



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 7609**

Ref. Empenho Nº: 6793/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 28/08/2017

Data do Pagamento: 4/09/2017  
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 Servicos 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:	21.299,10
Saldo Anterior:	21.299,10
O.P. 001 Parcela:	21.299,10
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: VINTE E UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZ 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, SEC. MUN. SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
244	001	PRO DE MELH DO ACES E DA QUAL	6873-X	0409	21.299,10
					21.299,10

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


**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

Credor: \_\_\_\_\_

CLAUDIA - MT, 04 de Setembro de 2017.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

  
ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER  
SIELSKI  
Secretario(a)



## Transações Pendentes

A33R041653921142011  
04/09/2017 16:59:11

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome PREF MUN PR AC QUAL PMAQ  
Agência 5911-0  
Conta corrente 6873-X

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 21.299,10  
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 04/09/2017 13:03:55  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 04/09/2017 16:59:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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

*Altamir Kurten*  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal



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.: 6793/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 28/08/2017  
**Competência:** 08/2017

**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 SAUDE - SUS
Projeto/Atividade (Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	79 - SERVIÇO 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

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b>	<b>82203 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>	<b>CNPJ:</b>	<b>21.103.364/0001-77</b>
<b>Endereço:</b>	<b>AVENIDA DOS IMIGRANTES , nº 2495 - GRANJA DO TORTO</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	
<b>Cidade:</b>	<b>SORRISO</b>	<b>Insc. Municipal:</b>	
<b>Nº. Banco:</b>	<b>001</b>	<b>Nº. Agência:</b>	<b>1917-8</b>
		<b>Nº. Conta:</b>	<b>000000010252 - 0</b>
		<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:	958.219,67
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>21.299,10</b>
Saldo Atual da Dotação:	936.920,57
Valor por extenso:	VINTE E UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS*****


**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 21.299,10 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 28 de agosto de 2017.

  
 ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

  
 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK  
 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

**58****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: financeirtupa@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade a14b 3dd3 6bc3 fd40 3039 ef8e fda9 aa10
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 GASPAS DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	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 Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de Agosto de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Valor do Serviço 18.424,10	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 18.424,10
Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1		

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 18.424,10	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 18.424,10	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 18.424,10	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 921,20	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*Edson*  
**Edson Rizzo**  
Sec. Mun. de Saúde  
Decreto 000/2017

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade a14b 3dd3 6bc3 fd40 3039 ef8e fda9 aa10
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**58**

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

**61****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: financeirtupa@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7108 0892 b489 ef30 3f86 e171 16fc c943
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	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	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 Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017 no mês de Agosto de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.875,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.875,00	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 2.875,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.875,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.875,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 143,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*Salvatore*  
 F. F. R. R. R.  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Decreto 006/2017

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 31/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7108 0892 b489 ef30 3f86 e171 16fc c943
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**61**

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



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

**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

**138**

Data: 31/08/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

18.424,10

18.424,10

Base para retenção INSS

0,00

**Valor Total**

**18.424,10**

Sorriso - MT, 31 de Agosto de 2017

*Armando S. A. Junior*  
**OSC INSTITUTO TUPÁ**

**CNPJ: 21.103.364/0001-77**

**ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVC**

*Embalagem*  
**Fl. T. Rizzi**  
Sec. Mun. de Saúde  
Decreto 000/2017

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ****CNPJ 21.103.364/0001-77****CLAUDIA-MT****DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE****AGOSTO 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
ANDREIA ROSANA DE DEUS 03238184121 CNPJ - 26.261.580/0001-90	ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.957,00	587,10	2.544,10
		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>14.661,00</b>	<b>3.763,10</b>	<b>18.424,10</b>

*Confirmação*  
Eliz. S. Oliveira  
Sec. Mun. de Saúde  
Decreto 006/2017



**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) **30/08/2017 13:22** Período de Competência **8/2017** 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 **34011** 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 08

### 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\$)	Aliquota (%)
3.176,00	0,00	0,00	3.176,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	3.176,00	<b>3.176,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$427,17 FEDERAL E R\$95,28 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA</b> 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 <b>16</b>
<b>KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195</b> 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		<b>Contribuinte Optante pelo Simples Nacional</b>  <b>Microempreendedor individual (MEI)</b>
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7d5b 5e99 6934 5fdd 44b0 c09a 3b52 7162
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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>		
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	Telefone 6635446484
Bairro CENTRO		
E-mail financeirtupa@gmail.com		
<b>Serviços Prestados</b>		
Atividade Econômica Municipal 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviço de Fisioterapia realizados no mês de agosto de 2017 no município de Cláudia-MT, conforme o termo de parceria 001/2015.	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.176,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.176,00
<b>Retenções de Impostos</b>		
PIS	COFINS	INSS
IRRF	CSLL	Outras Retenções
ISSQN		
<b>Resumo Geral</b>		
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		



*E. F. Rizzo*  
 E. F. Rizzo  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Decreto 008/2017

<b>Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica</b>		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 28/08/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7d5b 5e99 6934 5fdd 44b0 c09a 3b52 7162
Recebi(emos) de KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica ____/____/____ Data		<b>16</b>  
_____ 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

**8****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 <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>acb1 a9da 4a22 b3f7 19e5 ba2c 6e7c 2721</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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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>
Cidade / UF <b>CORRISO - MT</b>	CEP <b>78.890-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>
		Bairro <b>CENTRO</b>
		E-mail <b>financeirtupa@gmail.com</b>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal <b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	Aliquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>Serviço de Fisioterapia</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 Aliquota <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

*Carla Regina*  
 E. F. S. S. S. S.  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Decreto 016/2017

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>acb1 a9da 4a22 b3f7 19e5 ba2c 6e7c 2721</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**8**

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)

Ágile - 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

**8****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](mailto:naocadastrado@email.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>28/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>3674 18a1 49b6 4e1d b300 f5fc b831 9a57</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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**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 <b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	Aliquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>Serviço de Psicólogo prestado no mês de agosto</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	CSSL	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 Aliquota <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>28/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>3674 18a1 49b6 4e1d b300 f5fc b831 9a57</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**8**

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)

Áglli - Software para Área Pública - [www.aglli.com.br](http://www.aglli.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

**1****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)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>31/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4d6d 033f 3e9e 139a 6d3e 6ec0 4798 759d</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  
CLÁUDIA - MTConsulte 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 <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>
Cidade / UF <b>SORRISO - MT</b>	CEP <b>78.890-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>
		Bairro <b>CENTRO</b>
		E-mail <b>financeirotupa@gmail.com</b>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	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 serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Agosto, conforme Termo de Parceria 001/2017</b>	Item LC 116/2003 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.957,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.957,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.957,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.957,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.957,00</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>39,14</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**E. F. Rizzi**  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Decreto 006/2017

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>31/08/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4d6d 033f 3e9e 139a 6d3e 6ec0 4798 759d</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**1**

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](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**

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

**141**

Data: 31/08/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

**Valor**

2.875,00

2.875,00

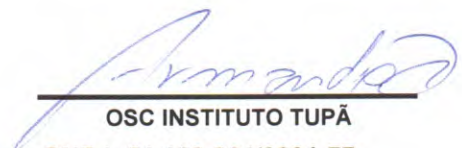
**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

2.875,00

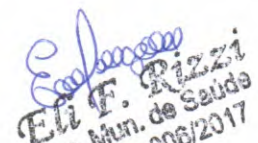
Sorriso - MT, 31 de Agosto de 2017



**OSC INSTITUTO TUPÃ**

CNPJ: 21.103.364/0001-77

ARMANDO S. A. JUNIOR - ADMINISTRATIVC



**Eli F. Rizzi**  
Sec. Mun. de Saúde  
Decreto 006/2017

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

**CNPJ 21.103.364/0001-77**

**CLAUDIA-MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**AGOSTO 2017**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	MÉDICOS	2.300,00	575,00	2.875,00
		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
		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>2.300,00</b>	<b>575,00</b>	<b>2.875,00</b>



*E. F. Rizzi*  
**E. F. Rizzi**  
Sec. Mun. de Saúde  
Decreto 006/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,**  
**PLANEJAMENTO E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Número da Nota

**123**

Data e Hora de Emissão

**28/8/2017 10:12:26**

Código de Verificação

**5YX8ENQ3UW**

**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: **21.103.364/0001-77**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

Endereço: **AV. DOS IMIGRANTES, 2495, SALA 02, CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email:

Fone: **(663) 54464-84**



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA**  
**CONSULTAS/EXAMES PRESTADOS PARA O MUNICÍPIO DE CLÁUDIA**

**TOTAL GERAL: R\$ 2.300,00**

*E. F. Rizzi*  
**E. F. Rizzi**  
 Sec. Mun. de Saúde  
 Decreto 008/2017

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\$)
<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>4,00</b>	<b>92,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00**

**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
<b>0,00</b>	<b>14,95</b>	<b>69,00</b>	<b>23,00</b>	<b>34,50</b>

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>141,45</b>	<b>2.158,55</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- **ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)**  
 - **VENCIMENTO DO ISS: 11/09/2017**  
 - **SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA**

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 5403/2017

Empresa.: 00092203 - 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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXECUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	18.424,1000	18.424,1000

*Jana Borges Araújo*  
Dir. Contábil

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 18.424,10

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 18.424,10

Documento: Protocolo Ate: 21/08/2017 Recebe em: 21/08/2017  
PEDIDO.....: 00001837/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: PRE-EMPENHO: 00000/0000  
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA , 21 de Agosto de 2017.







# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO  COMUNICAÇÃO

Nº  
**025108**

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitado serviços conforme Termo de  
forçosa 003/2014 da Sec Saúde

C Curso

Cláudia, 24 de Agosto de 2017

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

  
Assinatura e Matrícula



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº **025104**

De: Sec Saúde  
Para: Sec Adm

Solicitó serviços conforme Termo de  
Referência nº 12017 para Sec Saúde

o Recurso.

Cláudia, 24 de Agosto de 2017

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

  
Assinatura e Matrícula