



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 3090**

Data do Pagamento: 6/05/2019  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2849/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/04/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	8.421,77
Saldo Anterior:	8.421,77
O.P. 001 Parcela:	8.421,77
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

Cód: 82203  
 Conta: 000000010252 - 0

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8  
 à quantia de: OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0605	8.421,77
					8.421,77

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

CLAUDIA - MT, 06 de Maio de 2019.

ALTAMIR MURTEN  
 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

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3091**

Data do Pagamento: 6/05/2019  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2850/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/04/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	2.645,00
Saldo Anterior:	2.645,00
O.P. 001 Parcela:	2.645,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203  
à quantia de: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS Conta: 000000010252 - 0

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0605	2.645,00
					2.645,00

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

Credor:

**TRANSFERÊNCIA**

RG/DOC:

**ENTRE CONTAS**

CLAUDIA - MT, 06 de Maio de 2019.

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)



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

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3092**

Data do Pagamento: 6/05/2019  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2851/2019      Tipo: Global      Data do Empenho: 29/04/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS**

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	7.341,08
Saldo Anterior:	7.341,08
O.P. 001 Parcela:	7.341,08
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  
à quantia de: SETE MIL, TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS      Conta: 000000010252 - 0

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	0605	7.341,08
					7.341,08

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

CLAUDIA - MT, 06 de Maio de 2019.

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**



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

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 2849/2019**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/04/2019  
**Competência:** 04/2019

**DESTINO DOS RECURSOS**

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

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Especial  
 Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00  
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função de Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica  
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
 Fonte de Recursos: 146000000 - Transf. Fundo a Fundo SUŞ - Governos Federal - Bloco Custeio  
 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: 807.089,02 Valor Empenhado: 8.421,77 Saldo Atual da Dotação: 798.667,25  
 Valor por extenso: OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.421,77 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29 de abril 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  
**330**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

\*\*\*\*\*

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3ed7 a595 59b3 8e22 c9ef 2909 3278 f1ea
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.agillicloud.com.br](http://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	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail compras@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Alíquota 5,00	CNAE 9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE ABRIL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.421,77	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 8.421,77

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 8.421,77	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.421,77	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.421,77	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 421,09	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

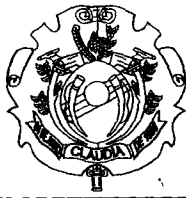
**ATESTO RECEBIMENTO** **SERVIÇO** **MATERIAL** 2910449*belis bon***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3ed7 a595 59b3 8e22 c9ef 2909 3278 f1ea
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**330**

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 038870

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicita Serviços de Execução Projeto Plano  
de Trabalho conforme Anexo de Referência  
001/2017 da Sec Saúde  
OSCIP - Abril 2019

Atencão Básica

2019

Cláudia, 28 de Abril de 20 19

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

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1960/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO CONTRATAÇÃO DE PESSOA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

346

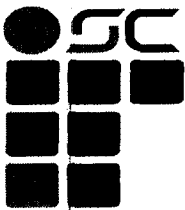
Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.421,7700	8.421,7700
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 8.421,77
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 8.421,77

*Edineia*  
**Edineia Valtrick**  
Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO..... 00000802/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/04/2019 Recebe em: 29/04/2019  
Dotacao..... - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Abril de 2019.



Rua dos Estados, nº100, Centro  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

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

Prestação de Serviços

**53**

Data: 29/04/2019

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

8.421,77

8.421,77

0,00

8.421,77

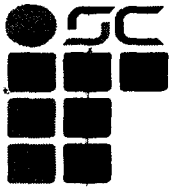
Sorriso - MT, 29 de abril de 2019.

