



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 2215

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

Ref. Empenho Nº: 2162/2019 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: 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:	22.080,00
Saldo Anterior:	22.080,00
O.P. 001 Parcela:	22.080,00
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: VINTE E DOIS MIL E OITENTA 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0304	22.080,00
					22.080,00

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
Secretario(a)

Credor:

RG/DOC:

**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 2216

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

Ref. Empenho Nº: 2161/2019 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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	37.950,00
Saldo Anterior:	37.950,00
O.P. 001 Parcela:	37.950,00
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: TRINTA E SETE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

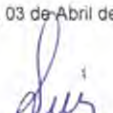
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0304	37.950,00
					37.950,00

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 KÜRTE
 Prefeito(a)


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

Credor:

RG/DOC:

**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 2217

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

Ref. Empenho Nº: 2160/2019 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: 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:	8.760,70
Saldo Anterior:	8.760,70
O.P. 001 Parcela:	8.760,70
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 SESENTA REAIS E SETENTA 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0304	8.760,70
					8.760,70

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)

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 2218

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

Ref. Empenho Nº: 2159/2019 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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
 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:	13.298,81
Saldo Anterior:	13.298,81
O.P. 001 Parcela:	13.298,81
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: TREZE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0304	13.298,81
					13.298,81

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
 Secretario(a)

Credor: _____

RG/DOC: _____

**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 2219

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

Ref. Empenho Nº: 2158/2019 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 Juridica
 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:	7.632,26
Saldo Anterior:	7.632,26
O.P. 001 Parcela:	7.632,26
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: SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E SEIS 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0304	7.632,26
					7.632,26

Receb(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)

Credor: _____
 RG/DOC: _____

 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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2162/2019

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:		Divida 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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 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:	854.934,81	Valor Empenhado:	22.080,00	Saldo Atual da Dotação:	832.854,81
Valor por extenso:	VINTE E DOIS MIL E OITENTA REAIS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 22.080,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 26 de março de 2019.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2160/2019

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 Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
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:	901.645,51	Valor Empenhado:	8.760,70	Saldo Atual da Dotação:	892.884,81
Valor por extenso:	OITO MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.760,70 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)



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.: 2159/2019

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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
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: 914.944,32 **Valor Empenhado: 13.298,81** Saldo Atual da Dotação: 901.645,51

Valor por extenso: TREZE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 13.298,81 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de março de 2019.


ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT


ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2158/2019

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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
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: 922.576,58 Valor Empenhado: **7.632,26** Saldo Atual da Dotação: 914.944,32

Valor por extenso: SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.632,26 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de março de 2019.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2161/2019

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: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 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: 892.884,81 **Valor Empenhado: 37.950,00** Saldo Atual da Dotação: 854.934,81

Valor por extenso: TRINTA E SETE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 37.950,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de março de 2019.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

G331031051114034045
03/04/2019 11:03:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMC FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 8551-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 89.721,77
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 03/04/2019 09:20:14
JB518158 ALTAMIR KURTEN 03/04/2019 11:03:02

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

**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

317**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: ocutupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade 9297 Obaf d568 f49c bbf6 0c07 0429 3525
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	Alíquota	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 MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 22.080,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 22.080,00	

Retenções de Impostos

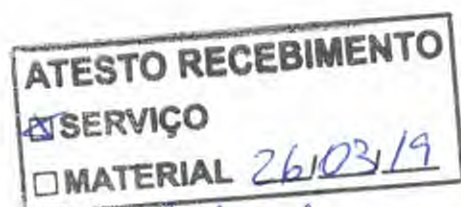
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 22.080,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 22.080,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 22.080,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.104,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
ISSQN Retido?			Não	

Observações

Informações Complementares

*beli boar***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade 9297 Obaf d568 f49c bbf6 0c07 0429 3525
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

317

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

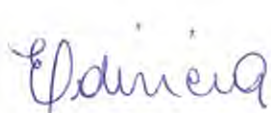
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Avenida Gaspar Dutra 187
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499/0001.04

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1494/2019

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

Aplicação dos Materiais / Serviços

SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Código	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	22.080,0000	22.080,0000
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 22.080,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 22.080,00

Documento:
PEDIDO.....: 00000602/2019
Datacad.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo At: 26/03/2019 Recebê em: 26/03/2019
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

, 26 de Março

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

40

Data: 26/03/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

22.080,00

22.080,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**22.080,00**

Sorriso - MT, 26 de março de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÁ**CNPJ: 21.103.364/0001-77**

Grazielle Zanini - Administrativo

Recebemos de BENESSERE SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	os produtos da nota Fiscal ao lado.	NF-e 56224425 N° 93 SERIE 1
Emissão 26/03/2019 Destinatário ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	Valor 1.800,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENESSERE SERVICOS MEDICOS LTDA-ME		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA			
	Q CLNW 10/11 LOTE J	S/N - SALA 206	0 - ENTRADA	1		CHAVE DE ACESSO 5319032649393700013055001000000931562244259
	SETOR NOROESTE 70686650 BRASILIA DF	3835611468	N° 93	SERIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
				NÚMERO DE REGISTRO EPEC		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6933 - PRESTA O DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353190012557437 - 26/03/19 - 11:01:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0778910800139	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS TRIBUT 26.493.937/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		21.103.364/0001-77	26/03/2019
ENDEREÇO R DOS ESTADOS	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78890000	DATA DA SAÍDA 26/03/2019
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:59

ENDEREÇO DE ENTREGA/RETIRADA	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
------------------------------	-----------------	-----------	----

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS
1800,00	1800,00	36,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL ICMS IPI
0000001	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	00	6933	HR	1,00	1.800,000	1.800,00		0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Presta o de servi os M dicos referente plant es e sobreavisos realizados no m s de mar o junto a Secretaria Municipal de Sa de no Munic pio de Cl udia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017. RETENCOES DE IMPOSTOS - PIS/ COFINS/ CSLL 83,70-IR 27,00-TOTAL LIQUIDO A RECEBER1.689,30 DR. NILTON JUNIOR- Fundo Combate Pobreza UF Destino:0,00 Total ICMS Interestadual UF Destino:0,00 Total ICMS Interestadual UF Remetente 0,00-Trib.Aprox R\$: 75,60 Federal e 504,00 Estadual e 36,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.co 801EC4-	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Nota Fiscal Eletrônica

		CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2019/7 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE	
Tributação no município	25/03/2019 14:00:53	5c990939	
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS	
	-		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://10.1.254.13/nfse/index.php?cl=3157005>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA		CLIMEG	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
13.216.302/0001-43	74280	Não optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO	
Não		Nenhum	
ENDEREÇO			
Rua VIRGILIO GRÃO MOGOL, 111, sala 01, CENTRO, Cep:39560000, SALINAS - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME			
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
21.103.364/0001-77			OSCTUPA@GMAIL.COM
ENDEREÇO			
R DOS ESTADOS . CENTRO , CENTRO - CEP 78.890-000 - SORRISO - MT Tel: (66) 3544-6244			

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de março junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
5103056 - CLAUDIA - MT

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR			
04 01 - Medicina e biomedicina.			
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE	ISSQN RETIDO
3157005 - SALINAS - MG		8630502	Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
3,00	R\$ 330,00	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00

	Município de Salinas - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG



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

26

Manici & Camponogara Ltda

Razão social: MANICINI e CAMPONOGARA LTDA
CPF/CNPJ: 16.841.952/0001-78 Inscrição Municipal: 8942
Avenida: NATALINO JOAO BRESANSIN, 548 [SALA 05] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP:
78.890-000
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 13/03/2019	Código de autenticidade 4382 b0b4 7b4b 536e 4143 1523 66d1 895d	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.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 78.890-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A PLANTÕES JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA, NOS DIAS 02 E 03 DE FEVEREIRO 2019, PARA EXECUÇÃO 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\$3.200,00	R\$3.200,00	R\$0,00	R\$3.200,00

Retenções de impostos

PIS 20,80	COFINS 96,00	INSS 0,00	IRRF 48,00	CSLL 32,00	Outras retenções 0,00	ISSQN 160,00
--------------	-----------------	--------------	---------------	---------------	--------------------------	-----------------

Resumo geral

Valor total dos serviços 3.200,00	Valor dos descontos 0,00	Valor das retenções 356,80	Valor líquido 2.843,20	Valor da dedução construção civil 0,00
Valor base de cálculo ISSQN 3.200,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN 160,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher 160,00
				ISSQN retido? Sim

Observações
observações
Você pagou aproximadamente:
R\$- 494,40 de tributos federais (15,45%)
R\$- 96,00 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 13/03/2019	Código de autenticidade 4382 b0b4 7b4b 536e 4143 1523 66d1 895d	Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 26
----------------------------------	--	--	--

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.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>



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 eletrônico - NFS-e

27

Manici & Camponogara Ltda

Razão social: MANICINI e CAMPONOGARA LTDA

CPF/CNPJ: 16.841.952/0001-78

Inscrição Municipal: 8942

Avenida: NATALINO JOAO BRESANSIN, 548 [SALA 05] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78.890-000

Telefone:

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de autenticidade 882d 3b84 9377 bea5 cdf2 fa99 98f2 707f	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.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 78.890-000	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 A PLANTÕES JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA, NO MÊS DE MARÇO, PARA EXECUÇÃO 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\$3.200,00	R\$3.200,00	R\$0,00	R\$3.200,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
20,80	96,00	0,00	48,00	32,00	0,00	160,00

Resumo geral

Valor total dos serviços 3.200,00	Valor dos descontos 0,00	Valor das retenções 356,80	Valor líquido 2.843,20	Valor da dedução construção civil 0,00
Valor base de cálculo ISSQN 3.200,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN 160,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher 160,00
				ISSQN retido? Sim

Observações

observações

Você pagou aproximadamente:

R\$- 494,40 de tributos federais (15,45%)

R\$- 96,00 de tributos municipais (3%)

Fonte: IBPT

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Natureza da operação Exigível	Data de emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de autenticidade 882d 3b84 9377 bea5 cdf2 fa99 98f2 707f	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 27
Recebi(emos) de MANICINI e CAMPONOGARA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.			
_____/_____/_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor		

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

**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
316

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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade da0b 963a 056f 71c2 619f be1c 45e6 bcde
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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.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
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Bairro CENTRO
	Telefone 6635463100	E-mail compras@claudia.mt.gov.br

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 37.950,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 37.950,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 37.950,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 37.950,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 37.950,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.897,50	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



Belis b...m

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade da0b 963a 056f 71c2 619f be1c 45e6 bcde
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
316

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.agillicloud.com.br
 Ágili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1493/2019

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

Aplicação dos Materiais / Serviços

SOLICITO SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Código	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	37,950,0000	37.950,0000

Edineia
Edineia Valtrick
 Departamento de Compras
 Prefeitura Municipal de Cláudia

VALOR DO DESCONTO ---> 0,00 SUBTOTAL ---> 37.950,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO ---> TOTAL ---> 37.950,00

Documento: PEDIDO.....: 00000604/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Até: 26/03/2019 Recibe em: 26/03/2019
 Notação.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLÁUDIA, 26 de Março 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
39
Data: 26/03/2019

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

TOTAL

Valor
37.950,00

37.950,00



Base para retenção INSS
0,00

Valor Total
37.950,00

Sorriso - MT, 26 de março de 2019.


OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini - Administrativo

Recebemos de BENESSERE SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	os produtos da nota Fiscal ao lado.	NF-e 89546364
Emissão 26/03/2019 Destinatário ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	Valor 15.000,00	N° 92
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE 1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENESSERE SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA		
	Q CLNW 10/11 LOTE J S/N - SALA 206 SETOR NOROESTE 3835611468 N° 92 70686650 BRASILIA DF	0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 SERIE 1 Pagina 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5319032649393700013055001000000921895463640	Consultar de autenticidade no portal nacional da NE-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			NÚMERO DE REGISTRO EPEC	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6933 - PRESTA O DE SERVIO TRIBUTADO PELO ISSO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353190012556380 - 26/03/19 - 10:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0778910800139	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS TRIBUT 0778910800139
CNPJ/CPF 26.493.937/0001-30	CNPJ/CPF 26.493.937/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		21.103.364/0001-77	26/03/2019
ENDEREÇO R DOS ESTADOS	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78890000	DATA DA SAÍDA 26/03/2019
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 10:56			
ENDEREÇO DE ENTREGA/RETIRADA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP, ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	

CÁLCULO DO ISS	VALOR SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS
	15000,00	15000,00	300,00

TRANSPORTADOR/UN. TRANSPORT		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME/RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
000001	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	00	6933	HR	1,00	15.000,000	15.000,00		0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Prestação de serviços médicos referente atendimentos realizados no mês de março, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Ciudadia/MT, para execução do Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017. RETENCOES DE IMPOSTOS - PIS/COFINS/CSLL 697,50 - IR 225,00-TOTAL LIQUIDO A RECEBER 14.077,50 DR. NILTON JUNIOR - Fundo Combate a Pobreza UF Destino:0,00 Total ICMS Interestadual UF Destino:0,00 Total ICMS Interestadual UF Remetente:0,00--Trib.Aprox.-RS- 630,00 Federal e 4.200,00 Estadual e 300,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.co B01EC4-	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Nota Fiscal Eletrônica

CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA CLIMEG CNPJ: 13.216.302/0001-43 Email: - Tel:()
--

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2019/6



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 25/03/2019 10:12:10	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5c98d39e
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://10.1.254.13/nfse//index.php?cl=3157005>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRIA LTDA		NOME FANTASIA CLIMEG	
CNPJ 13.216.302/0001-43	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 74280	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum	
ENDEREÇO Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111, sala 01, CENTRO, Cep:39560000, SALINAS - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL OSCTUPA@GMAIL.COM
ENDEREÇO R DOS ESTADOS , CENTRO , CENTRO - CEP 78.890-000 - SORRISO - MT Tel: (66) 3544-6244			

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços Médicos referente atendimento no mês de março 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.

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 5103056 - CLAUDIA - MT

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	------------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.01 - Medicina e biomedicina			
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3157005 - SALINAS - MG		CÓDIGO CNAE 8630502	ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 18.000,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
ALÍQUOTA 3 00	TOTAL DO ISSQN R\$ 540,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 18.000,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 18.000,00

	Município de Salinas - MG Secretária Municipal de Fazenda Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG
---	---

**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
314

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 da ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade c6e3 3fc4 a3d1 e071 609f 416e cca8 a186
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 nfe.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	Alíquota	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 MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.760,70	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 8.760,70	

Retenções de Impostos

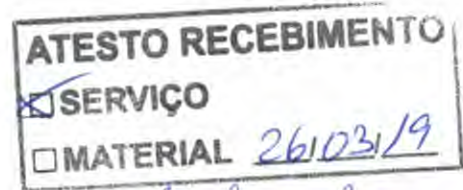
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 8.760,70	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.760,70	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.760,70	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 438,04	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



bedis bcam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade c6e3 3fc4 a3d1 e071 609f 416e cca8 a186
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
314

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

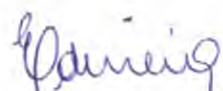


PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 Avenida Gaspar Dutra 787
 Centro MT-78540.000
 CNPJ: 01.510.499.0001/04

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nº.: 1491/2019

Empresa.: 00082203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 Fantasia.: INSTITUTO TUPA
 Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 1495
 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 SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCEERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total	
1,0000	UNIDADE	12515	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.760,7000	8.760,7000	
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia						
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->	8.760,70
VALOR TOTAL DO DESCONTO --					TOTAL =	8.760,70

Documento: PEDIDO.....: 00000606/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 26/03/2019 Recebe em: 26/03/2019
 Dotacao.....: Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 3ª via da N.F. com os Materiais Pedidos
 OBS: As NOTAS FISCAIS deverão ser emitidas por Secretaria
 CLAUDIA, 26 de Março de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

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

37

Data: 26/03/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

8.760,70

8.760,70

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

8.760,70

Sorriso - MT, 26 de março de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini - Administrativo

**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

47**RAQUEL LINKE - ME**

VIA ORAL
 CNPJ: 23.345.840/0001-91 Inscrição Municipal: 32551
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1217 E-mail: orcontas@terra.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

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	d369 5840 5d3d 6078 9110 3a1c 03ff 7213
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			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço	Item LC 115/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Odontologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4,12	1	3.809,00	0,00	3.809,00

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	
3.809,00	0,00	0,00	3.809,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Apatamento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.809,00	2,00	76,18	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	d369 5840 5d3d 6078 9110 3a1c 03ff 7213

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

47

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME 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
 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

17**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	Data de Emissão de NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	f407 e6c0 7fe2 a380 44b8 c185 2e10 7f9a
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Serie 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 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome do Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78 890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço	Item 100	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços de Odontologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de março, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parcela 000000117.	4,12	1	3.809,00	0,00	3.809,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
3.809,00	0,00	0,00	3.809,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Adiantamento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido ²
3.809,00	2,00	76,18	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão de NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	f407 e6c0 7fe2 a380 44b8 c185 2e10 7f9a

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

17

Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____
Data_____
Número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.com.br
<http://nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.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
312

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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade d210 7e8d b538 81bb f4ff cd8c a836 64bc
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 GASPAS 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	Alíquota	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 MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 115/2003 17,03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 13.298,81	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 13.298,81	

Retenções de Impostos

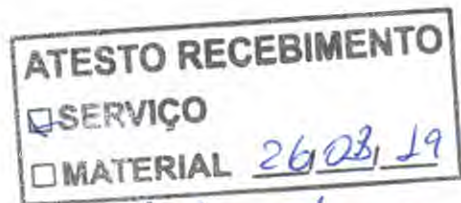
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 13.298,81	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 13.298,81	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 13.298,81	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 664,94	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



betis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade d210 7e8d b538 81bb f4ff cd8c a836 64bc
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
312

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 137
Centro 76613-000
CNPJ: 01.316.499.0001/04

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS Nº: 1489/2019

Empresa.: 00092203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Fantasia.: INSTITUTO TUPA
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2498
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 DO PROJETO DO TERMO DE PARCERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE)

Quantidade	Medida	Código	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	13.298,8100	13.298,8100
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 13.298,81
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 13.298,81

Edineia
Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO.....: 00000608/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ats: 16/03/2019 Recebe em: 16/03/2019
Datação.....: ELEMENTO: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2ª via da N.F. com os Materiais Pedidos
OU: As VOLTAS EXCESSIVAS deverão ser emitidas por Secretarias

CLÁUDIA, 26 de Março 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

35

Data: 26/03/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

13.298,81

13.298,81

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

13.298,81

Sorriso - MT, 26 de março 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 Março de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
KAMILA ROSA DOS SANTOS 02528689195 CNPJ 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.500,00	225,00	1.725,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	PSICOLOGIA NASF	3.209,80	481,47	3.691,27
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	DESLOCAMENTO	500,00		500,00
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	3.209,80	481,47	3.691,27
		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		11.629,40	1.669,41	13.298,81

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

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

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor Individual (MEI)

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 4833 eaa6 7707 fe94 28f0 dc30 ace7 aa53
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.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 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 Fisioterapia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de março de 2019, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 118/2003 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 4833 eaa6 7707 fe94 28f0 dc30 ace7 aa53
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

32

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



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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

44**ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121**

ANDREIA ROSANA DE DEUS
 CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
 RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT -
 CEP: 78.540-000
 Telefone: E-mail: andrelasaninha70@gmail.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	1db6 6f56 12ba ec83 de81 89d9 4d9e 6f86
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 118/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços 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	1.500,00	0,00	1.500,00

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	
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% do Imposto	ISSQN e Recolher	ISSQN Retido?
1.500,00	2,00	30,00	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	1db6 6f56 12ba ec83 de81 89d9 4d9e 6f86

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

44

Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 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
43

**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade ac79 cc5f f197 f087 bb48 8cef 4595 1170
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
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço Prestação de serviços em Psicologia 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 4,16	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 5,00	Valor Total do ISSQN 160,49	Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 160,49
				ISSQN Retido? Não

Observações:

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA (AV. CPA) N 917. BAIRRO ARAÉS - ED EXECUTIVE CENTER - CUIABÁ-MT
 FONE: 151.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade ac79 cc5f f197 f087 bb48 8cef 4595 1170
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
43

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

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

44**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade 824a 57b1 3a0d 5deb 8c9b bd90 b586 88a0
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 nfs.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
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço Referente deslocamento fora do município.	Item C 116/2003 4,16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 500,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 500,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 500,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 500,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 500,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 25,00	% Anuênio 0,00	ISSQN a Recolher 25,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA (AV. CPA) N 917. BAIRRO ARAËS - ED EXECUTIVE CENTER - CUIABÁ-MT
 FONE: 151.

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

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade 824a 57b1 3a0d 5deb 8c9b bd90 b586 88a0
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

44

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

_____
Data_____
Nome e número do CPF do Recebedor

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



Ativação em poupança

G334131444833357058
13/03/2019 15:23:50

Nome ORGANIZAÇÃO S.C.I.TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0

Nome EMANUELLE TEIXEIRA COSTA
Agência 1180-0
Conta corrente 510113224-8
Variação 51
Valor 500,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por JB818979 ZILMARA C T ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Chamada BB 0800 729 5878
Pessoas deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: (066) 3546-1449/1515 E-MAIL: saude@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, 787 - CEP 78540-000

OFÍCIO Nº 178/2019

Claudia – MT, 13 de Março de 2019.

Da: Secretaria Municipal de Claudia-MT
A: OSC - INSTITUTO TUPÃ
A/C de ZILTON MARIANO DE ALMEIDA.

Prezado Senhor

Cumprimentando-o cordialmente, vimos através deste solicitar um adiantamento de R\$500, (quinhentos reais) em nome da psicóloga Emanuelle Teixeira da Costa que estará viajando para Lucas do Rio Verde para o fórum municipal de saúde mental.

Sendo que se apresenta para o momento, desde já agradecemos

Atenciosamente,

Valdir Araújo Costa
Valdir Araújo Costa
Sec. Adjunto
Sec. Mun. Saúde

Eli Fregoneza Rizzi
Secretaria Municipal de saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

16**FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195**

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL
 CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443
 AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1555 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistafaviadiiesel@outlook.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	6321 d577 b4e1 558f 12b9 e5a2 7c23 326e
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Serie 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 nfs.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	66359-1111	osctupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal
 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência
 Descrição do serviço
 Prestação de serviços em Nutrição, 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.

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções
3.209,80	0,00	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN
3.209,80	2,00	64,20

Observações

Informações Complementares

			Aliquota	CNAE
Residente no domicílio			2,00	8712-300
ICMS/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
4,21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Alíquota	Valor	Dedução da Construção Civil
	3.209,80	0,00
Alíquota	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
100,00	0,00	Não

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e
Exigível	25/03/2019

Código de Verificação de Autenticidade
 6321 d577 b4e1 558f 12b9 e5a2 7c23 326e

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

16

Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 to(ros) o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



_____/_____/_____
 Data

Nome e número

Nome do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfs.prefclaudia-mt.agilcloud.com.brAgil - Software para Área de Impostos - 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

311

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	b6a4 82b1 4c24 7e5b 3424 526c bedf 4513
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	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	7.632,26	0,00	7.632,26

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	
7.632,26	0,00	0,00	7.632,26	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
7.632,26	5,00	381,61	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Imunidade	26/03/2019	b6a4 82b1 4c24 7e5b 3424 526c bedf 4513

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

311

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
 Avenida Gaspar Dutra 387
 Centro MT-13500-000
 CNPJ: 01.310.499.0001-04

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1468/2019

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 SERVICO DE EXECUCAO D EPROJETO DO TERMO DE PARCERIA 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total	
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	7.632,2600	7.632,2600	
			102			
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia						
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->	7.632,26
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL -->	7.632,26

Documento: Protocolo Ate: 26/03/2019 Recebe em: 26/03/2019
 PEDIDO.....: 00000609/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: PRE-EMPENHO: 00000/0000
 Data de emissao: elemento: elemento desconhecido

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

CLÁUDIA, 26 de Março 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

34

Data: 26/03/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

7.632,26

7.632,26

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**7.632,26**

Sorriso - MT, 26 de março 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 Março de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	2.063,29	309,49	2.372,78
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ADIANTAMENTO	200,00		200,00
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	625,00	93,75	718,75
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	2.714,76	407,21	3.121,97
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ADIANTAMENTO	500,00		500,00
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	625,00	93,75	718,75
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00
TOTAL		6.728,05	904,21	7.632,26

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

51**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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	766a 9256 8cf5 1127 5abd 2c97 12ff 3c01
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 plantões e sobreaviso, 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	2.063,29	0,00	2.063,29

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	
2.063,29	0,00	0,00	2.063,29	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido ³
2.063,29	2,00	41,27	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	766a 9256 8cf5 1127 5abd 2c97 12ff 3c01

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

51

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.brÁgil - 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 52	
	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 Natureza da operação: Prestação de serviço			Contribuinte Optante pelo Simples Nacional Microempreendedor Individual (MEI)	
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Exigibilidade do ISSQN		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade	
Exigível		25/03/2019		95dd e9d3 4953 9a9c 987a 374c 3005 b949	
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
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 domicilio				2,00	8712-300
Descrição do serviço		Item LC 116/2003	Quantidade	Valor de Serviço	Valor do Desconto
REFERENTE DESLOCAMENTO FORA DO MUNICÍPIO.		4.21	1	200,00	0,00
					Valor Total
					200,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
					ISSQN
Resumo Geral					
Valor Total dos Serviços		Valor dos Descontos		Valor das Retenções	
200,00		0,00		0,00	
				Valor Líquido	
				200,00	
Base de Cálculo		% da Aliquota	Valor Total do ISSQN		% Abatimento
200,00		2,00	4,00		100,00
				ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
				0,00	Não
Observações					
Informações Complementares					



Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade
Exigível		25/03/2019		95dd e9d3 4953 9a9c 987a 374c 3005 b949
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		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: (066) 3546-1449/1515 E-MAIL: saude@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, 787 - CEP 78540-000

OFÍCIO Nº 179/2019

Cláudia – MT, 13 de Março de 2019.

Da: Secretaria Municipal de Cláudia-MT
A: OSC - INSTITUTO TUPÃ
A/C de ZILTON MARIANO DE ALMEIDA.

Prezado Senhor

Cumprimentando-o cordialmente, vimos através deste solicitar um adiantamento de R\$200,00 (duzentos reais) em nome da Enfermeira Sueli Pórfiro Ramos que estará viajando para Lucas do Rio Verde para o fórum municipal de saúde mental.

Sendo que se apresenta para o momento, desde já agradecemos

Atenciosamente,

Valdir Araújo Costa
Valdir Araújo Costa
Sec. Adjunto
Sec. Mun. Saúde

Eli Fregonese Rizzi
Secretaria Municipal de saúde



Comunicação Eletrônica Disponível

G33413144483357053
13/03/2019 15:20:20

Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0

Banco 748
Agência (sem DV) 812
Conta corrente (com DV) 723963
Conta Pagamento 0000
CPF 929.242.121-20
Nome favorecido SUELI PORFIRO RAMOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.301
Valor 200,00
Data transferência 13/03/2019

Autenticação SISBB: F193DC897E78523B

Transação efetuada com sucesso por JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**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

25**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 ee05 1e1a 50b2 53bc 2379 6b05 c527 284b
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.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 SALA 02
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Bairro CENTRO
	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 plantões, 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 625,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 625,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 625,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 625,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 625,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 12,50	% 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 ee05 1e1a 50b2 53bc 2379 6b05 c527 284b
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

25

Recebi(emos) de JULIANA DA ROCHA 02422529151 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



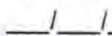
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.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 32
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 Natureza da operação: Prestação de serviço		Contribuinte Optante pelo Simples Nacional Microempreendedor Individual (MEI)
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica		
Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	b8e9 506e 024e f1ff d3d9 b842 9366 a408
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço	Número	Complemento
RUA DOS ESTADOS	100	SALA 02
Cidade / UF	CEP	Telefone
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484
		E-mail
		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 domicilio	2,00	8712-300
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade
Prestação de serviços em Enfermagem referente plantões e sobreaviso, 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
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	2.714,76	0,00
	Valor Total	
	2.714,76	
Retenções de Impostos		
PIS	COFINS	INSS
IRRF	CSLL	Outras Retenções
ISSQN		
Resumo Geral		
Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções
2.714,76	0,00	0,00
	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
	2.714,76	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN
2.714,76	2,00	54,30
	% Abatimento	ISSQN a Recolher
	100,00	0,00
		ISSQN Retido?
		Não
Observações		
Informações Complementares		



Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 32
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	b8e9 506e 024e f1ff d3d9 b842 9366 a408
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	

**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

33**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 25/03/2019	Código de Verificação de Autenticidade 623a 4c95 7583 cfd8 d314 ad44 782c 27cf
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
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Bairro CENTRO
	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 REFERENTE DESLOCAMENTO FORA DO MUNICÍPIO.	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 500,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 500,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 500,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 500,00	Dedução na Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 500,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 10,00	% 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 623a 4c95 7583 cfd8 d314 ad44 782c 27cf
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

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.br
 Agilii - Software para Área Pública - www.agilii.com.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: (066) 3546-1449/1515 E-MAIL: saude@claudia.mt.gov.br
Av. Gaspar Dutra, 787 - CEP 78540-000

Ofício Expedido nº154/SEMSA/2019

Cláudia-MT, 28 de Fevereiro de 2019.

A
OSCIP – Org. da Sociedade Civil Instituto Tupã
Sorriso- MT.

Cumprimentando-o cordialmente, vimos através deste solicitar um adiantamento de R\$ 500,00 (quinhentos reais) em nome do enfermeiro Elton Alosó Borges , que estará viajando com pacientes em tratamento especializado nas cidades de Cuiabá -MT.

Sendo o que tínhamos para o momento reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente,


Eli L. Rizzi
Sec. Mun. de Saúde
Decreto 006/2017

Eli L. Fregonese Rizzi.
Secretária Municipal de Saúde.



Aplicação em poupança

G332011255845695018
01/03/2019 13:02:50

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10251-2

Nome ELTON ALONSO BORGES
Agência 2134-2
Conta corrente 510010515-8
Variação 51
Valor 500,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JB616979 ZILMARA C T ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**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

33**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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/03/2019	fa33 f684 e7db 6963 3247 93e3 6ede d18d
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Serie 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 de Técnico em Enfermagem referente plantões, 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	625,00	0,00	625,00

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	
625,00	0,00	0,00	625,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
625,00	2,00	12,50	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	fa33 f684 e7db 6963 3247 93e3 6ede d18d

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

33

Recebi(emos) de ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recbedor

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 **036089**

De: Sac Saúde

Para: Sac Adm

Solicito serviços (OSCIPI) Execução de
Projeto de Plano de Trabalho conforme
Tomo de licitação 001/2017 para Sac
Saúde referente 03/2019

Adriana Basconi

Cláudia, 26 de Março de 20 19

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

[Handwritten Signature]
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **036088**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitação serviços OSCIP - Execução de
Projeto de Plano de Trabalho conforme
Formo d Portaria 001/2017 para
Sec Saúde referente 03/2019

A Juizf Basica

Cláudia, 26 de Março de 20 19

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

MARZAF - FONE: 3540.1190

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

036086

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó serviços (OSIP) Execução de projeto de Plano de Trabalho conforme Termo de Referência 001/2017 para Sec. Saúde referente 03/2019

Atenciosamente

Cláudia, 26 de hozef de 20 19

SOMENTE PARA USO INTERNO

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

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **036083**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicito serviços (OSCP) Exceção de Projeto de Plano de Trabalho conforme Termo de Referência 001/2019 para Sec Saúde referente Março 2019

Atenciosamente

Maria A. C. de Oliveira
Coordenadora Dpto.
Secretaria Municipal de Saúde

Cláudia, 26 de Março de 20 19

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **036082**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Subeito Serviço (OSCIPI) (Execuap) de Projeto de Plano de Trabalho conforme Termo de Referência out 12017 para Sec Saúde referente Março 2019.

LOG

Atencão Básica

Cláudia, 26 de Março de 2019

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

Assinatura e Matricula

SOMENTE PARA USO INTERNO