



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

CNPJ: 01310499000104

Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro

Telefone 06635463100

gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 6620

Ref. Empenho Nº: 5393/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 28/07/2016

Data do Pagamento:

Ref. Processo Nº:

Ref. Apenso Nº:

12/08/2016

0/0000

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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):	2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso:	0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	3.807,74
Saldo Anterior:	3.807,74
O.P. 001 Parcela:	3.807,74
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÁ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: TRES MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO 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
248	001	SAUDE BUCAL SB	6878-0	1208	8,45
248	001	SAUDE BUCAL SB	6878-0	1208	3.799,29
					3.807,74

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, 12 de Agosto de 2016.

JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
CNPJ: 01310499000104
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro
Telefone 06635463100
gabinete@claudia.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6619

Ref. Empenho Nº: 5385/2016 Tipo: Global

Data do Empenho: 27/07/2016

Data do Pagamento: 12/08/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa: 339039000000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.3.14.000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 6.068,36
Saldo Anterior: 6.068,36
O.P. 001 Parcela: 6.068,36
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÁ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: SEIS MIL E SESENTA E OITO REAIS E TRINTA 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
248	001	SAUDE BUCAL SB	6878-0	1208	6.068,36

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, 12 de Agosto de 2016.

JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretário(a)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5911-0
Conta corrente 6878-0 PREF MUN SAUDE BUCAL SB

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1456 SORRISO
Conta corrente (com DV) 103160
CNPJ 10.870.058/0001-40
Nome favorecido INSTITUTO TUPA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 81.201
Valor 9.867,65
Data transferência 12/08/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7F5F11556044D0D6
Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

12/08/2016 15:47:32
12/08/2016 15:48:00

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
e-mail: gabinete@claudia.mt.gov.br

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 28/07/2016
Competência: 07/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5393/2016

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 e Suplementar
Dotação:	0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
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: 237

Nº. Agência:

1456-7

Nº. Conta:

000000010316 - 0

CNPJ:

10.870.058/0001-40

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Telefone:

(66)3544-6484

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 REALIZAÇÃO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 159.783,12

Valor Empenhado: 3.807,74

Saldo Atual da Dotação: 155.975,38

Valor por extenso:

TRES MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 3.807,74 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de julho de 2016.

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

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 4438/2016

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 SERVIÇOS MÉDICOS PARA PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000		27608	SERVICOS EM GERAL	9.876,1000	9.876,1000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 9.876,10
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 9.876,10

Tania Borges Araújo
Diretora de Compras

Documento:
PEDIDO.....: 00001587/2016
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/07/2016 Recebe em: 25/07/2016
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 25 de Julho de 2016.



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5385/2016

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 27/07/2016
Competência: 07/2016

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:	0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
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):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	314000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor:	81745 - INSTITUTO TUPÃ	CNPJ:	10.870.058/0001-40
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	237	Telefone:	(66)3544-6484
Nº. Agência:	1456-7	Nº. Conta:	000000010316 - 0

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: 58.641,68

Valor Empenhado: 6.068,36

Saldo Atual da Dotação: 52.573,32

Valor por extenso:

SEIS MIL E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS*****
CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.068,36 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 27 de julho de 2016.

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

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(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

6

INSTITUTO TUPA

CNPJ: 10.870.058/0001-40
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3544-6484

Inscrição Municipal: 32516
E-mail: tupainstituto@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	28/07/2016	8028 0f4f bd6b de6d 788b 092e 3752 0515
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		1



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	Bairro
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	9499-500
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade
EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE JULHO DE 2016 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	17.03	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	9.876,10	0,00
	Valor Total	9.876,10

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
9.876,10	0,00	0,00	9.876,10	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
9.876,10	5,00	493,81	100,00	0,00
				ISSQN Retido?
				Não

Observações

Informações Complementares

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Isenção	28/07/2016	8028 0f4f bd6b de6d 788b 092e 3752 0515

Recebi(emos) de 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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

6



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

65

Data: 28/07/2016

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

9.876,10

9.876,10

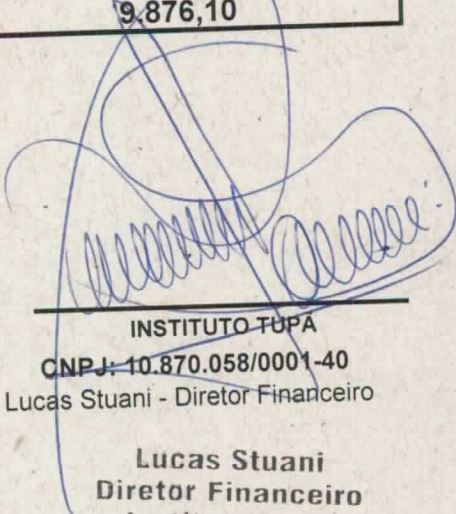
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

9.876,10

Sorriso - MT, 28 de Julho de 2016


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

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã



Instituto Tupã

*Responsabilidade Social com
Parcerias de Excelências*

INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 10.870.058/0001-40

CLÁUDIA - MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JULHO 2016

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001-91	3.821,00	1.146,30	4.967,30
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	3.776,00	1.132,80	4.908,80
TOTAL	7.597,00	2.279,10	9.876,10

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

10**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 25/07/2016	Código de Verificação de Autenticidade b88a 78f4 91f7 b360 29db 4039 3a39 0e67
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
		E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Alíquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Serviços Odontológicos	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.821,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.821,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.821,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.821,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.821,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 76,42	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações
Prestação de serviços odontológicos prestados no mês de julho de 2016.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 25/07/2016	Código de Verificação de Autenticidade b88a 78f4 91f7 b360 29db 4039 3a39 0e67
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

10

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
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

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

ODONTO-AGUIAR
CNPJ: 23.318.072/0001-87
RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3531-4864
Inscrição Municipal: 32545
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	28/07/2016	d4c7 4796 4d62 9ca0 31d7 bc53 8071 f20b
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 DE ODONTOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2016 NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA-MT	4.12	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	3.776,00	0,00
	Valor Total	3.776,00

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
3.776,00	0,00	0,00	3.776,00	0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher
3.776,00	5,00	188,80	0,00	188,80
				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	28/07/2016	d4c7 4796 4d62 9ca0 31d7 bc53 8071 f20b

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

10