



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 1834

Data do Pagamento: 29/03/2018
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1845/2018 Tipo: Global Data do Empenho: 22/03/2018

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: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	21.936,25
Saldo Anterior:	21.936,25
O.P. 001 Parcela:	21.936,25
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, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO 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
307	001	FMS- CUSTEIO SUS	8596-0	2903	21.936,25
					21.936,25

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

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2018.

ANA PAULA FELDHAUS DIEI
Secretario(a)

Credor:

RG/DOC:

ALTAMIR KURTEN
Prefeito(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



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.: 1845/2018

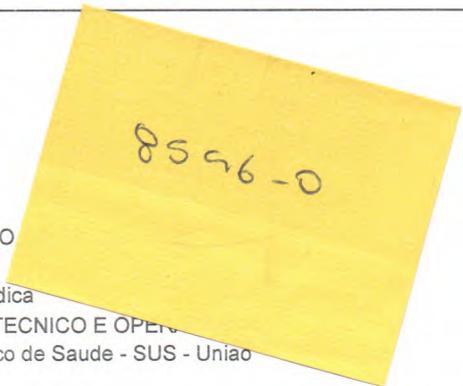
Tipo do Empenho: 2 - Global
 Data de Contabilização: 22/03/2018
 Competência: 03/2018

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
Projeto/Atividade (Ação):	2.041 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	79 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPER
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:	729.990,21	Valor Empenhado:	21.936,25	Saldo Atual da Dotação:	708.053,96
Valor por extenso:	VINTE E UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO***** CENTAVOS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 21.936,25 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 22 de março de 2018.

B.
ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - PR 22117 "T" MT

Ana
ANA PAULA FELDHAUS DIEL
 Secretário(a)

dis
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
151

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 27/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade ef0b bfae f6a9 9cd7 fa1c 2fbb b4af d448
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	Bairro CENTRO		
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br		

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Alíquota 5,00	CNAE 9499-500			
Descrição do serviço EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO MÊS DE MARÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME TERMO DE PARCERIA Nº 001/2017.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 21.936,25	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 21.936,25

Retenções de Impostos

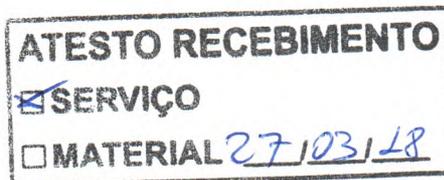
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 21.936,25	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 21.936,25	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 21.936,25	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.096,81	% 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 27/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade ef0b bfae f6a9 9cd7 fa1c 2fbb b4af d448
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
151

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

27/03/2018

Data

Adelir Brasil

 Nome e número do CPF do Recebedor



A33C291553721948070
29/03/2018 16:42:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MT 510305 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5911-0
Conta corrente 8596-0

Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10252-0
Valor 21.936,25
Data Nesta data

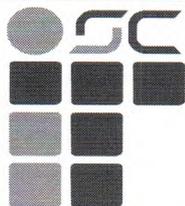
Assinada por JB562848 ELI FREGONESE RIZZI 29/03/2018 14:57:12
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/03/2018 16:42:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

Ana Paula F. Diel
Sec. Mun. de Finanças
Decreto 01/2017

Altamir Kurten
Prefeito Municipal

**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

89

Data: 27/03/2018

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

21.936,25

21.936,25

Base para retenção INSS

0,00

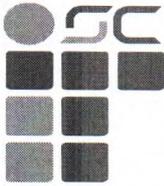
Valor Total

21.936,25

Sorriso - MT, 27 de Março 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 Março de 2018

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
WK SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	PSICOLOGIA NASF	3.209,80	802,45	4.012,25
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	802,45	4.012,25
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.209,80	802,45	4.012,25
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	3.209,80	802,45	4.012,25
FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL 05918089195 CNPJ 29.075.174/0001-03	NUTRICIONISTA	3.209,80	802,45	4.012,25
		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		17.549,00	4.387,25	21.936,25


Grazielle Zanini
Administrativo
Instituto 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 Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **26/03/2018 18:29** Período de Competência **3/2018** 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 **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 **0416** 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 03/2018

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 (%)
3.209,80	0,00	0,00	3.209,80	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
96,29	0,00	0,00	3.209,80	3.209,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$431,72 FEDERAL E R\$96,29 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

23**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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade c32e c38f 638c 7036 79e0 c684 a0dd 1917
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 CESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeirtupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço prestação de serviços de fisioterapia realizados no mês de março de 2018 no município de Cláudia -MT, conforme o termo de parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.209,80	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.209,80

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.209,80	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.209,80		Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.209,80	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 64,20	% 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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade c32e c38f 638c 7036 79e0 c684 a0dd 1917
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

23

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 RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.brÁgili - 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

15**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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/03/2018	9c89 8364 0bab df05 15ba 15d8 f908 c91b
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
CESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeirotupa@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NO MÊS DE MARÇO 2018	4.21	1	3.209,80	0,00	3.209,80

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido		Dedução da Construção Civil
3.209,80	0,00	0,00	3.209,80		0,00
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.209,80	2,00	64,20	100,00	0,00	Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Exigível	26/03/2018	9c89 8364 0bab df05 15ba 15d8 f908 c91b

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

15

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 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.brÁgili - 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

15**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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 85f4 7108 78a2 dead 5e05 65c7 d9d0 af0a
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 junto a Secretaria Municipal de Saúde do município de Cláudia- MT no mês de março de 2018, 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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 85f4 7108 78a2 dead 5e05 65c7 d9d0 af0a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

15

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.brÁgili - 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 30	
 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 23/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 29bc e327 fa92 26d4 1430 6ebf 5be0 7323
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 ISENTO	Nome ou Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeirotupa@gmail.com
Serviços Prestados			
Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise			Alíquota 5,00
			CNAE 8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2018 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 3.209,80	Valor do Desconto 0,00
			Valor Total 3.209,80
Retenções de Impostos			
PIS	COFINS	INSS	IRRF
			CSLL
			Outras Retenções
			ISSQN 160,49
Resumo Geral			
Valor Total dos Serviços 3.209,80	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 160,49	Valor Líquido 3.049,31
			Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.209,80	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 160,49	% Abatimento 0,00
			ISSQN a Recolher 160,49
			ISSQN Retido? Sim
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			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 30
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 29bc e327 fa92 26d4 1430 6ebf 5be0 7323	
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 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
4

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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 92b4 93e1 ded5 3e1f c63f 94d0 aa3b 96ca
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 CESSO 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	Alíquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço Prestação de serviços junto a Secretaria Municipal de Saúde do município de Cláudia- MT no mês de março de 2018, conforme Termo de Parceria 001/2017.	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.209,80	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.209,80

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.209,80	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.209,80		Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.209,80	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 64,20	% 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 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 92b4 93e1 ded5 3e1f c63f 94d0 aa3b 96ca
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
4

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
Ágilli - Software para Área Pública - www.agilli.com.br

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

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 1585/2018

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 MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM PARCERIA 01/2017 PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	21.936,2500	21.936,2500
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 21.936,25
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 21.936,25

Janice Borges Araujo
Dep. Compras

Documento: PEDIDO.....: 00000458/2018 LICITACAO: 00000/0000 MODALIDADE: Protocolo Ate: 22/03/2018 Recebe em: 22/03/2018
Dotacao.....: - Elemento: Elemento desconhecido PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 22 de Março

de 2018.



Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO COMUNICAÇÃO

Nº **028919**

De: Sec Saúde
Para: Sec Adm

Solicito serviços conforme termo de
PARCERIA 003/2017 referente 03/2018

C Recurso - NASF

Cláudia, 08 de Março de 20 18.

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

[Handwritten Signature]
Assinatura e Matrícula

SOMENTE PARA USO INTERNO