



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 5453**

Ref. Empenho Nº: 4760/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 20/06/2017

Data do Pagamento: 29/06/2017  
 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 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:	15.540,14
Saldo Anterior:	15.540,14
O.P. 001 Parcela:	15.540,14
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

CPF/CNPJ: 21.103.384/0001-77

Banco: 001

Agência: 1917-8

Cód: 82203

Conta: 000000010252 - 0

a quantia de: QUINZE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E QUATORZE 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	2906	15.540,14
					15.540,14

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

CLAUDIA - MT, 29 de Junho de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretário(a)



Transações Pendentes

A33D291029377389020  
29/06/2017 10:33:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN NUC S FAM NASF  
Agência 5911-0  
Conta corrente 6874-8

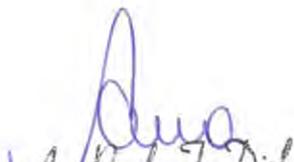
Creditado

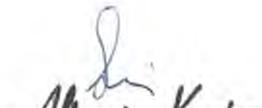
Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 15.540,14  
Data Nesta data

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 29/06/2017 10:23:30  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/06/2017 10:33:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

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

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
 CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, Nº - Centro  
 - Telefone: (66)3546-3100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

MAGF - 245  
 FUNDO

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 476/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 20/06/2017  
**Competência:** 06/2017

**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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
 Suplemento: 79 - SERVICO 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> 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 NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2017

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	1.155.811,43
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>15.540,14</b>
Saldo Atual da Dotação:	1.140.271,29
Valor por extenso:	QUINZE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E QUATORZE CENTAVOS*****

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 15.540,14 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 20 de junho de 2017.

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

  
**ANA PAULA FELDHAUS DIEL**  
 Secretario(a)

  
**ALTAMIR KURTEN**  
 Prefeito(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**46****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](mailto:financeirtupa@gmail.com)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 3dc7 af3d eb39 ba93 4c26 d34e 87e1 1aee
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 <a href="mailto:tributacao@claudia.mt.gov.br">tributacao@claudia.mt.gov.br</a>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500			
Descrição do serviço Execução do Termo de Parceria 001/2017 no mês de junho de 2017 - Secretaria Municipal de Saúde de Cláudia-MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 15.540,14	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 15.540,14

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 15.540,14	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 15.540,14	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 15.540,14	% de Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 777,01	% 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 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 3dc7 af3d eb39 ba93 4c26 d34e 87e1 1aee
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**46**

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)Ágili - 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

**89**

Data: 23/06/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

15.540,14

15.540,14

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

**15.540,14**

Sorriso - MT, 23 de Junho de 2017

**OSC INSTITUTO TUPÁ**

CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Lucas Stuani - Diretor



**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 Avulsa  
**1019**

**WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**

\*\*\*\*\*  
 CNPJ: 26.973.050/0001-49      Inscrição Municipal: 0  
 Rua TOCANTINS, 1577 - CIDADE NOVA - Lucas do Rio Verde-MT - CEP:78.455-000  
 Telefone: (65) 3549-1904      E-mail: ferras\_kk@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7cf3 5039 08af a607 2902 d63a e989 9e36
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 <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>		
Endereço Acesso AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF Trissol - MT	CEP 78.890-000	Telefone 6635446484	E-mail financeiro@tupa@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	Aliquota 5,00	CNAE 03
Descrição do serviço SERVIÇOS PSICOLÓGICOS REF MES DE JUNHO.	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

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 7cf3 5039 08af a607 2902 d63a e989 9e36
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**1019**

Recebi(emos) de WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa



\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 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

**14****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)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 33c2 59de 41c5 abd5 018d 0582 beab 0a98
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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF ARRISO - 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	Aliquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço prestação de serviços de fisioterapia realizados no mês de junho de 2017 no município de Cláudia-MT, conforme o termo de parceria de 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

**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 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 33c2 59de 41c5 abd5 018d 0582 beab 0a98
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**14**

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



**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

**6****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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 951c 3b0a 3982 ea08 2230 072d 5047 88ec
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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF ARRISO - 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	Aliquota 2,00	CNAE 8712-300
Descrição do serviço Prestação de serviço Fisioterapia, referente ao mês de Junho de 2017	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.904,11	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.904,11

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 2.904,11	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.904,11	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.904,11	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 58,08	% 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 22/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade 951c 3b0a 3982 ea08 2230 072d 5047 88ec
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**6**

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)  
 Ágil - Software para Área Pública - [www.agil.com.br](http://www.agil.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

**6****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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Microempreendedor individual (MEI)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade e927 ff7 4ced c1ce 4328 6e59 93c0 b0b2
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 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF ARRISO - MT	CEP 78.890-000	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 Referente a serviço prestado nos mês 06/2017	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 23/06/2017	Código de Verificação de Autenticidade e927 ff7 4ced c1ce 4328 6e59 93c0 b0b2
----------------------------------	--	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**6**

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)  
 Ágill - Software para Área Pública - [www.agill.com.br](http://www.agill.com.br)





# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO     COMUNICAÇÃO

Nº  
023212

De: Sec Saude

Para: Sec Adm

Solicitado recursos Financeiros do Fundo  
de Manutenção 00312017 - 06137 de  
Psicologos e Fisioterapeutas

Cláudia, 22 de Junho de 2017

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

SECRETARIA M. C. de Cláudia  
Comunicação Interna  
Secretaria de Administração

Assinatura e Matrícula