



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 12116

Data do Pagamento: 27/12/2017
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 9462/2017 Tipo: Global Data do Empenho: 14/12/2017

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 Juridica
Subelemento: 79 - SERVICIO 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: 21.788,73
Saldo Anterior: 21.788,73
O.P. 001 Parcela: 21.788,73
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, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E TRES 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 |
|------|-------|--------------------------|----------|------------|-----------|
| 268 | 001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 63.631-2 | 2712 | 21.788,73 |
| | | | | | 21.788,73 |

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

CLAUDIA - MT, 27 de Dezembro de 2017.

Credor: **TRANSFERÊNCIA**
RG/DOC: **ENTRE CONTAS**


ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)


ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER
SIELSKI
Secretario(a)



A35G271424523712017
27/12/2017 14:31:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------|
| Nome | FMS- CLAUDI-FNS BLATB |
| Agência | 4270-6 |
| Conta corrente | 63631-2 |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | ORGANIZACAO S C I TUPA |
| Agência | 1917-8 |
| Conta corrente | 10252-0 |
| Valor | 21.788,73 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH | 27/12/2017 08:26:58 |
| | JB562848 ELI FREGONESE RIZZI | 27/12/2017 14:31:14 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB562848 ELI FREGONESE RIZZI.


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


Altamir Kurton
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

26611 266

NOTA DE EMPENHO Nº.: 9462/2017

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 14/12/2017
Competência: 12/2017

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

| | |
|---|---------------------------------|
| 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 MUN SAUDE, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 202.957,45 **Valor Empenhado:** 21.788,73 Saldo Atual da Dotação: 181.168,72
 Valor por extenso: VINTE E UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E TRES**** CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 21.788,73 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 14 de dezembro de 2017.


 ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT


 ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSKI
 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

117**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 14/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade e4f2 c1d4 ee6e f317 69d5 ab06 9c4b 5aa9 |
| 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 | 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 EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 NO MÊS DE DEZEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Item LC 116/2003 17,03 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 21.788,73 | Valor do Desconto 0,00 |
| | | Valor Total 21.788,73 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|
| PIS | CÓFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
|-----|--------|------|------|------|------------------|-------|

Resumo Geral

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços 21.788,73 | Valor dos Descontos 0,00 | Valor das Retenções 0,00 | Valor Líquido 21.788,73 | Dedução da Construção Civil 0,00 |
| Base de Cálculo 21.788,73 | % da Aliquota 5,00 | Valor Total do ISSQN 1.089,44 | % 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 14/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade e4f2 c1d4 ee6e f317 69d5 ab06 9c4b 5aa9 |
|-----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

117

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

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 7618/2017

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 SERVIÇOS EM EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

| Quantidade | Medida | Código | Discriminação | Valor Unitario | Valor Total |
|------------|---------|--------|--|----------------|-------------|
| 1,0000 | UNIDADE | 12615 | SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA | 21.788,7300 | 21.788,7300 |

Jania Borges Araújo
Dep. Compras

260

VALOR DO DESCONTO --> 0,00 SUBTOTAL --> 21.788,73

VALOR TOTAL DO DESCONTO --> TOTAL --> 21.788,73

Documento: PEDIDO.....: 00002465/2017 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 12/12/2017 Recebe em: 12/12/2017
Dotacao.....: PRE-EMPENHO: 00000/0000
- Elemento: Elemento desconhecido

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

CLAUDIA

, 12 de Dezembro de 2017.

**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

250

Data: 14/12/2017

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL**Valor**

21.788,73

21.788,73**Base para retenção INSS**

0,00

Valor Total**21.788,73**

Sorriso - MT, 14 de Dezembro de 2017



OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Lucas Stuaní - 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 Dezembro de 2017

| EMPRESA | SERVIÇOS | VALOR | ENCARGOS ADMINISTRATIVOS | TOTAL |
|---|--------------------|------------------|--------------------------|------------------|
| WK SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49 | PSICOLOGIA NASF | 3.226,98 | 806,75 | 4.033,73 |
| 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 |
| FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03 | NUTRICIONISTA | 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 |
| TOTAL | | 17.430,98 | 4.357,75 | 21.788,73 |



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) **13/12/2017 18:43** Período de Competência **12/2017** 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

Serviços psicológicos referente ao mês 12

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 (%) |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 3.226,98 | 0,00 | 0,00 | 3.226,98 | 0,00 |
| ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.226,98 | 3.226,98 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$434,03 FEDERAL E R\$96,81 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

20**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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 0d7c 45d2 966c 21f2 b5c7 6d66 9bd2 b8f9 |
| 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 RUA SORRISO AV. DOS IMIGRANTES | Número 2495 | Complemento SALA 02 |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Bairro CENTRO |
| | Telefone 6635446484 | E-mail financeirotupa@gmail.com |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | 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 serviços de fisioterapia realizados no mês de dezembro de 2017 no município de Cláudia-MT, conforme o termo de parceria 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 Aliquota 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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 0d7c 45d2 966c 21f2 b5c7 6d66 9bd2 b8f9 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

20

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
 Ágili - 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

12**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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 0756 1ba1 72bb a86d 6f27 5769 a2de 14fa |
| 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 |
| Bairro ACCESSO 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 domicílio | Alíquota 2,00 | CNAE 8712-300 |
| Descrição do serviço SERVIÇO DE FISIOTERAPIA DEZEMBRO 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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 0756 1ba1 72bb a86d 6f27 5769 a2de 14fa |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

12

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
 Agill - Software para Área Pública - www.agill.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

9**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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 6d30 882d d56d 4743 b774 94c4 f41b fbe2 |
| 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 | Aliquota | 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 junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de dezembro, conforme 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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade 6d30 882d d56d 4743 b774 94c4 f41b fbe2 |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

9

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

27**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 12/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade fa57 52db 2803 ffd8 5a24 3851 432e 784b |
| 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 ISENTO | 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 financeiro@tupa@gmail.com |

Serviços Prestados

| | | |
|--|------------------------------|---------------------------|
| Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise | Aliquota 5,00 | CNAE 8650-003 |
| Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO 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 Aliquota 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 12/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade fa57 52db 2803 ffd8 5a24 3851 432e 784b |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

27

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brÁglli - Software para Área Pública - 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**FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195**

FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL
 CNPJ: 29.075.174/0001-03 Inscrição Municipal: 33443
 AVENIDA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1535 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9696-4103 E-mail: nutricionistafaviadiesel@outlook.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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade f543 cb9d d7bd 40c1 c3b8 0461 e6a3 927f |
| 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 |
| Cidade / UF SORRISO - MT | CEP 78.890-000 | Telefone 6635446484 |
| | | Bairro CENTRO |
| | | E-mail financeirotupa@gmail.com |

Serviços Prestados

| Atividade Econômica Municipal | Aliquota | 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 junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de dezembro, conforme Termo de Parceria 001/2017 | Valor do Desconto 0,00 | Valor Total 3.176,00 |
| | Item LC 116/2003 4,21 | Quantidade 1 |
| | Valor do Serviço 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 13/12/2017 | Código de Verificação de Autenticidade f543 cb9d d7bd 40c1 c3b8 0461 e6a3 927f |
|----------------------------------|--|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

Recebi(emos) de FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 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

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **26827**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicitado: Serviços conforme termo de
Portaria 001/2017 referente 12117 da
Sec Saúde (Instituto Tupã)

C recurso.

Cláudia, 12 de Dezembro de 20 17

Maria R. C. de Oliveira
Coordenadora Geral
Secretaria Mun. de Saúde

SOMENTE PARA USO INTERNO

Assinatura e Matrícula