



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

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

36.241,95

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1427

Data do Pagamento: 7/03/2019
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1555/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 26/02/2019

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:	10.235,00
Saldo Anterior:	10.235,00
O.P. 001 Parcela:	10.235,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

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

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0703	10.235,00
					10.235,00

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

CLAUDIA - MT, 07 de Março de 2019.

ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

Credor: _____
 RG/DOC: _____

 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**



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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1428

Data do Pagamento: 7/03/2019
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1554/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 26/02/2019

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:	20.700,00
Saldo Anterior:	20.700,00
O.P. 001 Parcela:	20.700,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
 Conta: 000000010252 - 0
 à quantia de: VINTE 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	0703	20.700,00
					20.700,00

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

CLAUDIA - MT, 07 de Março de 2019.


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
 ENTRE CONTAS**



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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1429

Data do Pagamento: 7/03/2019
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1553/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 26/02/2019

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:	5.306,95
Saldo Anterior:	5.306,95
O.P. 001 Parcela:	5.306,95
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
 Conta: 000000010252 - 0
 à quantia de: CINCO MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO 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	0703	5.306,95
					5.306,95

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

CLAUDIA - MT, 07 de Março de 2019.


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

Credor: _____
 RG/DOC: _____

 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(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.: 1555/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/02/2019
Competência: 02/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Especial
 Dotação: 0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 977.811,58 **Valor Empenhado: 10.235,00** Saldo Atual da Dotação: 967.576,58

Valor por extenso: DEZ MIL, DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 10.235,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 26 de fevereiro de 2019.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
302

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade b43b 38ca 9f70 9c65 ed00 c434 9d71 b388
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**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE FEVEREIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	17.03	1	10.235,00	0,00	10.235,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 10.235,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 10.235,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 10.235,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 511,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



Adriano

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade b43b 38ca 9f70 9c65 ed00 c434 9d71 b388
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
302

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra 787
Centro MT-78540-000
CNPJ: 01.310.499.0001-04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 1102/2019

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 SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA Nº 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	10.235,0000	10.235,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 10.235,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 10.235,00


Claudinei Maba
Orçamentista

Documento:
PEDIDO.....: 00000429/2019
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/02/2019 Recebe em: 25/02/2019

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

, 25 de Fevereiro 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

25

Data: 27/02/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

10.235,00

10.235,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**10.235,00**

Sorriso - MT, 27 de fevereiro 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 Fevereiro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
			0,00	0,00
CLIMEG CLINICA MÉDICA E GERIATRIA LTDA - CNPJ 13.216.302/0001-43	SERVIÇOS MÉDICOS	8.900,00	1.335,00	10.235,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
TOTAL		8.900,00	1.335,00	10.235,00

Nota Fiscal Eletrônica

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2019/5



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 25/02/2019 16:38:51	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5c744441
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS

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

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Descrição dos Serviços

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

Outras Informações


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

Retenções de Impostos

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3157005 - SALINAS - MG		CÓDIGO CNAE 8630502	ISSQN RETIDO Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 8.900,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 8.900,00
ALÍQUOTA 3.00	TOTAL DO ISSQN R\$ 267,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 8.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 8.900,00	

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



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.: 1554/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/02/2019
Competência: 02/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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


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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	998.511,58	Valor Empenhado:	20.700,00	Saldo Atual da Dotação:	977.811,58
Valor por extenso:	VINTE MIL E SETECENTOS REAIS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 20.700,00 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 26 de fevereiro de 2019.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)


 ALTAMIR KURTEN
 Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
301

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade f626 6b83 f28a 8b08 2b02 e3f9 2acc 0884
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	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 FEVEREIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 20.700,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 20.700,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 20.700,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 20.700,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 20.700,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.035,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



Adis beam

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade f626 6b83 f28a 8b08 2b02 e3f9 2acc 0884
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
301

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 **035344**

De: Suc Saúde

Para: Suc Adm

Solicito Serviços de Execução Plano
de Trabalho Termo de Referência
001/2017 da Suc Saúde

~~PMO~~ Atend básica

Cláudia, 25 de Febrero de 20 19

Maria A. C. de Oliveira
Comandante Depto.
Saúde Básica 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.: 1101/2019

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 SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N° 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	20.700,0000	20.700,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 20.700,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 20.700,00


Claudinei Maba
Orçamentista

Documento: PEDIDO.....: 00000428/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Até: 25/02/2019 Recebe em: 25/02/2019
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 25 de Fevereiro de 2019.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

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

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

24

Data: 27/02/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

20.700,00

20.700,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

20.700,00

Sorriso - MT, 27 de fevereiro de 2019.

OSC INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini - Administrativo

Nota Fiscal Eletrônica

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2019/3



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE
Tributação no município	25/02/2019 16:14:49	5c743e9f
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

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

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços Médicos referente atendimento no mês de fevereiro junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.

