



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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2212

Data do Pagamento: 3/04/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2163/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 26/03/2019

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 Jurídica
Subelemento: 19 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS
Fonte de recurso: 0.1.42.000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Estado

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|-----------|
| Valor do Empenho: | 15.738,39 |
| Saldo Anterior: | 15.738,39 |
| O.P. 001 Parcela: | 15.738,39 |
| 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: QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA 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. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

| Cód. | Banco | Descrição | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor |
|------|-------|-------------------------|----------|------------|-----------|
| 198 | 001 | BB-C/C INCENTIVO AO PSF | 6.001-1 | 0304 | 15.738,39 |
| | | | | | 15.738,39 |

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

CLAUDIA - MT, 03 de Abril de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretário(a)

Credor:

RG/DOC:

**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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2163/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/03/2019
Competência: 03/2019

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: | 19 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS |
| Fonte de Recursos: | 142000000 - Transferência de Recursos do Sistema +nico de Saúde - SUS - Estado |
| Tipo de Despesa: | 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA |

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | | | | | |
|----------------------------|--|-------------------------|------------------|-------------------------|------------|
| Saldo Anterior da Dotação: | 832.854,81 | Valor Empenhado: | 15.738,39 | Saldo Atual da Dotação: | 817.116,42 |
| Valor por extenso: | QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS* | | | | |

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 15.738,39 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de março de 2019.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

G331031051114034024
03/04/2019 10:58:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 15.738,39
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/04/2019 09:18:34
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/04/2019 10:58:48

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Ana Paula J. Diol
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 01/2016

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
310

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 [SALA 02] - 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 | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Imunidade | 26/03/2019 | 1375 b015 eb32 12f5 7d86 62dc 6ac1 7a07 |
| 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.agilcloud.com.br

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | |
|----------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|--|
| CNPJ / CPF | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social | | |
| 01.310.499/0001-04 | ISENTO | MUNICIPIO DE CLAUDIA | | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro | |
| AVENIDA GASPAR DUTRA | S/N | | CENTRO | |
| Cidade / UF | CEP | Telefone | E-mail | |
| CLÁUDIA - MT | 78.540-000 | 6635463100 | 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 | Item LC 116/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017. | 17.03 | 1 | 15.738,39 | 0,00 | 15.738,39 |

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 | |
| 15.738,39 | 0,00 | 0,00 | 15.738,39 | 0,00 | |
| Base de Cálculo | % da Aliquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 15.738,39 | 5,00 | 786,92 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 26/03/19

belis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|----------------------|--------------------------|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Imunidade | 26/03/2019 | 1375 b015 eb32 12f5 7d86 62dc 6ac1 7a07 |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
310

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

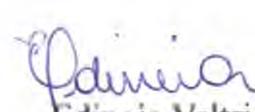


PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
 Avenida Gaspar Dutra 757
 Centro MT-78400-000
 CNPJ: 01.310.499.0001-04

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nº: 1467/2019

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 Razão Social.: 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

Aplicação dos Materiais / Serviços
 SOLICITO SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE PROJETO DO TERMO DE PARCERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

| Quantidade | Medida | Código | Discriminação | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------------------------|---------|--------|--|----------------|------------------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12616 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 16.736,3900 | 16.736,3900 |
| | | |  Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia | | |
| VALOR DO DESCONTO --> | | | | 0,00 | SUBTOTAL --> 16.736,39 |
| VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | | | | | TOTAL --> 16.736,39 |

Documento: PEDIDO.....: 00000610/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ata: 26/03/2019 Recêba em: 26/03/2019
 Detacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000 Elemento: Elemento desconhecido

Favor enviar a 2ª via da N.F. com os Materiais Pedidos
 OBS: As NOTAS FISCAIS deverão ser emitidas por Secretária
 CIANDELA, 26 de Março de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

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

33

Data: 26/03/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

15.738,39

15.738,39

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

15.738,39

Sorriso - MT, 26 de março de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazieli Zanini - Administrativo



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Março de 2019

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | ENCARGOS ADMINISTRATIVOS | TOTAL |
|--|----------------------|------------------|--------------------------|------------------|
| SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37 | ENFERMAGEM | 3.209,80 | 481,47 | 3.691,27 |
| JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26 | TEC DE ENFERMAGEM | 1.816,49 | 272,47 | 2.088,96 |
| CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41 | TEC DE ENFERMAGEM | 1.816,49 | 272,47 | 2.088,96 |
| ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01 | ENFERMAGEM | 3.209,80 | 481,47 | 3.691,27 |
| ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10 | TEC DE ENFERMAGEM | 1.816,49 | 272,47 | 2.088,96 |
| MARICLEIA OLIVEIRA LIMA 05076754361 CNPJ 28.050.180/0001-35 | TEC DE ENFERMAGEM | 1.816,49 | 272,47 | 2.088,96 |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | 13.685,56 | 2.052,83 | 15.738,39 |

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

50**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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade aa88 529e 2fe3 20d0 4e00 9639 6628 30ae |
| 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 RUA DOS ESTADOS | Número 100 | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | E-mail osctupa@gmail.com | |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço: Prestação de serviços em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 3.209,80 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 3.209,80 | |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços 3.209,80 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 3.209,80 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 3.209,80 | % da Aliquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 64,20 | % 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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade aa88 529e 2fe3 20d0 4e00 9639 6628 30ae |
|---|---|--|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

50

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

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

26**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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade bad6 8d4a 008f 9876 b778 cad5 4ab3 a32c |
| Numero do RPS | Data de Emissão do RPS | Série do RPS |
| Numero da NFS-e Cancelada | Data de Emissão da NFS-e Cancelada | Numero 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 SALA 02 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | E-mail osctupa@gmail.com | |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | CNAE |
|---|------------------------------|---------------------------|
| 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio | 2,00 | 8712-300 |
| Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4,21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.816,49 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 1.816,49 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 1.816,49 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.816,49 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.816,49 | % da Aliquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 36,33 | % 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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade bad6 8d4a 008f 9876 b778 cad5 4ab3 a32c |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

26

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
 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

29**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 | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 25/03/2019 | a57e 90bd 83ba 720b c9fd 0e65 0c07 d237 |
| Número da 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.agilcloud.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 | |
| RUA DOS ESTADOS | 100 | SALA 02 | CENTRO | |
| Cidade / UF | CEP | Telefone | E-mail | |
| SORRISO - MT | 78.890-000 | 6635446484 | osctupa@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 | Item LC 116/2003 | Quantidade | Valor do Serviço | Valor do Desconto | Valor Total |
| Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | 4.21 | 1 | 1.816,49 | 0,00 | 1.816,49 |

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 |
| 1.816,49 | 0,00 | 0,00 | 1.816,49 | | 0,00 |
| Base de Cálculo | % da Alíquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 1.816,49 | 2,00 | 36,33 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|----------------------|--------------------------|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 25/03/2019 | a57e 90bd 83ba 720b c9fd 0e65 0c07 d237 |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

29

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

31**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 | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 25/03/2019 | a7d3 5a70 30bd 2714 eb2a 9eb4 7dd2 b027 |
| 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 | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social | | |
| 21.103.364/0001-77 | | ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA | | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro | |
| RUA DOS ESTADOS | 100 | SALA 02 | CENTRO | |
| Cidade / UF | CEP | Telefone | E-mail | |
| SORRISO - MT | 78.890-000 | 6635446484 | osctupa@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 serviços em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | 4,21 | 1 | 3.209,80 | 0,00 | 3.209,80 |

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 | |
| 3.209,80 | 0,00 | 0,00 | 3.209,80 | 0,00 | |
| Base de Cálculo | % da Aliquota | Valor Total do ISSQN | % Abatimento | ISSQN a Recolher | ISSQN Retido? |
| 3.209,80 | 2,00 | 64,20 | 100,00 | 0,00 | Não |

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|----------------------|--------------------------|---|
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Exigível | 25/03/2019 | a7d3 5a70 30bd 2714 eb2a 9eb4 7dd2 b027 |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

31

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.brAgili - 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

34**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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade d53b 9146 6357 594b 99aa ac63 e880 bb85 |
| 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 SALA 02 | Bairro CENTRO | |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 | E-mail osctupa@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 serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4 21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.816,49 | Valor do Desconto 0,00 |
| | Valor Total 1.816,49 | |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 1.816,49 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.816,49 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.816,49 | % da Aliquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 36,33 | % 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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade d53b 9146 6357 594b 99aa ac63 e880 bb85 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

34

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
 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

20**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 Exigível | Data de Emissão da NFS-e 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade 765e 6515 b9cb 2c55 ef0e aba0 fc3f eee8 |
| 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 SALA 02 |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 |
| | | Bairro CENTRO |
| | | E-mail osctupa@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 serviços de Técnico em Enfermagem referente atendimento, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. | Item LC 116/2003 4.21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 1.816,49 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 1.816,49 |

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 1.816,49 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 1.816,49 | Dedução de Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 1.816,49 | % da Aliquota 2,00 | Valor Total do ISSQN 36,33 | % 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 25/03/2019 | Código de Verificação de Autenticidade 765e 6515 b9cb 2c55 ef0e aba0 fc3f eee8 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
20

Recebi(emos) de MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA 05076754361 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
Data

Nome e número de CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Agilii - Software para Áreas Públicas - www.agilii.com.br



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **036081**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços (OSCIPI) excessos de
Projeto de Plano de Trabalho conforme
Termo de Referência 001/2017 para Sec
Saúde referente Março 2019.

Atenciosamente

Cláudia, 26 de Março de 2019

Adriana R. C. de Oliveira
Coordenadora Depto.
Secretaria Municipal de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula