



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 DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

Credor:

RG/DOC:

**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**

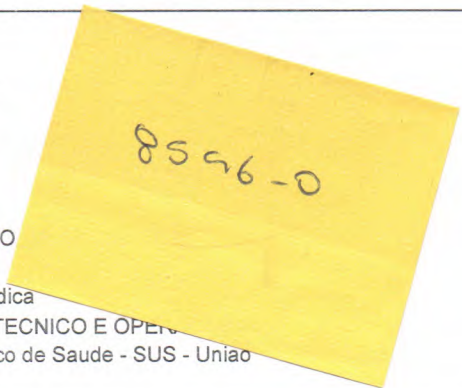
Tipo do Empenho: 2 - Global  
 Data de Contabilização: 22/03/2018  
 Competência: 03/2018

**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**

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


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

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	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.

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

  
**ANA PAULA FELDHAUS DIEL**  
 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  
**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**

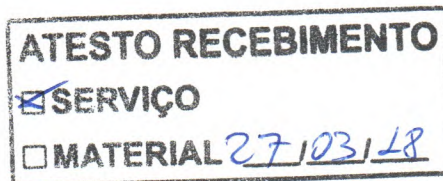
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**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

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

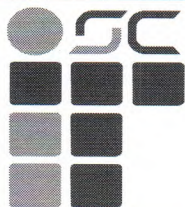
Transação efetuada com sucesso.

---

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

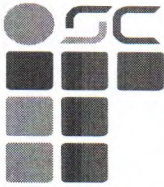
**Valor Total****21.936,25**

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
<b>TOTAL</b>		<b>17.549,00</b>	<b>4.387,25</b>	<b>21.936,25</b>

  
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	<b>3.209,80</b>

### 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](http://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.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - 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

**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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/03/2018	Código de Verificação de Autenticidade 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](http://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 87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 2,00	CNAE 8712-300			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NO MÊS DE MARÇO 2018	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	<b>Valor Líquido</b> 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 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 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)

**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 <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>		

**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.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

 <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>30</b>	
 <b>E T DA COSTA PSICOLOGO - ME</b> 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			
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Exigibilidade do ISSQN Exigível		Data de Emissão da NFS-e 23/03/2018	
Número do RPS		Código de Verificação de Autenticidade 29bc e327 fa92 26d4 1430 6ebf 5be0 7323	
Número da NFS-e Cancelada		Série do RPS	
Município de incidência CLÁUDIA - MT		Data de Emissão da NFS-e Cancelada	
		Número do Processo	
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 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	
<b>Serviços Prestados</b>			
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	
<b>Retenções de Impostos</b>			
PIS	COFINS	INSS	IRRF
			CSLL
			Outras Retenções
			ISSQN 160,49
<b>Resumo Geral</b>			
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			



<b>Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica</b>			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e <b>30</b>	
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: nutricionistaflaviadiesel@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](http://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 financeiro_tupa@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 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



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**