Outras Informações


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

Retenções de Impostos

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

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



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.: 1553/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/02/2019
Competência: 02/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0211 - 06.002.10.301.0032.2041-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	1.003.818,53	Valor Empenhado:	5.306,95	Saldo Atual da Dotação:	998.511,58
Valor por extenso:	CINCO MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 5.306,95 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 26 de fevereiro 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

296**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145
 RUA DOS ESTADOS, 100 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3a34 c9ed 70bd cb72 fa0b 5110 85ee 1fdf
Número da RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilcloud.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	Aliquota 5,00	CNAE 9499-500			
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE FEVEREIRO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME DE TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 5.306,95	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 5.306,95

Retenções de Impostos

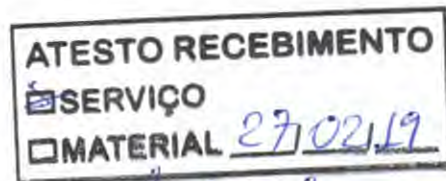
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 5.306,95	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 5.306,95	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 5.306,95	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 265,35	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*Edis Leon***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3a34 c9ed 70bd cb72 fa0b 5110 85ee 1fdf
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

296

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.agilcloud.com.br
Ágill - Software para Área Pública - www.agill.com.br

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 1096/2019

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 SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE PARCERIA N° 01/2017 - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	5.306,9500	5.306,9500


Claudinei Maba
Orçamentista

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 5.306,95

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 5.306,95

Documento: PEDIDO.....: 00000423/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/02/2019 Recebe em: 25/02/2019
Dotacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000
Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA, 25 de Fevereiro 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

19

Data: 27/02/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

5.306,95

5.306,95

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

5.306,95

Sorriso - MT, 27 de fevereiro 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 Fevereiro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ - 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	1.526,58	228,99	1.755,57
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ - 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	500,00	75,00	575,00
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 - CNPJ - 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	2.213,16	331,97	2.545,13
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 - CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	375,00	56,25	431,25
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA 58080333149 - CNPJ 27.438.624/0001-41	TEC DE ENFERMAGEM	0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00
TOTAL		4.614,74	692,21	5.306,95

Graziele Zanini
Administrativo
Instituto Tupã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

48**SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120**

SUELI PORFIRO RAMOS
 CNPJ: 23.798.472/0001-37 Inscrição Municipal: 32619
 RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9997-0977 E-mail: sueli_porfiroramos@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 671f 50b2 0f1c d0b8 b3a3 e1d3 042a 962d
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Município de incidência
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@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 sobreaviso, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de fevereiro, 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 1.526,58	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.526,58	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.526,58	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.526,58	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.526,58	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 30,53	% 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 26/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 671f 50b2 0f1c d0b8 b3a3 e1d3 042a 962d
---	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

48

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

_____/_____/_____
Data_____
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brÁgili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
24

JULIANA DA ROCHA 02422529151

JULIANA DA ROCHA
CNPJ: 28.776.929/0001-26 Inscrição Municipal: 33425
RUA MANOEL JOSE MURTINHO, 79 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9954-4903 E-mail: osctupa@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5a43 50e8 e36c 537d 2213 0af5 133b 451e
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@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, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de fevereiro, 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 500,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 500,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 500,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 500,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 500,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 10,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 5a43 50e8 e36c 537d 2213 0af5 133b 451e
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
24

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



**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

30**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 26/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3250 12d0 b140 fd38 17fe 493b 2459 29a9
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@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 em Enfermagem referente plantões e sobreaviso, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de fevereiro, 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 2.213,16	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.213,16	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.213,16	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.213,16	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.213,16	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 44,26	% 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 26/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade 3250 12d0 b140 fd38 17fe 493b 2459 29a9
---	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

30

Recebi(emos) de ELTON ALONSO BORGES 30978625870 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
32

ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
 Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade ba66 5212 f01e 04ca 322d 1e9c 9f13 6596
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		



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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIML INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviços de Técnico em Enfermagem referente plantões, junto a Secretaria Municipal de Saúde no município de Cláudia/MT, no mês de fevereiro, 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 375,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 375,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 375,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 375,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 375,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 7,50	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/02/2019	Código de Verificação de Autenticidade ba66 5212 f01e 04ca 322d 1e9c 9f13 6596
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
32

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



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome ORGANIZAÇÃO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 36.241,95
Data Nesta data

Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 07/03/2019 09:50:08
JB518158 ALTAMIR KURTEN 07/03/2019 11:53:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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

Altamir Kurten
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

035339

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicito serviços de Execução Plano de Trabalho Termo de Lançamento 003/2017 (OSCIPI) referente Fevereiro/2019 de Sec Saúde

102

Atenciosamente

Cláudia, 25 de Fevereiro de 20 19

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **035345**

De: SUC Saúde
Para: SUC Adm

Solicitamos a execução Plano
de Trabalho Formo de Prevenção
003/2017 da SUC Saúde

102

Admncf básica

Cláudia, 25 de Fevereiro de 20 19

Maria A. C. de Oliveira
Comendadora
Secretaria Municipal de Saúde
[Handwritten Signature]

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula