



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 8305

Data do Pagamento: 18/11/2019
 Ref. Processo Nº: 0/0000
 Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6394/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	8.197,96
Saldo Anterior:	1.070,26
O.P. 002 Parcela:	1.070,26
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 82203
 à quantia de: HUM MIL E SETENTA REAIS E VINTE E SEIS 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	1811	1.070,26
					1.070,26


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


CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
DE CONTAS**


 ALTAMIR KURTÉN
 Prefeito(a)


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
 Secretario(a)



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 8306

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6395/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	12.845,86
Saldo Anterior:	1.677,06
O.P. 002 Parcela:	1.677,06
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: HUM MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SEIS CENTAVOS

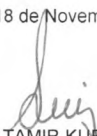
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.


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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	1811	1.677,06
					1.677,06

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

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Credor: _____

RG/DOC: _____

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8307

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6396/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	21.507,91
Saldo Anterior:	2.807,91
O.P. 002 Parcela:	2.807,91
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: DOIS MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	1811	2.807,91
					2.807,91


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

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

Credor: _____

RG/DOC: _____


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
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 8308

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6397/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	41.405,60
Saldo Anterior:	5.405,60
O.P. 002 Parcela:	5.405,60
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: CINCO MIL, QUATROCENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA 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
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	1811	5.405,60
					5.405,60

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

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Credor: _____
RG/DOC: _____
**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8309

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6398/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	8.955,11
Saldo Anterior:	1.169,11
O.P. 002 Parcela:	1.169,11
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: HUM MIL, CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E ONZE 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	1811	1.169,11
					1.169,11

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

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

Credor: _____

RG/DOC: _____

**TRANSFERÊNCIA
VITRE 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 8310

Data do Pagamento: 18/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6478/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 1/11/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 229 - 06.002.10.302.0032.2042-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação): 2042 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
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:	96.371,35
Saldo Anterior:	11.987,39
O.P. 002 Parcela:	11.987,39
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: ONZE MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

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

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	1811	11.987,39
					11.987,39


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

CLAUDIA - MT, 18 de Novembro de 2019.

Credor: _____

RG/DOC: _____


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0
Valor	24.117,33
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	18/11/2019 11:52:55
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	18/11/2019 12:31:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças



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 7971

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº: 1

Ref. Empenho Nº: 6394/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 8.197,96
Saldo Anterior: 8.197,96
O.P. 001 Parcela: 7.127,70
Saldo a Pagar: 1.070,26

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, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS Conta: 000000010252 - 0

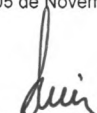
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.


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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
300	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	8551-0	0511	7.127,70
					7.127,70

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

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

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 7972

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6395/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	12.845,86
Saldo Anterior:	12.845,86
O.P. 001 Parcela:	11.168,80
Saldo a Pagar:	1.677,06

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: ONZE MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA 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	0511	11.168,80
					11.168,80

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

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

ALTAMIR HURTEN
Prefeito(a)

Andréia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças



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 7973

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6396/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

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:	21.507,91
Saldo Anterior:	21.507,91
O.P. 001 Parcela:	18.700,00
Saldo a Pagar:	2.807,91

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: DEZOITO 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	0511	18.700,00
					18.700,00

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

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

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 7974

Data do Pagamento: 5/11/2019
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 6398/2019 Tipo: Global Data do Empenho: 29/10/2019

ORIGEM DOS RECURSOS

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	8.955,11
Saldo Anterior:	8.955,11
O.P. 001 Parcela:	7.786,00
Saldo a Pagar:	1.169,11

Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Cód: 82203

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: SETE MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS

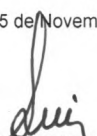
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. MUN. SAUDE. CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

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	0511	7.786,00
					7.786,00

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

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2019.


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

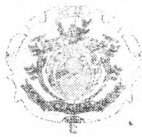

Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças

Credor:

TRANSFERÊNCIA

RG/DOC:

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.: 6394/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

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

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	247.502,30	Valor Empenhado:	8.197,96	Saldo Atual da Dotação:	239.304,34
Valor por extenso:	OITO MIL, CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.197,96 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.

Andréia T. S. Sielski
 Andréia T. S. Sielski
 Secr. Interina de Finanças

B
 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

Altamir Kurten
 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
423

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 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4213 525f 9036 03ea 9cb7 29be 7bf0 7fd0
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

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

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 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 OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.197,96	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 8.197,96	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 8.197,96	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.197,96	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.197,96	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 409,90	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO
 SERVIÇO
 MATERIAL 29/10/19

*belis beam***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4213 525f 9036 03ea 9cb7 29be 7bf0 7fd0
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
423

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



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº 038085

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitó Serviços de Execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Anexo da Portaria 001/2017 inscrita Outubro 19 da Sec Saúde

Admef Básica 102

Cláudia, 29 de Outubro de 20 19

Maria S. C. de Oliveira
Coordenadora Depto.
Secretaria Municipal 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.: 4303/2019

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

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.197,9600	8.197,9600
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 8.197,96
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 8.197,96

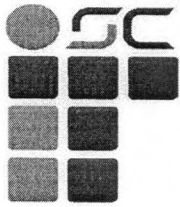

Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIPO.....: 00001430/2019 LICITACAO: 000000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebe em: 25/10/2019
Detacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000000

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

CLAUDIA

25 de Outubro de 2019

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Rua dos Estados, nº100, Centro
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

141

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

8.197,96

8.197,96

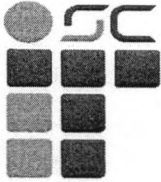
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**8.197,96**

Sorriso - MT, 30 de outubro 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 Outubro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
P.PAULO ANDRADE CNPJ 29.623.280/0001-76	ODONTOLOGIA	R\$7.127,70
TOTAL		R\$7.127,70



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
26

P. PAULO ANDRADE

CNPJ: 29.623.280/0001-76 Inscrição Municipal: 33509
RUA ARTUR BERNADES, 959 - CAMPO VERDE - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3546-1257 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade e7b0 f248 8165 0135 636b 8436 5798 1078
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço Prestação de serviços Odontológicos referente atendimentos realizados no mês de outubro, sendo disponibilizado dois profissionais, junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1	Valor do Serviço 7.127,70	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 7.127,70

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 7.127,70	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 7.127,70	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 7.127,70	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 142,55	% 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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade e7b0 f248 8165 0135 636b 8436 5798 1078
----------------------------------	--	---

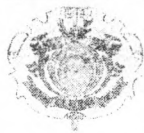
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
26

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.: 6395/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

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

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	239.304,34	Valor Empenhado:	12.845,86	Saldo Atual da Dotação:	226.458,48
Valor por extenso:	DOZE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS***** CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 12.845,86 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.

Andressa
Andressa T. S. Sielski
 Secr. Interina de Finanças

3
ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

Altamir
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

422**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 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade b9ee 6baa 020f 499c eabe 4b51 04ca db46
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	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 OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 12.845,86	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 12.845,86	

Retenções de Impostos

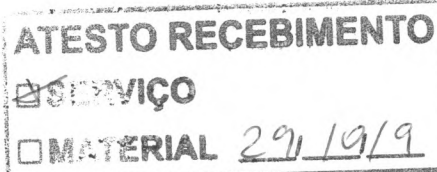
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 12.845,86	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 12.845,86	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 12.845,86	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 642,29	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



belis boan

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade b9ee 6baa 020f 499c eabe 4b51 04ca db46
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

422

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 Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº
038084

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitó serviços de execução de Projeto e Plano de Trabalho conforme Anexo de Parecer 001/2017 (OSCM) outubro/19 de Sec Saúde

Admcal baseca 102

Cláudia, 29 de Outubro de 20 19

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula

Maria S. C. de Oliveira
Secretária de Saúde
Município de Cláudia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Avenida Gaspar Dutra 787
Centro MT-78540.000
CNPJ: 01.310.499.0001/04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4302/2019

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

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	12.845,8600	12.845,8600
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL -->

Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento:

EMISSÃO.....: 00001429/2019

Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:

- Elemento: Elemento desconhecido

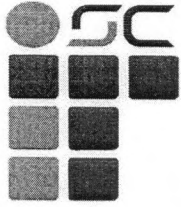
Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebido em: 25/10/2019

PRE-EMPENHO: 00.00.0000

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

CLAUDIA

, 25 de Outubro 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

139

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

12.845,86

12.845,86

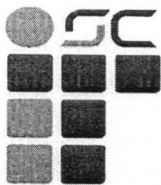
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**12.845,86**

Sorriso - MT, 30 de outubro 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 Outubro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
KAMILA ROSA DOS SANTOS 02528689195 CNPJ 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	R\$3.218,60
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	R\$1.500,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	PSICOLOGIA NASF	R\$3.081,60
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	ADIANTAMENTO	R\$150,00
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	R\$3.218,60
TOTAL		R\$11.168,80

