



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 11032

Ref. Empenho Nº: 9046/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 29/11/2017

Data do Pagamento: 1/12/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 185 - 06.002.10.301.0010.2024-3.3.90.39.00.00
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: 0010 - GESTAO E MANUTENCAO DA SECRETARIA DA SAUDE
Projeto/Atividade(Ação): 2024 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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:	17.755,00
Saldo Anterior:	17.755,00
O.P. 001 Parcela:	17.755,00
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

a quantia de: DEZESETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO 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. DE SAUDE. CONCURSO DE PROJETO 01/2017.

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	0112	17.755,00
					17.755,00

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

CLAUDIA - MT, 01 de Dezembro de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
SIELSKI
Secretario(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.: 9046/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 29/11/2017
Competência: 11/2017

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: 0185 - 06.002.10.301.0010.2024-3.3.90.39.00.00
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: 0010 - GESTAO E MANUTENCAO DA SECRETARIA DA SAUDE
Projeto/Atividade (Ação): 2.024 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

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

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

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 50.338,23 Valor Empenhado: 17.755,00 Saldo Atual da Dotação: 32.583,23

Valor por extenso: DEZESETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 17.755,00 conforme comprovantes.
CLAUDIA - MT, 29 de novembro de 2017.


ADENOR BURILLE
CONTADOR
CRC - PR 22117 "T" MT


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
Secretario(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
110

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 Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 30/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 3c23 1811 b951 462a 2eef 85c3 25c8 8cea
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

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

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Bairro CENTRO
	Telefone 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 EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO E TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE NOVEMBRO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 17.755,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 17.755,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 17.755,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 17.755,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 17.755,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 887,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 30/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 3c23 1811 b951 462a 2eef 85c3 25c8 8cea
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
110

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**

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, 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

227

Data: 30/11/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

17.755,00

17.755,00

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**17.755,00**

Sorriso - MT, 30 de Novembro de 2017

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Lucas Stuani - Diretor



OSC INSTITUTO TUPÃ

TERMO DE PARCERIA 001/2017 - CLÁUDIA-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de Serviços Realizadas no Mês de Novembro de 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
WK SAUDE 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
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.500,00	375,00	1.875,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	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
TOTAL		14.204,00	3.551,00	17.755,00


LUCAS STUARDI
DIRETOR
OSC TUPÃ

**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: 2017000

00000009

Código Verificação

EC5I-FK3T

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

27/11/2017 17:44

Período de Competência

11/2017

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

thopcontabilidadeeauditoria@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

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: 0416-Psicologia.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Psicológico referente ao mês 11

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

3.176,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.176,00

Alíquota (%)

0,00

ISS (R\$)

0,00

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

3.176,00

Valor Total da Nota (R\$)

3.176,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$427,17 FEDERAL E R\$95,28 MUNICIPAL. FONTE: IBPT S3A6R4.

**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

19**KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195**

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 0b2e f6a1 fe62 d37c a6d9 d109 9563 5827
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço 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 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 prestação de serviços de Fisioterapia realizados no mes de novembro de 2017 no municipio de Cláudia-MT, conforme o termo de parceira 001/2016.	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 26/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 0b2e f6a1 fe62 d37c a6d9 d109 9563 5827
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

19

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.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

11**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)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade d1a1 4d93 8938 71de 28be ba37 ef68 90cd
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio	Alíquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviço de fisioterapia no mês de novembro de 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 27/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade d1a1 4d93 8938 71de 28be ba37 ef68 90cd
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

11

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



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

7**ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121**

ANDREIA ROSANA DE DEUS
 CNPJ: 28.261.580/0001-90 Inscrição Municipal: 33346
 RUA PROFESSOR JOSE MAGNO, 741 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT -
 CEP: 78.540-000
 Telefone: E-mail: andreiasaninha70@gmail.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor Individual (MEI)**

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 008e 09fe c93d 9662 47f2 4f7e 2345 da02
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

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

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço 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 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SECRETARIA DE SAÚDE) REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT CONFORME PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1	Valor do Serviço 1.500,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 1.500,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.500,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.500,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 1.500,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 30,00	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 008e 09fe c93d 9662 47f2 4f7e 2345 da02
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

7

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

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



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

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

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 2de9 ffe3 d7ea b45c e79b a1a0 e8b4 3203
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Sêrie do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço 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	Alíquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	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	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 5,00	Valor Total do ISSQN 158,80	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 158,80
				ISSQN Retido? Não

Observações
 PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 151.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/11/2017	Código de Verificação de Autenticidade 2de9 ffe3 d7ea b45c e79b a1a0 e8b4 3203
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

26

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
 Avenida Gaspar Dutra
 Centro MT-70540.000
 CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRA/SERVICOS

Nr.: 7316/2017

Empresaria: 00062203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 Endereco: AVENIDA DOS EMIGRANTES Nr.: 2495
 Cidade: SORRISO UF: MT
 Cnpj/Cep: 21.103.364/0001-77 Inscr. Estadual:
 Orgao: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATACAO DE SERVICOS EM EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	17.755,0000	17.755,0000

Jana Borges Anayo
 Dep. Compras

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 17.755,00

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 17.755,00

Protocolo Ate: 24/11/2017 Recebe em: 24/11/2017
 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: PRE-EMPENHO: 00000/0000
 Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA, 24 de Novembro de 2017.

A33S011416842626058
01/12/2017 14:46:25

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE
Agência 5911-0
Conta corrente 5374-0

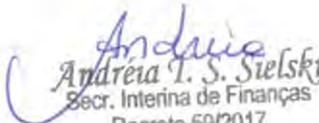
Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 17.755,00
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 01/12/2017 14:16:27
JB518158 ALTAMIR KURTEN 01/12/2017 14:46:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.


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


Altamir Kurten
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cláudia



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

726728

De:

Sec Saúde

Para:

Sec Adm

Solicito serviços de limpeza da
Pavimentação 003/2017 ref: 33/2017 de
Sec Saúde

Cláudia, 24 de Novembro de 20 17

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula