970,00         |
|  |                   | 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             |
| <b>TOTAL</b>   |                   | <b>12.704,00</b> | <b>3.176,00</b>               | <b>15.880,00</b> |

6874-8



**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  
**24**

**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível        | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>4e44 58f6 d6f9 9c15 ed53 7bf9 8fbf 0e4b |
| 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<br>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<br>21.103.364/0001-77      | Inscrição Estadual<br>ISENTO | Nome ou Razão Social<br>ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |                                    |  |
| Endereço<br>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número<br>2495               | Complemento<br>SALA 02  | Bairro<br>CENTRO                   |  |
| Cidade / UF<br>CORRISO - MT           | CEP<br>78.890-000            | Telefone<br>6635446484  | E-mail<br>financeirotupa@gmail.com |  |

**Serviços Prestados**

|   |                          |                  |                              |                           |                         |
|---|--------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Atividade Econômica Municipal<br>86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise  | Alíquota<br>5,00         | CNAE<br>8650-003 |                              |                           |                         |
| Descrição do serviço<br>SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2017 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015. | Item LC 116/2003<br>4.16 | Quantidade<br>1  | Valor do Serviço<br>3.176,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>3.176,00 |

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

|                                      |                             |                                |                           |                                     |                      |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>3.176,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00    | Valor Líquido<br>3.176,00 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |                      |
| Base de Cálculo<br>3.176,00          | % da Alíquota<br>5,00       | Valor Total do ISSQN<br>158,80 | % Abatimento<br>0,00      | ISSQN a Recolher<br>158,80          | ISSQN Retido?<br>Não |

**Observações**

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

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

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>4e44 58f6 d6f9 9c15 ed53 7bf9 8fbf 0e4b |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**24**

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



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

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

**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

**13****KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195**

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA  
 CNPJ: 24.865.416/0001-30 Inscrição Municipal: 32889  
 RUA JOSE DE MESQUITA, 668 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 99902-6820 E-mail: kamilasouza07@hotmail.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor Individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível        | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>0b9b ae24 e8dd c71b 9e0c d0e1 57c5 d8e0 |
| 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<br>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<br>21.103.364/0001-77      | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social<br>ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |                                    |  |  |
| Endereço<br>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número<br>2495     | Complemento<br>SALA 02  | Bairro<br>CENTRO                   |  |  |
| Cidade / UF<br>CORRISO - MT           | CEP<br>78.890-000  | Telefone<br>6635446484  | E-mail<br>financeirotupa@gmail.com |  |  |

**Serviços Prestados**

|  |                          |                  |                              |                           |                         |
|--|--------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Atividade Econômica Municipal<br>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio                             | Alíquota<br>2,00         | CNAE<br>8712-300 |                              |                           |                         |
| Descrição do serviço<br>prestação de serviços de fisioterapia realizados no mês de maio de 2017 no município de Cláudia-MT, conforme o termo de parceria 001/2015. | Item LC 116/2003<br>4.21 | Quantidade<br>1  | Valor do Serviço<br>3.176,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>3.176,00 |

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

|                                      |                             |                               |                           |                                     |                      |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>3.176,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00   | Valor Líquido<br>3.176,00 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |                      |
| Base de Cálculo<br>3.176,00          | % da Alíquota<br>2,00       | Valor Total do ISSQN<br>63,52 | % Abatimento<br>100,00    | ISSQN a Recolher<br>0,00            | ISSQN Retido?<br>Não |

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>0b9b ae24 e8dd c71b 9e0c d0e1 57c5 d8e0 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**13**

Recebi(emos) de KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

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



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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

**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)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível        | Data de Emissão da NFS-e<br>27/04/2017   | Código de Verificação de Autenticidade<br>9855 4990 e24f 0c3f 6cbc f01f 24eb 0c82 |
| 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<br>CLÁUDIA - MT | Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a> |   |

**Dados do Tomador de Serviços**

|                                       |                    |   |                                     |  |  |
|---------------------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|--|--|
| CNPJ / CPF<br>21.103.364/0001-77      | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social<br>ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |                                     |  |  |
| Endereço<br>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número<br>2495     | Complemento<br>SALA 02  | Bairro<br>CENTRO                    |  |  |
| Cidade / UF<br>CORRISO - MT           | CEP<br>78.890-000  | Telefone<br>6635446484  | E-mail<br>financeiro@tupa@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<br>Prestação de serviço de Fisioterapia realizados no mês de Abril de 2017, no município de Cláudia MT. | Valor do Serviço<br>3.176,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>3.176,00 |

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

|                                      |                             |                               |                           |                                     |                      |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>3.176,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00   | Valor Líquido<br>3.176,00 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |                      |
| Base de Cálculo<br>3.176,00          | % da Alíquota<br>2,00       | Valor Total do ISSQN<br>63,52 | % Abatimento<br>100,00    | ISSQN a Recolher<br>0,00            | ISSQN Retido?<br>Não |

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>27/04/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>9855 4990 e24f 0c3f 6cbc f01f 24eb 0c82 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

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 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

5

**MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108**

MARCIO MARCOLINO DA CRUZ  
CNPJ: 26.972.179/0001-32 Inscrição Municipal: 33090  
RUA FLORIANO PEIXOTO, 882 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
Telefone: (66) 9609-9057 E-mail: naocadastrado@email.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível        | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>9fcb a913 2eeb 4a7b a464 fb87 db29 95c1 |
| 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<br>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<br>21.103.364/0001-77      | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social<br>ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |                                    |  |
| Endereço<br>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número<br>2495     | Complemento<br>SALA 02  | Bairro<br>CENTRO                   |  |
| Cidade / UF<br>CORRISO - MT           | CEP<br>78.890-000  | Telefone<br>6635446484  | E-mail<br>financeirotupa@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<br>Prestação de serviço em Psicologia  | Item LC 116/2003<br>4.21 | Quantidade<br>1 | Valor do Serviço<br>3.176,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>3.176,00 |

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

|                                      |                             |                               |                           |                          |                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>3.176,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00   | Valor Líquido<br>3.176,00 |                          | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |
| Base de Cálculo<br>3.176,00          | % da Alíquota<br>2,00       | Valor Total do ISSQN<br>63,52 | % Abatimento<br>100,00    | ISSQN a Recolher<br>0,00 | ISSQN Retido?<br>Não                |

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>23/05/2017 | Código de Verificação de Autenticidade<br>9fcb a913 2eeb 4a7b a464 fb87 db29 95c1 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

5

Recebi(emos) de MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3144/2017

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Quantidade | Medida  | Codigo | Discriminação                          | Valor Unitario | Valor Total |
|------------|---------|--------|--|----------------|-------------|
| 1,0000     | UNIDADE | 12615  | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 15.880,0000    | 15.880,0000 |

*Jania Borges Araujo*  
Dep. Contas

VALOR DO DESCONTO --- 0,00 SUBTOTAL --> 15.880,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 15.880,00

Documento: PEDIDO.....: 00001169/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 18/05/2017 Recebe em: 18/05/2017  
Dotacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000  
- Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA , 18 de Maio de 2017.



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº 020414

De: Sec Saúde  
Para: Sec ADM

Solicita Serviços de Psicologia e  
Fisioterapia conforme Edital do Termo  
de Referência 0012017 da Sec. Saúde

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

[Handwritten Signature]  
Assinatura e Matrícula

Cláudia, 17 de Maio de 20 17

**SOMENTE PARA USO INTERNO**