



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 10002

Ref. Empenho Nº: 8352/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 25/10/2017

Data do Pagamento: 31/10/2017
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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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:	18.752,89
Saldo Anterior:	18.752,89
O.P. 001 Parcela:	18.752,89
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: DEZOITO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E NOVE 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. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017

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

Cód	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	3110	18.752,89
					18.752,89

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

CLAUDIA - MT, 31 de Outubro de 2017

Credor

TRANSFERÊNCIA

RG/DOC:

ENTRE CONTAS


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
SIELSKI
Secretario(a)



OTA DE EMPENHO Nº.: 8352/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 25/10/2017
Competência: 10/2017

ESTINO DOS RECURSOS

empl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
ré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
penso:					

RIGEM DOS RECURSOS

recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
otação:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
rgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
nidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
unção de Governo:	10 - SAUDE
ubfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
rograma:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
rojeto/Atividade (Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
lemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
ubelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
onte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
ipo Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

AVORECIDO

redor:	82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
ndereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO	Insc. Estadual:	
idade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
º. 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. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

aldo Anterior da Dotação:	452.227,59
valor Empenhado:	18.752,89
aldo Atual da Dotação:	433.474,70
valor por extenso:	DEZOITO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E NOVE***** CENTAVOS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

despesa foi empenhada pela importância de R\$ 18.752,89 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de outubro de 2017.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK
 Secretário(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

83**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 27/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 4900 d780 a851 8102 bb94 db88 185f 90db
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	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100		

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017, no mês de outubro de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Valor do Serviço 18.752,89	Valor do Desconto 0,00
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor Total 18.752,89

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 18.752,89	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 18.752,89	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 18.752,89	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 937,64	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 4900 d780 a851 8102 bb94 db88 185f 90db
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

83

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 RecebedorConsulte 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 TUPÃ**

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, 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

196

Data: 27/10/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

18.752,89

18.752,89

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

18.752,89

Sorriso - MT, 27 de Outubro de 2017


OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Armando. S. A. Junior - 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 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	3.787,39	946,85	4.734,24
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	1.522,97	380,74	1.903,71
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	1.783,49	445,87	2.229,36
MARICLEIA OLIVEIRA LIMA 05076754361 - CNPJ 28.050.180/0001-35	TEC DE ENFERMAGEM	1.783,49	445,87	2.229,36
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	4.092,00	1.023,00	5.115,00
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	2.032,97	508,24	2.541,21
		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		15.002,31	3.750,58	18.752,89

**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
22

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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 1616 ace1 4a66 4946 5e32 f38e c642 cd4b
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.prefclaudia-mt.agilicloud.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 SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail 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 Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.787,39	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.787,39

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.787,39	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.787,39	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.787,39	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 75,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 1616 ace1 4a66 4946 5e32 f38e c642 cd4b
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
22

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 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

1**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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 4dae d831 13e7 f11e 49f5 ddf0 d494 dd6a
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 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço CESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail 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 Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.522,97	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.522,97

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.522,97	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.522,97	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.522,97	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 30,46	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 4dae d831 13e7 f11e 49f5 ddf0 d494 dd6a
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

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



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

Ágili - Software para Área Pública - 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

7**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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade d43f 2f41 1296 c069 bf1b 7244 8a99 b54c
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 - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.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 CESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Barro CENTRO
	Telefone 6635446484	E-mail 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 Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.783,49	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.783,49

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.783,49	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.783,49	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.783,49	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 35,67	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade d43f 2f41 1296 c069 bf1b 7244 8a99 b54c
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

7

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Agili - Software para Área Pública - 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**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	26/10/2017	a499 e48f d9b3 17ca 44bd ca11 6274 7eba
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	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	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 serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	4.21	1	1.783,49	0,00	1.783,49

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	
1.783,49	0,00	0,00	1.783,49	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
1.783,49	2,00	35,67	100,00	0,00	Não

Observações

Formações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/10/2017	a499 e48f d9b3 17ca 44bd ca11 6274 7eba

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Agili - Software para Área Pública - 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

3**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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 0a8e f5ad d182 971f ed89 5eff afc2 ad39
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 - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.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
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail financeirtupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 4.092,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 4.092,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 4.092,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.092,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 4.092,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 81,84	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 0a8e f5ad d182 971f ed89 5eff afc2 ad39
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brAgli - Software para Área Pública - www.agli.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

2**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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7a28 3f39 bf55 c996 6cb3 31e7 8a11 2c0f
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 - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.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
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail financeirotupa@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.032,97	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.032,97

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.032,97	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.032,97	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.032,97	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 40,66	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7a28 3f39 bf55 c996 6cb3 31e7 8a11 2c0f
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

2

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Ágile - Software para Área Pública - www.agili.com.br

0
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6701/2017

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 SERVIÇOS EM EXECUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	18.752,8900	18.752,8900
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 18.752,89
VALOR TOTAL CO DESCONTO					TOTAL --> 18.752,69

Janice Regina de Souza
Diretora

Documento:
PEDIDO.....: 00002221/2017
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/10/2017 Recebe em: 25/10/2017
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

25 de Outubro de 2017



A33G311430051250042
31/10/2017 14:41:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 18.752,89
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 31/10/2017 11:45:06
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/10/2017 14:41:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Andreia T. S. Sielski
Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças
Decreto 59/2017

Altamir Kurten
Altamir Kurten
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 2221
226323

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Sobrecarga serviço conforme termo de
fortaleza 00312017 para Sec Saúde

C. Barros

Cláudia, 26 de Outubro de 2012

MARCELA A. C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula