



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 344**

Data do Pagamento: 1/02/2018  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 430/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 25/01/2018

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 174 - 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: 58.950,00  
Saldo Anterior: 58.950,00  
O.P. 001 Parcela: 58.950,00  
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: CINQUENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA 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   | 0102       | 58.950,00 |
|      |       |                              |          |            | 58.950,00 |


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

CLAUDIA - MT, 01 de Fevereiro de 2018.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

  
ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI  
Secretaria(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)



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.: 430/2018**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 25/01/2018  
**Competência:** 01/2018

**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: 0174 - 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**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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>Nº. Agência:</b> 1917-8      |
| <b>Nº. Conta:</b> 000000010252 - 0                                   | <b>Telefone:</b>                |

**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: 872.219,40 **Valor Empenhado: 58.950,00** Saldo Atual da Dotação: 813.269,40

Valor por extenso: CINQUENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 58.950,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 25 de janeiro de 2018.

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

  
**ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI**  
 Secretário(a)

  
**ALTAMIR KURTEN**  
 Prefeito(a)

A33S011139366076042  
01/02/2018 11:57:37

---

**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          | 58.950,00              |
| Data           | Nesta data             |

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH | 01/02/2018 10:12:25 |
|              | JB518158 ALTAMIR KURTEN      | 01/02/2018 11:57:37 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

---

*Andréia*  
**Andréia T. S. Sielski**  
Secr. Interina de Finanças  
Decreto 59/2017

*Altamir Kurten*  
**Altamir Kurten**  
Prefeito Municipal

**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  
**131**

**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

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN<br>Imunidade | Data de Emissão da NFS-e<br>29/01/2018 | Código de Verificação de Autenticidade<br>f669 a6b0 9565 7694 aa3b e438 5a01 c333 |
| 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<br>01.310.499/0001-04 | Inscrição Estadual<br>ISENTO | Nome ou Razão Social<br>MUNICIPIO DE CLAUDIA |
| Endereço<br>AVENIDA GASPAR DUTRA | Número<br>S/N                | Bairro<br>CENTRO                             |
| Cidade / UF<br>CLÁUDIA - MT      | CEP<br>78.540-000            | Telefone<br>6635463100                       |
|                                  |                              | E-mail<br>tributacao@claudia.mt.gov.br       |

**Serviços Prestados**

|   |                               |                           |
|---|-------------------------------|---------------------------|
| Atividade Econômica Municipal<br>94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente   | Alíquota<br>5,00              | CNAE<br>9499-500          |
| Descrição do serviço<br>EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE JANEIRO NA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA. | Item LC 116/2003<br>17.03     | Quantidade<br>1           |
|   | Valor do Serviço<br>58.950,00 | Valor do Desconto<br>0,00 |
|   |                               | Valor Total<br>58.950,00  |

**Retenções de Impostos**

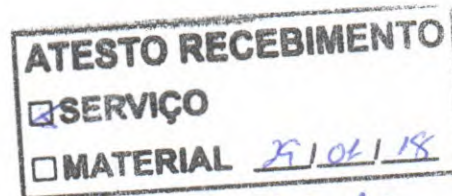
|     |        |      |      |      |                  |       |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSSL | Outras Retenções | ISSQN |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|

**Resumo Geral**

|                                       |                             |                                  |                            |                                     |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>58.950,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>0,00      | Valor Líquido<br>58.950,00 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |
| Base de Cálculo<br>58.950,00          | % da Alíquota<br>5,00       | Valor Total do ISSQN<br>2.947,50 | % Abatimento<br>100,00     | ISSQN a Recolher<br>0,00            |
|                                       |                             |                                  |                            | ISSQN Retido?<br>Não                |

Observações

Informações Complementares



*V. Carlos A. Costa*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Imunidade | Data de Emissão da NFS-e<br>29/01/2018 | Código de Verificação de Autenticidade<br>f669 a6b0 9565 7694 aa3b e438 5a01 c333 |
|-----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**131**

Recebi(emos) de ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

*29/01/18*  
 Data

*V. Carlos A. Costa*  
 Nome e número do CPF do Recebedor





# Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

027507

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termo de  
Processo 001/2017 da Sec Saúde referente  
05/2018

Cláudia, 22 de Janero de 20 18

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

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 338/2018

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 SERVIÇOS EM PARCERIA 01/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE ]

| Quantidade | Medida  | Codigo | Discriminacao                          | Valor Unitario              | Valor Total |
|------------|---------|--------|--|-----------------------------|-------------|
| 1,0000     | UNIDADE | 12615  | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 58.950,0000                 | 58.950,0000 |
|            |         |        |  | VALOR DO DESCONTO -->       | 0,00        |
|            |         |        |  | VALOR TOTAL DO DESCONTO --> | 0,00        |
|            |         |        |  | SUBTOTAL -->                | 58.950,00   |
|            |         |        |  | TOTAL -->                   | 58.950,00   |

*Jana Borges Araujo*  
Dep. Compras

Documento:  
PEDIDO.....: 00000146/2018  
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

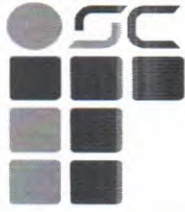
MODALIDADE:  
- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 23/01/2018 Recebe em: 23/01/2018  
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 Janeiro de 2018.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

Rua dos Estados, nº 100, Centro  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-1697  
CNPJ: 21.103.364/0001-77

**PARCEIRO**

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

**FATURA**

Prestação de Serviços

**14**

Data: 29/01/2018

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

58.950,00

58.950,00

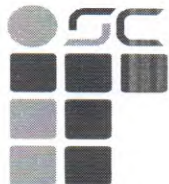
**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****58.950,00**

Sorriso - MT, 29 de Janeiro de 2018

OSC INSTITUTO TUPÁ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Grazielle Zanini - Administrativo




OSC INSTITUTO TUPÃ

## TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Janeiro de 2018

| EMPRESA   | SERVIÇOS | VALOR            | ENCARGOS ADMINISTRATIVOS | TOTAL            |
|---|----------|------------------|--------------------------|------------------|
| WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS<br>SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ<br>26.973.050/0001-49 | MÉDICOS  | 25.030,00        | 6.257,50                 | 31.287,50        |
| CAMILO ROCHA NASCIMENTO - ME<br>CNPJ 26.126.968/0001-52                     | MÉDICOS  | 22.130,00        | 5.532,50                 | 27.662,50        |
|   |          | 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>47.160,00</b> | <b>11.790,00</b>         | <b>58.950,00</b> |







**Município de Lucas do Rio Verde**  
Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento  
Departamento de Tributação  
Av. América do Sul, nº 2500-S B. Parque dos Buritis CEP: 78455-000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **29/01/2018 13:17** Período de Competência **1/2018** Município de Prestação do Serviço **Lucas do Rio Verde - MT**  
Reg. Especial Tributação **Estimativa** Natureza da Operação **Tributação no município de Lucas do Rio Verde**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES** CPF/CNPJ **26.973.050/0001-49**  
Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(65)3549-1904** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **thopcontabilidadeauditoria@gmail.com**  
Endereço **Avenida Tocantins, 1577 E Bairro BAIRRO CIDADE NOVA CEP 78455-000 Lucas do Rio Verde - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** CPF/CNPJ **21.103.364/0001-77**  
Inscrição Municipal Inscrit. Fone/Fax **(66)3544-6484** E-mail **financeirotupa@gmail.com**  
Endereço **Avenida dos Imigrantes, 2495 Sala 02 Bairro Centro CEP 78890-000 Sorriso - MT**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos referente ao mês 01/2018 (janeiro)

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 0,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00     | 0,00       | 0,00                   |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)              |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 25.030,00                | 0,00             | 0,00                          | 25.030,00             | 3,00                      |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total da Nota (R\$) |
| 750,90                   | 0,00             | 0,00                          | 25.030,00             | <b>25.030,00</b>          |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.366,54 FEDERAL E R\$846,01 MUNICIPAL. FONTE: IBPT A5G7R1.

**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  
**1**

**MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME**

MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA  
 CNPJ: 26.126.968/0001-52      Inscrição Municipal: 33462  
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 882 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6244      E-mail: fiscaldiariocontabilidade@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISSQN<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>26/01/2018 | Código de Verificação de Autenticidade<br>5321 d72e ccaf 6946 1c99 8fd2 71a1 de31 |
| 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<br>21.103.364/0001-77      | Inscrição Estadual | Nome ou Razão Social<br>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA |                                     |  |
| Endereço<br>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES | Número<br>2495     | Complemento<br>SALA 02  | Bairro<br>CENTRO                    |  |
| Cidade / UF<br>SORRISO - MT           | CEP<br>78.890-000  | Telefone<br>6635446484  | E-mail<br>financeiroitupa@gmail.com |  |

**Serviços Prestados**

|  |                          |                  |                               |                           |                          |
|--|--------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Atividade Econômica Municipal<br>86.10102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências | Alíquota<br>5,00         | CNAE<br>8610-102 |                               |                           |                          |
| Descrição do serviço<br>REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA - MT NO MÊS DE JANEIRO DE 2018.                    | Item LC 116/2003<br>4.03 | Quantidade<br>1  | Valor do Serviço<br>22.130,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Valor Total<br>22.130,00 |

**Retenções de Impostos**

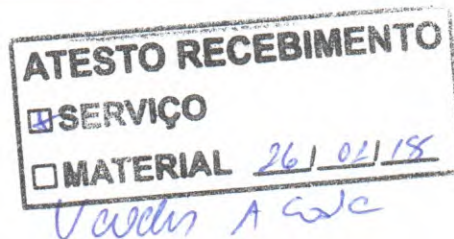
|               |                  |      |                |                |                  |                   |
|---------------|------------------|------|----------------|----------------|------------------|-------------------|
| PIS<br>143,84 | COFINS<br>663,90 | INSS | IRRF<br>331,95 | CSLL<br>221,30 | Outras Retenções | ISSQN<br>1.106,50 |
|---------------|------------------|------|----------------|----------------|------------------|-------------------|

**Resumo Geral**

|                                       |                             |                                  |                            |                                     |                      |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>22.130,00 | Valor dos Descontos<br>0,00 | Valor das Retenções<br>2.467,49  | Valor Líquido<br>19.662,51 | Dedução da Construção Civil<br>0,00 |                      |
| Base de Cálculo<br>22.130,00          | % da Alíquota<br>5,00       | Valor Total do ISSQN<br>1.106,50 | % Abatimento<br>0,00       | ISSQN a Recolher<br>1.106,50        | ISSQN Retido?<br>Sim |

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Natureza da Operação<br>Exigível | Data de Emissão da NFS-e<br>26/01/2018 | Código de Verificação de Autenticidade<br>5321 d72e ccaf 6946 1c99 8fd2 71a1 de31 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**1**

Recebi(emos) de MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

26/01/18  
 Data

Valden A Costa  
 Nome e número do CPF do Recebedor

