



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 6273**

Data do Pagamento: 4/09/2019  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5245/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 30/08/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICIO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	24.845,06
Saldo Anterior:	24.845,06
O.P. 001 Parcela:	21.700,00
Saldo a Pagar:	3.145,06

**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 UM MIL E SETECENTOS REAIS

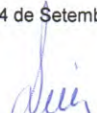
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

**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	0409	21.700,00
					21.700,00

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

CLAUDIA - MT, 04 de Setembro 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 6274**

Data do Pagamento: 4/09/2019

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5246/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 30/08/2019

**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:	8.191,31
Saldo Anterior:	8.191,31
O.P. 001 Parcela:	7.154,40
Saldo a Pagar:	1.036,91

**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, CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA 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	0409	7.154,40
					7.154,40

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

CLAUDIA - MT, 04 de Setembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
CNPJ: 01.310.499/0001.04  
Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro  
Telefone (066)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 6513

Data da Liquidação: 30/08/2019  
Referência Processo Nº: 0/0000  
Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 5245/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 30/08/2019

### 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 do Governo:	10 - SAUDE
Subfunção do 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
Desdobramento:	00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

### FAVORECIDO

Credor:	82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	CNPJ:	21.103.364/0001-77
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	00000000000
Nº Banco:	001	Nº Agência:	1917-8
		Nº Conta:	000000010252- 0
		Telefone:	

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	24.845,06
Saldo Anterior:	24.845,06
<b>Liquidação Parcela: 1</b>	<b>21.700,00</b>
Saldo a Liquidar:	3.145,06

Valor por extenso: VINTE E UM MIL E SETECENTOS 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.

### DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal Nº Dcto: 0000000386 Valor: 21.700,00  
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.

Responsável pelo Atesto da Liquidação


Data do Atesto

082211 CELIR COAN

30/08/2019

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 21.700,00 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 30 de Agosto de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEI  
Secretario(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.: 5245/2019**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 30/08/2019  
**Competência:** 08/2019

**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:	2011 - 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**

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

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


**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 398.133,66 **Valor Empenhado: 24.845,06** Saldo Atual da Dotação: 373.288,60

Valor por extenso: VINTE E QUATRO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SEIS\*\*\*\*\*  
 CENTAVOS\*\*\*\*\*


**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 24.845,06 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 30 de agosto de 2019.

  
 ADENOR BURILLE  
 CONTADOR

CRC - PR 22117 "T" MT

  
 ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretario(a)

  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**386**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>30/08/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>6d6a 614e 8c34 411b afec 8ae6 5f48 334b</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>01.310.499/0001-04</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Nome ou Razão Social <b>MUNICIPIO DE CLAUDIA</b>		
Endereço <b>AVENIDA GASPAR DUTRA</b>	Número <b>S/N</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
Cidade / UF <b>CLÁUDIA - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Telefone <b>6635463100</b>	E-mail <b>compras@claudia.mt.gov.br</b>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
<b>94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>	<b>5,00</b>	<b>9499-500</b>
Descrição do serviço <b>EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE AGOSTO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.</b>	Item LC 116/2003 <b>17.03</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>24.845,06</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
	Valor Total <b>24.845,06</b>	

**Retenções de Impostos**

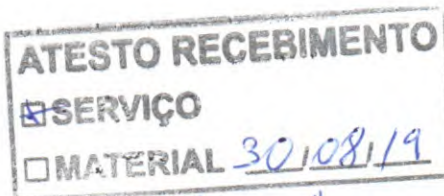
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>24.845,06</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>24.845,06</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>24.845,06</b>	% da Alíquota <b>5,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>1.242,25</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares



*belis b...m*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>30/08/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>6d6a 614e 8c34 411b afec 8ae6 5f48 334b</b>
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**386**

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

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

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





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **037253**

De: Suc Saúde  
Para: Suc Adm

Solicito serviços de Execução Projeto e Plano de Trabalho conforme Termo de Referência 003/2017 (OSCIPI) da Suc Saúde 08/2019

\* Admef Básica

Cláudia, 30 de Agosto de 20 19

Maria S. C. de Oliveira  
Coordenadora de DOPS  
Secretaria Municipal de Saúde

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

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

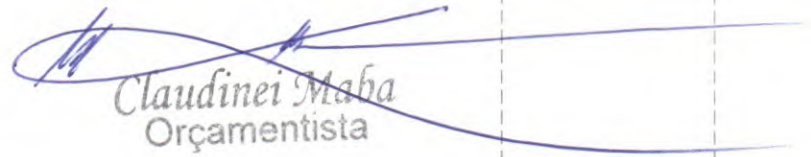
REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3588/2019

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

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	24.845,0600	24.845,0600
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 24.845,06
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 24.845,06

  
Claudinei Maba  
Orçamentista

Documento: Protocolo Ate: 29/08/2019 Recebe em: 29/08/2019  
EMPENHO.....: 00001261/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: PRE-EMPENHO: 00000/0000  
Notacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA

, 29 de Agosto 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

**106**

Data: 30/08/2019

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

24.845,06

24.845,06

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

24.845,06

Sorriso - MT, 30 de agosto 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 Agosto de 2019**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
F. PERONDI CNPJ 34.054.558/0001-71	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$9.600,00
J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA CNPJ 28.091.127/0001-82	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$8.900,00
CRISTINA SANTOS YEGROS CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$3.200,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$21.700,00</b>

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE  
CIVIL INSTITUTO TUPÃ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Graziele 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

**3****F. PERONDI**

F. PERONDI  
CNPJ: 34.054.558/0001-71 Inscrição Municipal: 9500  
RUA WASHINGTON LUIZ, 251 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP: 78.540-000  
Telefone: (66) 99965-0617 E-mail: [assecon.fiscal@hotmail.com](mailto:assecon.fiscal@hotmail.com)

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4660 46c1 81df 00b4 0b24 6bcf db77 da06
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência  
CLAUDIA - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com		

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	2,00	8630-503			
Descrição do serviço Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de agosto, juntos a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1	Valor do Serviço 9.600,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 9.600,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 9.600,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 9.600,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 9.600,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 192,00	% 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 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4660 46c1 81df 00b4 0b24 6bcf db77 da06
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**3**

Recebi(emos) de F. PERONDI todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



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

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ**  
**PM JI-PARANÁ**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**120**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**RT406S891**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**27/08/2019 às 11:50:57**  
**Chave de Acesso**  
 14011696FPC096B5RMX55PCFZVR5GMQ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JI PARANA-RO	Local da Prestação SORRISO - MT
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.124.184.59:5660/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 28.091.127/0001-82	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000021687	Cadastro 000021687	Nome/Razão Social J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA
Logradouro AV. EDSON LIMA DO NASCIMENTO, 5642			Complemento SALA B	Bairro JARDIM CAPELASSO
CEP 76912-100	Cidade JI-PARANÁ-RO		Telefone 6934224926	E-mail ultrafiscal01@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 21.103.364/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Logradouro RUA DOS ESTADOS, 100			Complemento CENTO
CEP/Cod Postal 78890-000	Cidade/Pais SORRISO - MT		Telefone 66 35441697

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos referente a plantões e sobreavisos realizados no mês de agosto,junto a secretaria municipal de saúde no município de CLAUDIA/MT.conforme termo de parceria 001/2017	8.900,00	R\$ 8.900,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,0581%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.900,00	R\$ 272,17	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.197,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$445,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J. C. CARMONA DE LIMA &amp; CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RT406S891

Data

CPF/RG

Assinatura



# 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  
Avulsa

3

## CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA PORTE EPP

Nome: CRISTINA SANTOS YEGROS

CPF/CNPJ: 14.369.448/0001-91

Inscrição Municipal:

Avenida: AVENIDA BLUMENAL, 3284 [SALA 05] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000

Telefone:

E-mail:

Natureza de operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/08/2019 - 12:30:52	Código de autenticidade 9603 593d 17ca 79bb 26aa a532 5e03 06d6
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Serie do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / le
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://pfsorriso-mt.agilicloud.com.br/porta/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
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone
		Bairro
		E-mail osctupa@gmail.com

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidade para atendimento a urgência	Alíquota 5,00 %
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS REFERENTE PLANTÕES E SOBREAVISOS REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.01	86.1.0-1.01	1,00000	R\$3.200,00	R\$3.200,00	R\$0,00	R\$3.200,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

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

Observações

Informações complementares

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza de operação Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/08/2019 - 12:30:52	Código de autenticidade 9603 593d 17ca 79bb 26aa a532 5e03 06d6
Recebemos de CRISTINA SANTOS YEGROS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Nota fiscal de serviço  
eletrônica - NFS-e

3



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001.04

Avenida Gaspar Dutra - 0000787 - Centro

Telefone (066)3546-3100

gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 6515**

Data da Liquidação: 30/08/2019

Referência Processo Nº: 0/0000

Referência Apenso Nº:

Referente ao Empenho: 5246/2019

Tipo: Global

Data do Empenho: 30/08/2019

**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 do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do 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  
Desdobramento: 00 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**FAVORECIDO**

Credor: 82203- ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES Insc. Estadual:  
Cidade: SORRISO Insc. Municipal: 00000000000  
Nº Banco: 001 Nº Agência: 1917-8 Nº Conta: 000000010252-0 Telefone:

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho: 8.191,31  
Saldo Anterior: 8.191,31  
Liquidação Parcela: 1 7.154,40  
Saldo a Liquidar: 1.036,91

Valor por extenso: SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA 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.

**DOCUMENTOS FISCAIS**

Tipo: Recibos Eventuais Nº Dcto: 0000000388 Valor: 7.154,40  
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.

**Responsável pelo Atesto da Liquidação**

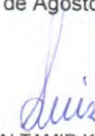
082211 CELIR COAN

Data do Atesto

30/08/2019

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 7.154,40 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 30 de Agosto de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(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.: 5246/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 30/08/2019  
Competência: 08/2019

### DESTINO DOS RECURSOS

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

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	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:	373.288,60	Valor Empenhado:	8.191,31	Saldo Atual da Dotação:	365.097,29
Valor por extenso:	OITO MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS*****				

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.191,31 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 30 de agosto de 2019.

  
ADENOR BURILLE  
CONTADOR  
CRC - PR 22117 "T" MT

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**388**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 30/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade e517 54ab 8b7d 78c2 bd06 921c acb6 599f
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 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	Telefone 6635463100
		Bairro CENTRO
		E-mail compras@claudia.mt.gov.br

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE AGOSTO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 115/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.191,31	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 8.191,31

**Retenções de Impostos**

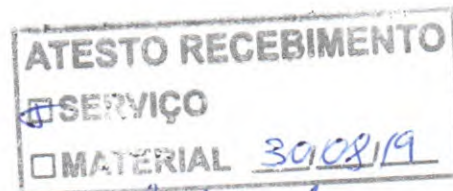
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 8.191,31	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.191,31	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.191,31	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 409,57	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



*bedis beam*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 30/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade e517 54ab 8b7d 78c2 bd06 921c acb6 599f
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**388**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



# Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº  
037255

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços de execução projeto e plano de trabalho conforme termo de parceria 0012017 (OSCIPI) da Sec Saúde - 0812019

Atenciosamente

Cláudia, 30 de Agosto de 20 19

Maria A. C. de [Signature]  
Assinatura e Matricula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matricula



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


REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 3593/2019

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

102

Aplicacao dos Materiais / Servicos  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total	
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.191,3100	8.191,3100	
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->	8.191,31
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL -->	8.191,31

  
**Claudinei Maba**  
Orçamentista

Documento: PEDIDO.....: 00001257/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/08/2019 Recebe em: 29/08/2019  
Detacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2° via da N.F. com os Materiais Pedidos  
Obs: As NOTAS FISCAIS deverao ser emitidas por Secretaria  
CLAUDIA , 29 de Agosto 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

**108**

Data: 30/08/2019

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

**Valor**

8.191,31

8.191,31

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****8.191,31**

Sorriso - MT, 30 de agosto 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 Agosto de 2019**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	R\$2.432,00
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 CNPJ 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	R\$2.223,00
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	R\$1.499,40
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	R\$1.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$7.154,40</b>

  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE  
CIVIL INSTITUTO TUPÃ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Graziela 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  
**64**

**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](mailto:sueli_porfiroramos@hotmail.com)

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional  
 Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade f230 29d8 005f 4705 6d5f 8e74 27f2 4e74
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](http://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
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 EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE AGOSTO, 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 2.432,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.432,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 2.432,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.432,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.432,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 48,64	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade f230 29d8 005f 4705 6d5f 8e74 27f2 4e74
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**64**

Recebi(emos) de SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43****ELTON ALONSO BORGES 30978625870**

ELTON ALONSO BORGES  
 CNPJ: 27.939.963/0001-01 Inscrição Municipal: 33348  
 RUA HERMES DA FONSECA, 1809 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: E-mail: tributacao@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 17d1 bb2d 9ec8 fb6f a06c 1efe bd08 1dec
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Numero do Processo

Município de incidência  
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento
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 EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE AGOSTO, 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 2.223,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.223,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 2.223,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.223,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.223,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 44,46	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 17d1 bb2d 9ec8 fb6f a06c 1efe bd08 1dec
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágile - Software para Área Pública - [www.agile.com.br](http://www.agile.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  
**37**

**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 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 8192 4eb3 7ad4 be00 2651 dac9 ac03 eae1
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREAVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.499,40	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.499,40	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.499,40	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.499,40	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.499,40	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 29,99	% 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 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade 8192 4eb3 7ad4 be00 2651 dac9 ac03 eae1
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**37**

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

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

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



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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**45**

**ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100**

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES  
 CNPJ: 28.523.904/0001-10 Inscrição Municipal: 33381  
 RUA ANTONIO CORREIA, 195 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9683-7898 E-mail: driportes2@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional  
 Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade c454 6cd7 3a51 6449 f73a e8e1 6502 34b6
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](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail osctupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
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 E SOBREVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.000,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.000,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.000,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.000,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.000,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 20,00	% 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 27/08/2019	Código de Verificação de Autenticidade c454 6cd7 3a51 6449 f73a e8e1 6502 34b6
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**45**

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

\_\_\_\_\_  
 Data

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

G335041409693593012  
04/09/2019 14:13:42**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 28.854,40  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 04/09/2019 13:22:01  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 04/09/2019 14:13:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

  
Ana Paula F. Diol  
Sec. Mun. de Finanças  
Decreto 01/2017

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal