

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone 06635463100

gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5581

Data do Pagamento: 2/08/2019

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4662/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 29/07/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10 - SAUDE
Subfunção do Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação):	2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso:	0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	20.240,00
Saldo Anterior:	20.240,00
O.P. 001 Parcela:	20.240,00
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: VINTE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0208	20.240,00
					20.240,00

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.

Altamir Kurten
ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Ana Paula Feldhaus Diel
ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5582

Data do Pagamento: 2/08/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4663/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/07/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICIO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	8.782,78
Saldo Anterior:	8.782,78
O.P. 001 Parcela:	8.782,78
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: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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.

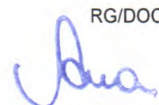
Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0208	8.782,78
					8.782,78

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.


ALTAMIR KURTZEN
Prefeito(a)

Credor: _____
RG/DOC: _____

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5583

Data do Pagamento: 2/08/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 4668/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/07/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de recurso: 0.1.46.000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.645,00
Saldo Anterior:	2.645,00
O.P. 001 Parcela:	2.645,00
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, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0208	2.645,00
					2.645,00

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

CLAUDIA - MT, 02 de Agosto de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

307

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4662/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/07/2019
Competência: 07/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Especial
 Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 415.266,42 **Valor Empenhado:** 20.240,00 **Saldo Atual da Dotação:** 395.026,42

Valor por extenso: VINTE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 20.240,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de julho de 2019.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 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

375

1152

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP 78 890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 33d5 1954 b8e5 70e1 4de2 2da1 660b 591b
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	
Cidade / UF CLAUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail compras@claudia.mt.gov.br	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JULHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 20.240,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 20.240,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CS.L	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 20.240,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 20.240,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 20.240,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.012,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 29/07/19
belis boan

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 33d5 1954 b8e5 70e1 4de2 2da1 660b 591b
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

375

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
 Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

038586

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços de Execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Referência 001/2017 (OSCIPI) Junho 2019 da Sec Saúde

Adm básica

Cláudia, 29 de Julho de 20 19

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

[Handwritten Signature]
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 3180/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	20.240,0000	20.240,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 20.240,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 20.240,00

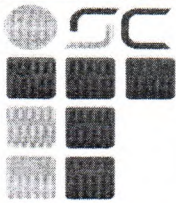

Claudinei Maba
Orcamentista

Documento: PEDIDO.....: 00001152/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/07/2019 Recebe em: 29/07/2019
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 29 de Julho de 2019.

	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ
	Rua dos Estados, nº 100, Centro
	CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
	Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77	

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

FATURA	
Prestação de Serviços	
89	
Data:	29/07/2019

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

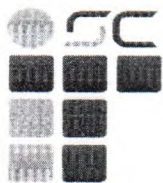
Valor
20.240,00
20.240,00

Base para retenção INSS
0,00

Valor Total
20.240,00

Sorriso - MT, 29 de julho de 2019


 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 Julho de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
F. PERONDI CNPJ 34.054.558/0001-71	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$13.800,00	R\$2.070,00	R\$15.870,00
MANCINI & CAMPONOGARA LTDA - CNPJ 16.841.952/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$3.800,00	R\$570,00	R\$4.370,00
TOTAL		R\$17.600,00	R\$2.640,00	R\$20.240,00

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

**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**F. PERONDI**

F. PERONDI
 CNPJ: 34.054.558/0001-71 Inscrição Municipal: 9500
 RUA WASHINGTON LUIZ, 251 - CENTRO - CLAUDIA-MT - CEP 78 540-000
 Telefone: (66) 99965-0617 E-mail: assecon.fiscal@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 7453 e684 989c 0556 8357 0089 6689 fccd
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.agilcloud.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 RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CPF 78 890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86 30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	2,00	8630-503			
Descrição do serviço	Item LC 115/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços Médicos referente atendimento no mês de julho, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4 01	1	13 800,00	0,00	13 800,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
13 800,00	0,00	0,00	13.800,00		0,00
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
13 800,00	2,00	276,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 7453 e684 989c 0556 8357 0089 6689 fccd
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

2

Recebi(emos) de F. PERONDI 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.agilcloud.com.br
 Agil - Software para Área Pública - www.agil.com.br



Prefeitura Municipal de Sorriso – MT

Av. Porto Alegre, nº 2525, Sorriso – MT
CNPJ – 03.239.076/0001-62

Número do documento
Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
35

Manici & Camponogara Ltda

Razão social MANICINI e CAMPONOGARA LTDA

CPF/CNPJ: 16.841.952/0001-78

Inscrição Municipal 8942

Avenida NATALINO JOAO BRECANSIN 548 [SEM COMPLEMENTO] - CENTRO - SORRISO - MT
- CEP 78890-000

Telefone

E-mail

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de emissão da NFS-e 24/07/2019	Código de autenticidade 072c 255a 5eff b6a5 6411 a666 87f7 e1c7
Numero do RPS	Data de emissão do RPS	Serie do RPS
Numero da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Numero do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS 100 - - CENTRO	Número	Complemento	Bairro	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos	Aliquota 5.00 %
Descrição do serviço Prestação de serviços Médicos referente atendimento no mês de julho, junto a Secretana Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Termo de Parceria 001/2017	

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4 03	86.3 0-5.01	1.00000	R\$3 800 00	R\$3 800 00	R\$0 00	R\$3 800 00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
24.70	114.00	0.00	57.00	38.00	0.00	190.00

Resumo geral

Valor total dos serviços 3.800 00	Valor dos descontos 0.00	Valor das retenções 423 70	Valor líquido 3.376,30	Valor da dedução construção civil 0 00
Valor base de calculo ISSQN 3.800 00	% aliquota do ISSQN 5 00	Valor total do ISSQN 190 00	% abatimento 0 00	Valor ISSQN a recolher 190 00
ISSQN retido? Sim				

Observações

Você pagou aproximadamente
R\$- 587 10 de tributos federais (15,45%)
R\$- 114 00 de tributos municipais (3%)
Fonte IBPT

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação Exigível	Data de emissão da NFS-e 24/07/2019	Código de autenticidade 072c 255a 5eff b6a5 6411 a666 87f7 e1c7
----------------------------------	--	--

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
35

Recebi(emos) de MANICINI e CAMPONOGARA LTDA 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 <http://prefsorriso-mt.agilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Avenida Gaspar Dutra, Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
Telefone: (66)3546-3100
gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4663/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/07/2019
Competência: 07/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 395.026,42 **Valor Empenhado:** 8.782,78 **Saldo Atual da Dotação:** 386.243,64

Valor por extenso: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

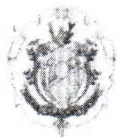
A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.782,78 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de julho de 2019.

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

373

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP: 78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

1154

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 2b2e 3d1e 4ff2 96c8 90de 2f73 fb85 257d
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
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail compras@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Alíquota 5,00	CNAF 9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JULHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.782,78	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 8.782,78	

Retenções de Impostos

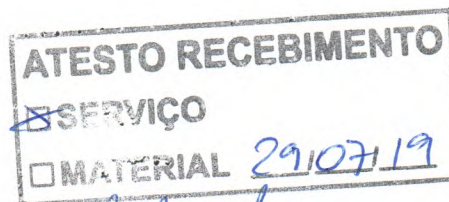
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 8.782,78	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.782,78	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.782,78	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 439,14	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
ISSQN Retido?		Não		

Observações

Informações Complementares



belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade 2b2e 3d1e 4ff2 96c8 90de 2f73 fb85 257d
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

373

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

____/____/____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor





Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **038583**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços de execução de projeto e plano de trabalho conforme Termo de Referência 001/2017 (OSCP) Junho 2019 da Sec Saúde

Admcp basica

Cláudia, 29 de junho de 20 19

Maria R. C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3183/2019

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

1210

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE]

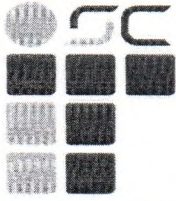
Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.782,7800	8.782,7800
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 8.782,78
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 8.782,78

Claudinei Maba
Orçamentista

Documento: PEDIDO.....: 00001154/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: - Elemento: Elemento desconhecido Protocolo Ate: 29/07/2019 Recebe em: 29/07/2019 PRE-EMPENHO: 00000/0000 Dotacao.....:

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

CLAUDIA , 29 de Julho de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

Rua dos Estados, nº100, 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

95

Data: 29/07/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

8.782,78

8.782,78

Base para retenção INSS

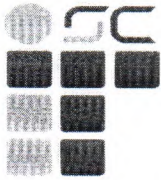
0,00

Valor Total**8.782,78**

Sorriso - MT, 29 de julho de 2019.

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 Julho de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
P. PAULO ANDRADE CNPJ 29.623.280/0001-76	ODONTOLOGIA	R\$7.637,20	R\$1.145,58	R\$8.782,78
TOTAL		R\$7.637,20	R\$1.145,58	R\$8.782,78

Grazielle Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

**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**P. PAULO ANDRADE**

CNPJ: 29.623.280/0001-76 Inscrição Municipal: 33509
 RUA ARTUR BERNADES, 959 - CAMPO VERDE - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1257 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade e3ed 1ec9 ed17 578b e60a 905a a639 8d42
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 RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86 30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504
Descrição do serviço Prestação de serviços Odontológicos referente atendimentos realizados no mês de julho, sendo disponibilizado dois profissionais, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4 12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 7 637,20	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 7 637,20

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 7 637,20	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 7.637,20	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 7.637,20	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 152,74	% 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 24/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade e3ed 1ec9 ed17 578b e60a 905a a639 8d42
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

22

Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE 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

Agil - Software para Área Pública - www.agil.com.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 CNPJ: 01.310.499/0001-04
 Avenida Gaspar Dutra , Nº 787 - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4668/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/07/2019
Competência: 07/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Especial
 Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUS - Governos Federal - Bloco Custeio
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 344.348,66 **Valor Empenhado: 2.645,00** Saldo Atual da Dotação: 341.703,66
 Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.645,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 29 de julho de 2019.

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

374

1153

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP 78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade dba5 1770 3bad aa1f a015 964f 7803 7356
Numero do RPS	Data de Emissão do RPS	Serie do RPS
Numero da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Numero 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	Numero S/N	Complemento	Bairro CENTRO
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail compras@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE JULHO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor de Serviço 2.645,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.645,00	

Retenções de Impostos

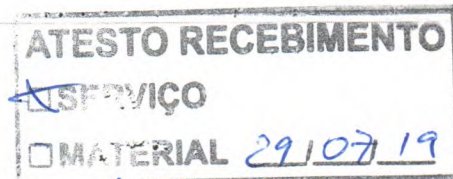
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.645,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.645,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.645,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 132,25	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
ISSQN Retido? Não				

Observações

Informações Complementares



belis bean

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/07/2019	Código de Verificação de Autenticidade dba5 1770 3bad aa1f a015 964f 7803 7356
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

374

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
 Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **038584**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicito fornecer Execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Anexo de Portaria 001/2017 (OSCIPI) Junho 2019 de Sec Saúde

MAC

Cláudia, 29 de Julho de 20 19

Maria A. C. de Oliveira
Secretaria Municipal de Saúde

[Handwritten Signature]
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3182/2019

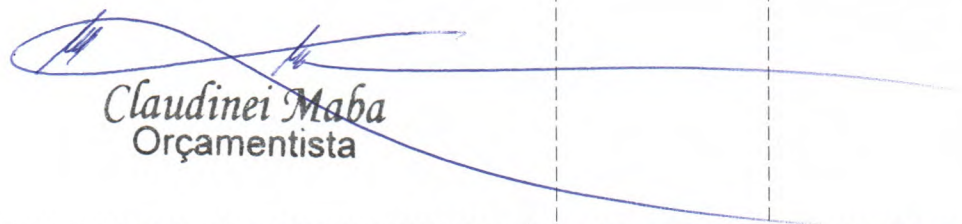
Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTITUTO TUPA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495
Cidade.: SORRISO UF: MT
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

146

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE]

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


Claudinei Maba
Orçamentista

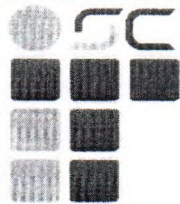
VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 2.645,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 2.645,00

Documento: Protocolo Ate: 29/07/2019 Recebe em: 29/07/2019
PEDIDO.....: 00001153/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: PRE-EMPENHO: 00000/0000
Dotacao..... - Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA , 29 de Julho de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

Rua dos Estados, nº 100, Centro
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

96

Data: 29/07/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

2.645,00

2.645,00

Base para retenção INSS

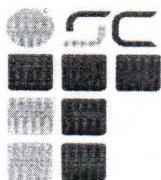
0,00

Valor Total**2.645,00**

Sorriso - MT, 29 de julho de 2019

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 Julho de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	CUSTOS OPERACIONAIS	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	R\$2.300,00	R\$345,00	R\$2.645,00
TOTAL		2.300,00	345,00	2.645,00

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 236		
			Data e Hora de Emissão 24/7/2019 13:14:24		
			Código de Verificação 7A2FF3BZN4C		
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. MÊS 07/2019.					
TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00					
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\$)	Alíquota(%)	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: 12/08/2019					
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA					

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

G331020924178153018
02/08/2019 09:29:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

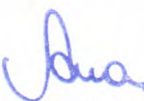
Creditado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0
Valor	31.667,78
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	02/08/2019 09:11:40
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	02/08/2019 09:29:10

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