**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
39

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
 Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade a858 fed2 1722 8892 b1ac 128a bcc5 9cd5
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviços em Fisioterapia junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia - MT, no mês de outubro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.218,60	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 Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 64,37	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Obs: Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade a858 fed2 1722 8892 b1ac 128a bcc5 9cd5
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
39

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

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



**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
58

ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121

ANDREIA ROSANA DE DEUS
 CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
 RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT -
 CEP: 78.540-000
 Telefone: E-mail: andreiasaninha70@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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 1c5c 151b b149 ed97 bfb2 2730 924d 11e9
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência
CLÁUDIA - MT

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, 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 1.500,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.500,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.500,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.500,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.500,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 30,00	% 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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 1c5c 151b b149 ed97 bfb2 2730 924d 11e9
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
58

Recebi(emos) de ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Ágili - 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
54

**E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 86ac 1c5d ff5d d934 8c7b 4df0 83c5 d88d
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência
CLÁUDIA - MT

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço Prestação de serviços em Psicologia junto a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, no mês de outubro, para execução de Projeto e Plano de Trabalho, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4,16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.081,60	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.081,60	

Retenções de Impostos

PIS 20,03	CÓFINS 92,44	INSS	IRRF 46,22	CSLL 30,81	Outras Retenções	ISSQN
--------------	-----------------	------	---------------	---------------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.081,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 189,50	Valor Líquido 2.892,10	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.081,60	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 154,08	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 154,08
				ISSQN Retido? Não

Observações

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

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 86ac 1c5d ff5d d934 8c7b 4df0 83c5 d88d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
54

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



_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária).

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R\$ 150,00, o qual será realizado em nome de Imponilla Turiso de Brito, RG nº 1147659-1 e CPF 957.929.701-06. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta nº _____ do Banco 113224-5, agência 1180-0 e será destinado à cobrir despesas:

Reunião do CIES em Sinop - MT.

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento).

Cláudio /MT, 11 / Outubro /2019.

Imponilla T de Brito
NOME:

Secretaria Municipal de Cláudio /MT

CPF: 957.929.701-06

Secretaria Municipal de Sinop - MT
CRP/MT 181001953
Psicóloga

**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

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

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 16/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4172 160c f571 757a 43b3 f826 8b0d 910d
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

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

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	Alíquota 5,00	CNAE 8650-003
Descrição do serviço Referente deslocamento fora do município no mês de outubro de 2019.	Item LC 116/2003 4.16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 150,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 150,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 150,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 150,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 150,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 7,50	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 7,50
				ISSQN Retido? Não

Observações

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

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 16/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 4172 160c f571 757a 43b3 f826 8b0d 910d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

53

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



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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

16/10/2019

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G335160901159119039
16/10/2019 09:30:58

Debitado

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

Para

Nome EMANUELLE TEIXEIRA COSTA
Agência 1180-0
Conta corrente 113224-5
Valor 150,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JB620230 LUCAS STUANI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PANIFICADORA LA MATINA LTDA - ME
LA MATINA PADARIA E CONFEITARIA

CNPJ: 05.213.676/0001-50 I.E. 13.210.664-7
End.: AV DAS ITAUBAS, N° 2731
CENTRO, SINOP-MT 78550000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Ctd	Un	VL Unit	VL Total
320	SUCO NATURAL COPO	1	UN	6,50	6,60
32	SALGADOS ASSADOS G	1	UN	7,50	7,50
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR TOTAL R\$					13,00
VALOR DE DESCONTOS R\$					0,00
TOTAL PAGO R\$					13,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				13,00	
Trib. aprox R\$ 0,54 Federal e R\$ 2,20 Estadual					
Fonte 5A16F8					

N° 000 099 696 Série 001 Em 16/10/2019 11:43:49
- Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce>

CHAVE DE ACESSO

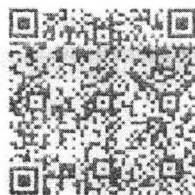
5119 1005 2135 7600 0150 6500
1000 0996 9611 0314 0169

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 000.000.000-00

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização 151190360362280
16/10/2019 11:44:08