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 Abril de 2019**

RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001-91	ODONTOLOGIA	R\$3.436,76	R\$515,51	R\$3.952,27
P.PAULO ANDRADE CNPJ 29.623.280/0001-76	ODONTOLOGIA	R\$3.886,52	R\$582,98	R\$4.469,50

*Graziele Zanini*  
Administrativo  
Instituto Tupã

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA</b>  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</p>	Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  <b>48</b>
--	---

<p><b>RAQUEL LINKE - ME</b>  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</p> <p>Natureza da operação: Prestação de serviço</p>	<b>Contribuinte Optante pelo Simples Nacional</b>
--	---


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Exigível	25/04/2019	64cb eac4 cc17 0cc7 4233 34ac e659 48e2	
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>			


Dados do Titular do Serviço			
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		CENTRO
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	osctupa@gmail.com

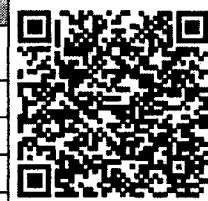
Serviços Prestados					
Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços em Odontologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de abril, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	4.12	1	3.436,76	0,00	3.436,76

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	
3.436,76	0,00	0,00	3.436,76	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.436,76	2,00	68,74	100,00	0,00	Não
Observações					
Informações Complementares					

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  <b>48</b>
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Exigível	25/04/2019	64cb eac4 cc17 0cc7 4233 34ac e659 48e2	
Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			
_____/_____/_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor		

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA</b>  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</p>	Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  <b>18</b>
	<p><b>P. PAULO ANDRADE</b>  *****  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</p> <p>Natureza da operação: Prestação de serviço</p>


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>26/04/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>df41 5ae2 368a 7c23 3e50 3584 822c df6b</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 <b>CLÁUDIA - MT</b>	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>		

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

Serviços Prestados					
Atividade Econômica Municipal <b>86.30504-Atividade odontológica</b>				Aliquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8630-504</b>
Descrição do serviço <b>Prestação de serviços em Odontologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de abril, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.</b>	Item LC 118/2003 <b>4.12</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor do Serviço <b>3.886,52</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>	Valor Total <b>3.886,52</b>

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral					
Valor Total dos Serviços <b>3.886,52</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>3.886,52</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>	
Base de Cálculo <b>3.886,52</b>	% da Aliquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>77,73</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>	ISSQN Retido? <b>Não</b>
Observações					
Informações Complementares					

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  <b>18</b>
Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>26/04/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>df41 5ae2 368a 7c23 3e50 3584 822c df6b</b>	
Recebi(emos) de P. PAULO ANDRADE 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 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.: 2850/2019**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 29/04/2019  
**Competência:** 04/2019

**DESTINO DOS RECURSOS**

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

**ORIGEM DOS RECURSOS**

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

**FAVORECIDO**

<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: 791.284,71    **Valor Empenhado: 2.645,00**    Saldo Atual da Dotação: 788.639,71  
 Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.645,00 conforme comprovantes.  
 CLAUDIA - MT, 29º de abril 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  
**331**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3990 7c27 fe12 9f99 131c 415a 9e66 a533
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 do Serviço**

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 ABRIL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.645,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.645,00	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

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

Observações

Informações Complementares

**ATESTO RECEBIMENTO**  
 SERVIÇO  
 MATERIAL 29/04/19  
*belis beam*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3990 7c27 fe12 9f99 131c 415a 9e66 a533
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**331**

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



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº 038871

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços de execução projeto plano  
de trabalho conforme termo de referência  
003/2017 da Sec Saúde  
OSCV - Abril 2019

203

MAC

Cláudia, 29 de Abril de 2019

Maria A. G. de Oliveira  
Coordenadora Geral  
Secretaria Municipal de Saúde

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula

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

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1961/2019

Empresa.: 00092203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA  
Fantasia.: INSTITUTO TUPA  
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495  
Cidade...: SORRISO UF: MT  
Cnpj/Cpf.: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:  
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[SOLICITO CONTRATAÇÃO DE PESSOA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

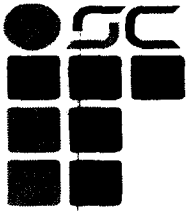
Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	2.645,0000	2.645,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 2.645,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 2.645,00

**Edineia Valtrick**  
Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO.....: 00000803/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/04/2019 Recebe em: 29/04/2019  
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Abril de 2019.



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

CNPJ: 21.103.364/0001-77

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

Prestação de Serviços

**54**

Data: 29/04/2019

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

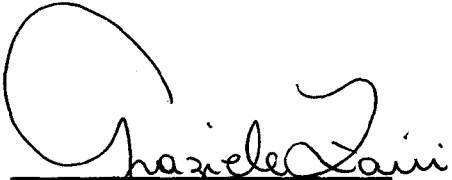
2.645,00

2.645,00

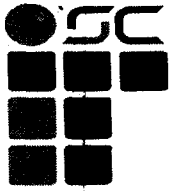
0,00

2.645,00

Sorriso - MT, 29 de abril de 2019.

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





**OSC INSTITUTO TUPÃ**


**TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT**

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

**Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Abril de 2019**

UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	R\$2.300,00	R\$345,00	R\$2.645,00
--	---------	-------------	-----------	-------------

  
**Grazielle Zanini**  
Administrativo  
Instituto Tupã

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,</b> <b>PLANEJAMENTO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>	Número da Nota <b>214</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>24/4/2019 13:35:08</b>			
		Código de Verificação <b>TVOL3GTFIGB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>18.332.231/0001-68</b> Inscrição Municipal: <b>7175</b> Nome/Razão Social: <b>UELLITON JUNIOR NAVARRO &amp; CIA LTDA - ME</b> Endereço: <b>AVENIDA DAS ITAUBAS, , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000</b> Município: <b>FELIZ NATAL</b> UF: <b>MT</b> Email: <b>uelliton.navarro@cardial.br</b> Fone: <b>(066) 9999-3551</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>21.103.364/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>0</b> Inscrição Estadual: <b>0</b> Nome/Razão Social: <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ</b> Endereço: <b>RUA DOS ESTADOS, 100, , CENTRO, 78890-000</b> Município: <b>SORRISO</b> UF: <b>MT</b> Email: Fone: <b>(663) 54416-97</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLAUDIA. REF. 04/2019.</b>  <b>TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00</b>					
Serviço:	<b>402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres</b>				
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>4,00</b>	<b>92,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00</b>					
<b>RETENÇÕES</b>					
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>14,95</b>	<b>69,00</b>	<b>23,00</b>	<b>34,50</b>	
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>141,45</b>		<b>2.158,55</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
<b>- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)</b> <b>- VENCIMENTO DO ISS: 10/05/2019</b> <b>- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA</b>					

consulte a autenticidade dessa nota em [feliznatal.fisslex.com.br](http://feliznatal.fisslex.com.br)



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

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 2851/2019**

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 29/04/2019  
Competência: 04/2019

**DESTINO DOS RECURSOS**

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

**ORIGEM DOS RECURSOS**

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

**FAVORECIDO**

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

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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**


Saldo Anterior da Dotação:	788.639,71	Valor Empenhado:	7.341,08	Saldo Atual da Dotação:	781.298,63
----------------------------	------------	------------------	----------	-------------------------	------------

Valor por extenso: SETE MIL, TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.341,08 conforme comprovantés.

CLAUDIA - MT, 29 de abril 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  
**329**

**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>29/04/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1ed8 81fa a90b 5be5 182d 3608 98fc 27d0</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.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.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 GASPAS 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 ABRIL 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>7.341,08</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
	Valor Total <b>7.341,08</b>	

**Retenções de Impostos**

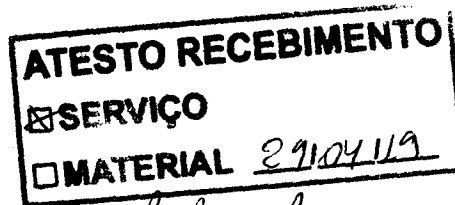
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>7.341,08</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>7.341,08</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>7.341,08</b>	% da Alíquota <b>5,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>367,05</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares



*belis beam*

**Profecção de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>29/04/2019</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1ed8 81fa a90b 5be5 182d 3608 98fc 27d0</b>
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**329**

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](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)  
 Aglli - Software para Área Pública - [www.aglli.com.br](http://www.aglli.com.br)



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO  COMUNICAÇÃO

Nº 038869

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito recursos de execução Projeto  
Plano de Trabalho conforme Termo de  
Parceria 001/2017 da Sec Saúde  
OSIP - Abril 2019

20

MAC

Cláudia, 29 de Abril de 20 19

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

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1958/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

SOLICITO CONTRATAÇÃO DE PESSOA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

1416

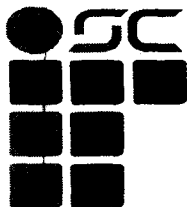
Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	7.341,0800	7.341,0800
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 7.341,08
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 7.341,08

  
**Edineia Valtrick**  
Departamento de Compras  
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO.....: 00000801/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 29/04/2019 Recebe em: 29/04/2019  
Dotacao....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA , 29 de Abril de 2019.



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

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

Prestação de Serviços

**52**

Data: 29/04/2019

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

7.341,08

7.341,08

0,00

7.341,08

Sorriso - MT, 29 de abril de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ

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 Abril de 2019**

SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA UDR	R\$3.164,95	R\$474,74	R\$3.639,69
ANGELICA APARECIDA LAZARIN - EQUILIBRIO CONSULTORIA CNPJ 30.737.739/0001-41	PSICOLOGIA UDR	R\$3.218,60	R\$482,79	R\$3.701,39


OSC INSTITUTO TUPÃ - Rua dos Estados, nº 100, Centro Sorriso - MT CEP 78.890-00 Fone (66) 3544-1697

**Graziele Zanini**  
Administrativo  
Instituto Tupã



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA</b>  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</p>	Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e <b>28</b>
--	---

<p><b>SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180</b>  SIMONE SOKOLOVSKI  CNPJ: 27.176.186/0001-90      Inscrição Municipal: 33103  RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  Telefone: (66) 9991-3090      E-mail: naocadastrado@email.com</p> <p>Natureza da operação: Prestação de serviço</p>	Contribuinte Optante pelo Simples Nacional Microempreendedor Individual (MEI)
--	--

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 637f ba04 a0e3 390a fb15 4d2d 6723 1f01	
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)


<b>Dados do Remetedor de Serviços</b>				
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	

<b>Serviços Prestados</b>					
Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio				Alíquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 2019		Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.164,95	Valor do Desconto 0,00
				Valor Total 3.164,95	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

<b>Resumo Geral</b>					
Valor Total dos Serviços 3.164,95	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.164,95		Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.164,95	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 63,30	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não
Observações					

Informações Complementares					
----------------------------	--	--	--	--	--

<b>Finalidade da Entrega do Documento</b>			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e <b>28</b>
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 637f ba04 a0e3 390a fb15 4d2d 6723 1f01	
Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 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  
**12**

**ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170**

EQUILIBRIO CONSULTORIA  
 CNPJ: 30.737.739/0001-41 Inscrição Municipal: 33658  
 AVENIDA GASPAR DUTRA, [SALA 02] - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: E-mail: [naocadastrado@email.com](mailto:naocadastrado@email.com)

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional  
 Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 2fe8 d68b 35dd 074b 8235 9695 0065 b4f1
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
85.99604-7 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	2,00	8599-604
Descrição do serviço Prestação de serviços de Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de abril, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 8,02	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.218,60	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.218,60	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.218,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.218,60	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.218,60	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 64,37	% 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 26/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade 2fe8 d68b 35dd 074b 8235 9695 0065 b4f1
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**12**

Recebi(emos) de ANGELICA APARECIDA LAZARIN 05085017170 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)

G334061138624537031  
06/05/2019 11:43:38**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

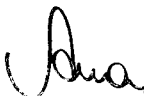
**Creditado**

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 18.407,85  
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 06/05/2019 10:41:08  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 06/05/2019 11:43:38

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