



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 6574**

Ref. Empenho Nº: 5804/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 26/07/2017

Data do Pagamento: 31/07/2017  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 196 - 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: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	15.880,00
Saldo Anterior:	15.880,00
O.P. 001 Parcela:	15.880,00
Saldo a Pagar:	0,00

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

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Cód: 82203

Conta: 000000010252 - 0

à quantia de: QUINZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA 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
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	3107	15.880,00
					<u>15.880,00</u>

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

Credor:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

RG/DOC:

CLAUDIA - MT, 31 de Julho de 2017.

ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)



## Transações Pendentes

A33631162177766036  
31/07/2017 16:43:23

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome PREF MUN NUC S FAM NASF  
Agência 5911-0  
Conta corrente 6874-8

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 15.880,00  
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 31/07/2017 16:14:55  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/07/2017 16:43:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

  
Ana Paula F. Diel  
Sec. Mun. de Finanças  
Decreto 011/2017

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal





ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
 CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, N° - Centro - CEP 78.540-000  
 Telefone: (66)3546-3100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 5804/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 26/07/2017  
**Competência:** 07/2017

**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 Orçamentário ou Suplementar  
 Dotação: 0196 - 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  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA  
 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: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao  
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

114 -  
 conta 245

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	<b>CNPJ:</b> 21.103.364/0001-77
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - GRANJA DO TORTO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SORRISO	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº. Banco:</b> 001	<b>Telefone:</b>
<b>Nº. Agência:</b> 1917-8	<b>Nº. Conta:</b> 000000010252 - 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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	1.079.229,01
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>15.880,00</b>
Saldo Atual da Dotação:	1.063.349,01
Valor por extenso:	QUINZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA***** REAIS***** *****

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 15.880,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de julho de 2017.

ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)

ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**48**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

\*\*\*\*\*  
 CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 33145  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.890-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: financeirotupa@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade a605 3278 645d 1e08 4ab9 6bed 4160 d142
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador 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
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100
		Bairro CENTRO
		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 Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de julho de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	17.03	1
	Valor do Serviço	Valor do Desconto
	15.880,00	0,00
	Valor Total 15.880,00	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 15.880,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 15.880,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 15.880,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 794,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
			ISSQN Retido?	Não

Observações

Informações Complementares

RECIBO DE PAGAMENTO  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Cláudia - MT  
 31/07/2017

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade a605 3278 645d 1e08 4ab9 6bed 4160 d142
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**48**

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



# ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

CNPJ 21.103.364/0001-77

CLAUDIA-MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JULHO 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	PSICOLOGIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 CNPJ 26.972.179/0001-32	PSICOLOGIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>12.704,00</b>	<b>3.176,00</b>	<b>15.880,00</b>



**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 Avulsa  
**1076**

**WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**

\*\*\*\*\*  
 CNPJ: 26.973.050/0001-49 Inscrição Municipal: 0  
 Rua TOCANTINS, 1577 - CIDADE NOVA - Lucas do Rio Verde-MT - CEP:78.455-000  
 Telefone: (65) 3549-1904 E-mail: ferraz\_kk@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade ecf5 1bbb 241e f81e 7bdd 37dd 1563 9153
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência  
Cláudia - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	Aliquota 5,00	CNAE 03
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REF. O MÊS DE JULHO/2017.	Item LC 116/2003 4.16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.176,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.176,00	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.176,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.176,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.176,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 158,80	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 158,80
ISSQN Retido? Não				

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 31/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade ecf5 1bbb 241e f81e 7bdd 37dd 1563 9153
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**1076**

Recebi(emos) de WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 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  
**15**

**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)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>27/07/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1127 85c8 f1fc 129e dc92 a3c1 b059 22e3</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência <b>CLÁUDIA - MT</b>		



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
<b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	<b>2,00</b>	<b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>Prestação de serviços de Fisioterapia realizado no mês de julho de 2017 no município de Cláudia-MT, conforme o termo de parceria de 001/2015.</b>	Item LC 116/2003 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>3.176,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>3.176,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>3.176,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>3.176,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>3.176,00</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>63,52</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>27/07/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1127 85c8 f1fc 129e dc92 a3c1 b059 22e3</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**15**

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



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agillicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://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  
**7**

**SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180**

SIMONE SOKOLOVSKI  
 CNPJ: 27.176.186/0001-90 Inscrição Municipal: 33103  
 RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9991-3090 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional  
 Microempreendedor individual (MEI)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6c25 9574 ec0a 94bd ed33 a1a5 84ae ca59
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência  
CLÁUDIA - MT

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**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 serviço de Fisioterapia	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.176,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.176,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.176,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.176,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.176,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 63,52	% 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 28/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6c25 9574 ec0a 94bd ed33 a1a5 84ae ca59
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**7**

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



**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

**MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108**

MARCIO MARCOLINO DA CRUZ  
 CNPJ: 26.972.179/0001-32 Inscrição Municipal: 33090  
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 882 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9609-9057 E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6dc8 c0b3 3478 be3f 10ec 5ea9 dae5 3f12
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço referente a serviço de psicólogo realizado no mes 07/2017	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.176,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.176,00

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 3.176,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.176,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.176,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 63,52	% 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 27/07/2017	Código de Verificação de Autenticidade 6dc8 c0b3 3478 be3f 10ec 5ea9 dae5 3f12
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

7

Recebi(emos) de MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)



# ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

**CNPJ 21.103.364/0001-77**

**CLAUDIA-MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**JULHO 2017**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	PSICOLOGIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 CNPJ 26.972.179/0001-32	PSICOLOGIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>12.704,00</b>	<b>3.176,00</b>	<b>15.880,00</b>



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO

CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso

Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA-MT

Endereço : Av. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLAUDIA

Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04

Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

**116**

Data: 31/07/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

15.880,00

15.880,00

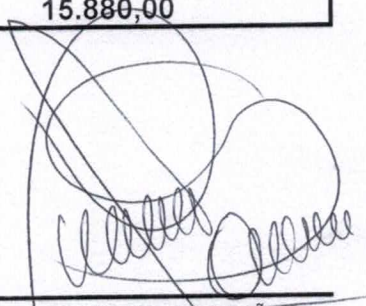
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

**15.880,00**

Sorriso - MT, 31 de Julho de 2017

  
OSC INSTITUTO TUPÁ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Lucas Stuani - Diretor





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO

COMUNICAÇÃO

Nº  
021093

De: Sec Saúde

944003

Para: Sec Adm

Solicitó recursos conforme Anexo do  
Processo 02/2017 para Sec. Saúde

CI Recurso. 63 631.2

Cláudia, 26 de julho de 2017

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

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula



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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 4545/2017

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 SERVIÇO EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total	
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	15.880,0000	15.880,0000	
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	15.880,0000	15.880,0000	
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL -->	15.880,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL -->	15.880,00

*Taina Borges Araújo*  
 Dep. Compras

Documento:  
 PEDIDO.....: 00001562/2017  
 Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:  
 - Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 26/07/2017 Recebe em: 26/07/2017  
 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

, 26 de Julho de 2017.