PROCON-CUIABA - MT

AV. HIST. RUBENS MENDONÇA, 917
BAIRRO ARAES - 65 3613-8500 ou 151



**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**FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195**

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL
CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443
AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1535 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistafaviadiesel@outlook.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	788b e25e 2d3d b97a 6701 2662 9806 37ea
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Município de incidência
CLÁUDIA - MT

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM NUTRIÇÃO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	4.21	1	3.218,60	0,00	3.218,60

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	
3.218,60	0,00	0,00	3.218,60	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.218,60	2,00	64,37	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	23/10/2019	788b e25e 2d3d b97a 6701 2662 9806 37ea

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

24

Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

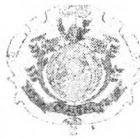


Data

Nome e número do CPF do Recebedor

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

Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br



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.: 6396/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

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

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 226.458,48 **Valor Empenhado:** 21.507,91 **Saldo Atual da Dotação:** 204.950,57

Valor por extenso: VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 21.507,91 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.


ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


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
419

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 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade a4ca 67b0 cf92 7c2f 9846 c4af ac84 ca29
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICÍPIO 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 OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 21.507,91	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 21.507,91

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 21.507,91	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 21.507,91	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 21.507,91	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.075,40	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

ATESTO RECEBIMENTO SERVIÇO MATERIAL 29/10/19*bedis lucas***Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade a4ca 67b0 cf92 7c2f 9846 c4af ac84 ca29
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
419

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
038081

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitamos serviços de execução de projeto e plano de trabalho conforme Tomada de Preços 001/2017 (OSCIPI) Outubro/19 da Sec Saúde

Adanof Bosucci 102

Cláudia, 29 de Outubro de 2019.

SOMENTE PARA USO INTERNO

Maria S. C. de Oliveira
Escritório de Apoio
Secretaria Municipal de Saúde

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.: 4299/2019

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

CONTRATAÇÃO DE MEMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	21.507,9100	21.507,9100
 Edineia Valtrick Departamento de Compras Prefeitura Municipal de Cláudia					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 21.507,91
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 21.507,91

Documento:
PEDIDO.....: 00001426/2019
Detacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

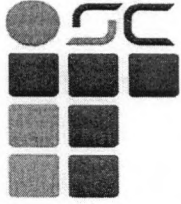
MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebido em: 25/10/2019
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 25 de Outubro 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

136

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

21.507,91

21.507,91

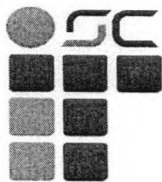
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**21.507,91**

Sorriso - MT, 30 de outubro 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 Outubro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
F. PERONDI CNPJ 34.054.558/0001-71	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$10.000,00
MEDICFISIO LTDA CNPJ 05.142.642/0001-49	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$8.700,00
TOTAL		R\$18.700,00

**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

7

F. PERONDI

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/10/2019	de52 ab27 6e92 71ad 5298 2d0d c817 dc20
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência	CLÁUDIA - MT	

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

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	2,00	8630-503			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Prestação de serviços Médicos referente plantões e sobreavisos realizados no mês de outubro, juntos a Secretaria Municipal de Saúde no Município de Cláudia/MT, conforme Termo de Parceria 001/2017	4.01	1	10.000,00	0,00	10.000,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
10.000,00	2,00	200,00	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	25/10/2019	de52 ab27 6e92 71ad 5298 2d0d c817 dc20

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

7

Recebi(emos) de F. PERONDI 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 TAPURAH MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 125, CENTRO
TELEFONES:
CNPJ: 24.772.253/0001-41

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
5144

MEDICFISIO LTDA
MEDICFISIO
CPF/CNPJ: 05.142.642/0001-49 Inscrição Municipal: 2207 Inscrição Estadual:
End.: AV. ROMUALDO ALLIEVI, Nº 851, CENTRO Complemento:
Cidade: TAPURAH - MT Telefone: 6635471904 Email: MEDICFISIO@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2019 16:10 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade J7VQ1HDFC Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0	Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.890-000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone Email

Descrição dos Serviços

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL - 01
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS REALIZADOS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 8.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2,00	04	8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	8.700,00
Base de Cálculo		R\$	8.700,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	174,00
ISSQN Retido			NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						8.700,00

Informações Complementares

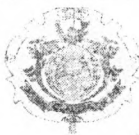
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1605,15(18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: SERGIO BORGES DE MELLO

Impresso Por: SERGIO BORGES DE MELLO

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2019	Código de Autenticidade J7VQ1HDFC	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 5144
Receb[emos] de MEDICFISIO LTDA 05.142.642/0001-49, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario_tapurah/serviet/portal_serv_servico?9,60 / / _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			



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.: 6398/2019

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/10/2019
Competência: 10/2019

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 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO 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:	163.544,97	Valor Empenhado:	8.955,11	Saldo Atual da Dotação:	154.589,86
Valor por extenso:	OITO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E ONZE CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 8.955,11 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 29 de outubro de 2019.


ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT


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
421

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 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade deb6 811c b5a6 4bd1 380f ab9a 8bd4 ac8c
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 OUTUBRO, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.955,11	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 8.955,11	

Retenções de Impostos

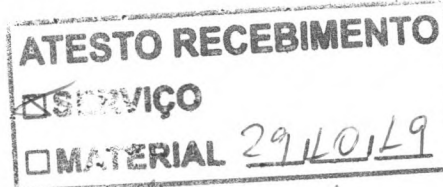
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 8.955,11	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.955,11	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.955,11	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 447,76	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares



belis bean

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 29/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade deb6 811c b5a6 4bd1 380f ab9a 8bd4 ac8c
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
421

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
038083

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços de criação de Projeto e Plano de Trabalho conforme termo de Parceria 003/2017 COSCIP | Outubro 19 da Sec Saúde

Adriana Barros 102

Cláudia, 29 de Outubro de 2019.

SOMENTE PARA USO INTERNO

Maria R. C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria Mun. de Saúde

Assinatura e Matrícula

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


REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS Nr.: 4301/2019

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

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ATRAVES DO TERMO DE PARCERIA 01/2017

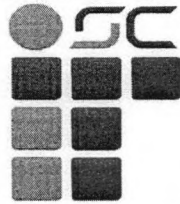
Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	8.955,100	8.955,100
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 8.955,1
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 8.955,1


Edineia Valtrick
Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de Cláudia

Documento: PEDIDO.....: 00001428/2019 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 25/10/2019 Recebido em: 25/10/2019
Detacao.....: - 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 Outubro 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

138

Data: 30/10/2019

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

8.955,11

8.955,11

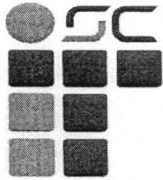
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**8.955,11**

Sorriso - MT, 30 de outubro 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 Outubro de 2019

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120 CNPJ 23.798.472/0001-37	ENFERMAGEM	R\$2.548,00
ELTON ALONSO BORGES 30978625870 CNPJ 27.939.963/0001-01	ENFERMAGEM	R\$2.947,00
JULIANA DA ROCHA 02422529151 CNPJ 28.776.929/0001-26	TEC DE ENFERMAGEM	R\$1.291,00
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES 92266657100 CNPJ 28.523.904/0001-10	TEC DE ENFERMAGEM	R\$1.000,00
TOTAL		R\$7.786,00

**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
67

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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 62b3 9868 e66a fec3 60fc 4fec 9932 2c1d
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência
CLÁUDIA - MT

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS. JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, 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 2.548,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 2.548,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.548,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.548,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 2.548,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 50,96	% 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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 62b3 9868 e66a fec3 60fc 4fec 9932 2c1d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
67

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

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



**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

46**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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 1d94 4a02 204e 6b2d b4a9 5980 9969 b73f
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, 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 2.947,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.947,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.947,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.947,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.947,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 58,94	% 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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 1d94 4a02 204e 6b2d b4a9 5980 9969 b73f
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

46

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

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
41

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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 57b2 bae8 c300 46d4 2b99 2a3a 7e24 e8e2
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE	
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300	
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISOS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Valor do Serviço 1.291,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 1.291,00
Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1		

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.291,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.291,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 1.291,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 25,82	% 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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 57b2 bae8 c300 46d4 2b99 2a3a 7e24 e8e2
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
41

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

49**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 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 0477 ccf5 d458 8b6b 2701 4579 c064 a54c
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM REFERENTE PLANTÕES E SOBREVISO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, NO MÊS DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.000,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.000,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.000,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.000,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.000,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 20,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/10/2019	Código de Verificação de Autenticidade 0477 ccf5 d458 8b6b 2701 4579 c064 a54c
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

49

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	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10252-0
Valor	44.782,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB562848 ELI FREGONESE RIZZI	05/11/2019 11:40:01
	JB518158 ALTAMIR KURTEN	05/11/2019 11:57:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

Andreia T. S. Sielski
Secr. Interina de Finanças