



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 00000000 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

Data do Pagamento:
Ref. Processo Nº:
Ref. Apenso Nº:

4/12/2015
0/0000

Ordem de Pagamento

Nº 9233

Data do Empenho: 23/11/2015

Ref. Empenho Nº: 7145/2015 Tipo: Ordinário

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00
Orgão: 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): 2002 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 71.396,26
Saldo Anterior: 71.396,26
O.P. 001 Parcela: 71.396,26
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco:

Agencia:

Cód: 81745

Conta:

à quantia de:

SETENTA E UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Proveniente de:

VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	120402	7,85
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	120402	71.388,41
					71.396,26

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

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

Credor -

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 04 de Dezembro de 2015.

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)



GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	5911-0	P M C FUNDO MUN SAUDE
Conta corrente	5374-0	
Creditado		
Banco	756	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	4301	COOPERLOJA
Conta corrente (com DV)	1001450	
CNPJ	10.870.058/0001-40	
Nome favorecido	INSTITUTO TUPA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	120.402	
Valor	71.388,41	
Data transferência	04/12/2015	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	7CE668C527F694DD	

04/12/2015 14:57:13
04/12/2015 15:12:18Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.



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

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 23/11/2015
Competência: 11/2015

NOTA DE EMPENHO Nº.: 7145/2015

DESTINO DOS RECURSOS

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

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.002 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO
Cidade: SORRISO
Nº. Banco: **Nº. Agência:** **Nº. Conta:**

CNPJ: 10.870.058/0001-40
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
Telefone: (66)3544-8433

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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 74.491,14

Valor Empenhado: 71.396,26

Saldo Atual da Dotação: 3.094,88

Valor por extenso: SETENTA E UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E SEIS*****
CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 71.396,26 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 23 de novembro de 2015.

ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - 22117/PT-T-MT

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
Prefeito(a)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6724/2015

Empresa.: 00081745 - INSTITUTO TUP
Fantasia.: INSTITUTO TUP
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES
Cidade.: SORRISO
Cnpj/Cpf.: 10.870.058/0001-40
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nr.: 2495
UF: MT

Inscr. Estadual:

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE EXAMES MÉDICOS E ATENDIMENTO AOS PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UN	35571	EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015	71.396,2600	71.396,2600

Tania Borges Araujo
Diretora Dpto. Compras

VALOR DO DESCONTO -->

0,00

SUBTOTAL -->

71.396,26

VALOR TOTAL DO DESCONTO -->

TOTAL -->

71.396,26

Documento:

PEDIDO.....: 00002424/2015

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:

Dotacao.....:

- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 23/11/2015 Recebe em: 27/11/2015
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

, 23 de Novembro de 2015.

5374.0

 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 162
INSTITUTO TUPA CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 0 Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa		
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	25/11/2015	eb25 ff23 d105 0373 17ce eefa 4ecf 4980
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br		
Dados do Tomador de Serviços		
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
01.310.499/0001-04	ISENTO	MUNICIPIO DE CLAUDIA
Endereço	Número	Complemento
Avenida GASPAR DUTRA	S/N	CENTRO
Cidade / UF	CEP	Telefone
Cláudia - MT	78.540-000	6635463100
		E-mail
		tributacao@claudia.mt.gov.br
Serviços Prestados		
Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	00
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE NOVEMBRO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CLAUDIA/MT.	17.03	1
Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
71.396,26	0,00	71.396,26
Retenções de Impostos		
PIS	COFINS	INSS
IRRF	CSLL	Outras Retenções
Resumo Geral		
Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções
71.396,26	0,00	0,00
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN
71.396,26	5,00	3.569,81
		% Abatimento
		100,00
		ISSQN a Recolher
		0,00
		ISSQN Reido?
		Sim
Observações		
Informações Complementares		



Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 162
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	25/11/2015	eb25 ff23 d105 0373 17ce eefa 4ecf 4980
Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa		
_____ Data		_____ Nome e número do CPF do Recebedor
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br Agli - Software para Área Pública - www.agli.com.br		



INSTITUTO TUPÃ

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

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

FATURA

Prestação de Serviços

74

Data: 25/11/2015

2ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2014

TOTAL

Valor

71.396,26

71.396,26

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

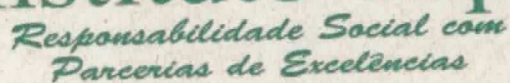
71.396,26

Sorriso - MT, 25 de Novembro de 2015

INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 10.870.058/0001-40
Lucas Stuani - Diretor Financeiro

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



CLÁUDIA - MT

NOVEMBRO 2015

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELÂNDIA - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
RUA GUATIRA, CENTRO
03.238.987/0001-75

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

6

C. L. RODRIGUES E SILVA
CPF/CNPJ: 13.166.607/0001-98
R MARCIO A. B. DOS SANTOS, Nº 1643, CENTRO, MARCELÂNDIA - MT
Telefone:

Inscrição Municipal:

Email:

CONSULTORIO SAO CARLOS

Inscrição Estadual:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2015 15:53
Data de Emissão do RPS

Código de Autenticidade
3ETBV6HIB
Série do RPS



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
10.870.058/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social
INSTITUTO TUPÃ

Endereço
AVENIDA DOS IMIGRANTES

Número
2495

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
78890000

Cidade
SORRISO

UF
MT

Telefone

Email

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2015, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015 NAS UNIDADES DE SAÚDE PSF III E NO PRONTO ATENDIMENTO SENDO: PSF: 17.530,00 / PLANTÕES: 9.800,00 / SOBREAVISOS: 4.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 31.330,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Alíquota

5,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 31.330,00

Base de Cálculo

R\$ 31.330,00

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\$ 0,00

ISSQN Retido

SIM

Retenções na Fonte

PTS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
203,65	939,90	0,00	469,95	313,30	0,00	1.566,50
						27.836,70

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE TRIBUTADO PELO REGIME MICRO EMPRESA - ME, COM SITUAÇÃO NO SIMPLES DE NACIONAL DE NÃO OPTANTE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2DIAS APÓS A GERAÇÃO. /

Gerado Por: INES MARTINS SANTOS

Impresso Por: INES MARTINS SANTOS

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2015 15:53

Código de Autenticidade
3ETBV6HIB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

6

Recebi(emos) de C. L. RODRIGUES E SILVA 13.166.607/0001-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Ele



	PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 32
		Data e Hora de Emissão 24/11/2015 15:42:43
		Código de Verificação OJK2WLSB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68** Inscrição Municipal: **7175**
 Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**
 Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**
 Município: **FELIZ NATAL** UF: **MT**
 Email: **uelliton.navarro@cardial.br** Fone: **(066) 9999-3551**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.870.058/0001-40** Inscrição Municipal: **0** Inscrição Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO TUPA**
 Endereço: **AV DOS IMIGRANTES, 2495, , CENTRO, 78890-000**
 Município: **SORRISO** UF: **MT**
 Email: **fiscal@amazoniacontabilidade.com.br** Fone: **(066) 3544-8433**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA - CONSULTAS EXAMES REALIZADOS PARA PREFEITURA DE CLAUDIA
VALOR TOTAL: R\$ 4.050,00
TOTAL GERAL: R\$ 4.050,00

Serviço:	402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00	4,00	162,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00					
RETENÇÕES					
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
0,00	26,32	121,50	40,50	60,75	
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	249,07		3.800,93	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/12/2015
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : SORRISO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

3

ANDREA BABY FAE 02304357180

ANDREA BABY FAE
CNPJ: 23.164.795/0001-79 Inscrição Municipal: 32541
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1241 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9602-2013 E-mail: dea_babyf@hotmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/11/2015	73aa 5b1b 5020 3d71 3af4 d909 5801 9b57
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
10.870.058/0001-40		INSTITUTO TUPA
Endereço	Número	Bairro
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	CENTRO
Cidade / UF	CEP	Telefone
SORRISO - MT	78.540-000	6635446484
		E-mail
		tupainstituto@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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	4,21	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	3.176,60	0,00
	Valor Total	3.176,60

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
3.176,60	0,00	0,00	3.176,60	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
3.176,60	2,00	63,53	100,00	0,00
				ISSQN Retido?
				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	24/11/2015	73aa 5b1b 5020 3d71 3af4 d909 5801 9b57

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

Recebi(emos) de ANDREA BABY FAE 02304357180 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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

3

**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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade 371f 255c 7d60 6f63 bdec 0eed 21b4 9628
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484
	Bairro CENTRO	E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	2,00	8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2015 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA-MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015.	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.176,60
Item LC 116/2003 4.16	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.176,60

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
3.176,60	0,00	0,00	3.176,60	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
3.176,60	2,00	63,53	100,00	0,00
				ISSQN Retido?
				Não

Observações

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 151. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA.

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

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade 371f 255c 7d60 6f63 bdec 0eed 21b4 9628
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

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



**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

2

RAQUEL LINKE - ME

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade 46c2 5b35 a0dc b257 0efe 04d7 de3f d195
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de Serviços Odontológicos - realizados no mês de Novembro de 2015 no PSF	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.326,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.326,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.326,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.326,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.326,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 66,52	% 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 24/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade 46c2 5b35 a0dc b257 0efe 04d7 de3f d195
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

2

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - 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



**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

2**P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME**

ODONTO-AGUIAR
CNPJ: 23.318.072/0001-87 Inscrição Municipal: 32545
RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3531-4864 E-mail: kncontabil@kncontabil.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	24/11/2015	d5ce 9dd1 4f7d 63eb e647 c0e2 2982 af06
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	
CLÁUDIA - MT		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social
10.870.058/0001-40		INSTITUTO TUPA
Endereço	Número	Complemento
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	
Cidade / UF	CEP	Telefone
SORRISO - MT	78.540-000	6635446484
		E-mail
		tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
86.30504-Atividade odontológica	5,00	8630-504
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	4.12	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	3.326,00	0,00
		Valor Total
		3.326,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil
3.326,00	0,00	0,00	3.326,00	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
3.326,00	5,00	166,30	0,00	166,30
				ISSQN Retido?
				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	24/11/2015	d5ce 9dd1 4f7d 63eb e647 c0e2 2982 af06

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

2

Recebi(emos) de P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - 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

**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

4**ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172**

ADRIANA DE ARAUJO SANT' ANA
CNPJ: 23.464.661/0001-73 Inscrição Municipal: 32569
RUA JOSE DE MESQUITA, 769 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP: 78.540-000
Telefone: (65) 9261-7576 E-mail: drica.santana12@yahoo.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade d212 d8fd 9bfa b133 b646 6d6c e161 e54f
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	Aliquota 2,00	CNAE 8599-604
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 8.02	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.659,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.659,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.659,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.659,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.659,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 73,18	% 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 25/11/2015	Código de Verificação de Autenticidade d212 d8fd 9bfa b133 b646 6d6c e161 e54f
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

Recebi(emos) de ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172 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