



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 10004**

Ref. Empenho Nº: 8350/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 25/10/2017

Data do Pagamento: 31/10/2017  
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 Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica  
Subelemento: 79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL  
Fonte de recurso: 0.1 02 000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	17.755,00
Saldo Anterior:	17.755,00
O.P. 001 Parcela:	17.755,00
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

a quantia de: DEZESETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

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. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	3110	17.755,00
					17.755,00

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


CLAUDIA - MT, 31 de Outubro de 2017.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

  
ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER  
SIELSKI  
Secretario(a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
 CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, N° - Centro - CEP 78.540-000  
 Telefone: (66)3546-3100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

**OTA DE EMPENHO N°.: 8350/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 25/10/2017  
**Competência:** 10/2017

**ESTINO DOS RECURSOS**

empl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
ré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
ocesso:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
penso:					

**RIGEM DOS RECURSOS**

recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
otação:	0196 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
rgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
nidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
unção de Governo:	10 - SAUDE
ubfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
rograma:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
rojeto/Atividade (Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
lemento de Despesa:	3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
ubelemento:	79 - SERVICO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL
onte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
ipo Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**AVORECIDO**

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

**especificação da Despesa:** VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO, SEC. DE SAUDE, CONCURSO DE PROJETO 1/2017.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

<b>aldo Anterior da Dotação:</b>	534.182,59
<b>valor Empenhado:</b>	<b>17.755,00</b>
<b>aldo Atual da Dotação:</b>	516.427,59
<b>valor por extenso:</b>	DEZESETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO***** REAIS***** *****

**ONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

despesa foi empenhada pela importância de R\$ 17.755,00 conforme comprovantes.

LAUDIA - MT, 25 de outubro de 2017.

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

**ANDREIA TEOLIDE SCHNEIDER SIELSK**  
 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

**81****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](mailto:financeirotupa@gmail.com)

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>27/10/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>3409 d0a6 441a 621d 8e10 0954 3228 9381</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo



Município de incidência

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 <b>01.310.499/0001-04</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Nome ou Razão Social <b>MUNICIPIO DE CLAUDIA</b>	
Endereço <b>AVENIDA GASPAR DUTRA</b>	Número <b>S/N</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
Cidade / UF <b>CLÁUDIA - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Telefone <b>6635463100</b>	E-mail <b>tributacao@claudia.mt.gov.br</b>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
<b>94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>	<b>5,00</b>	<b>9499-500</b>
Descrição do serviço <b>Execução do Projeto e Plano de Trabalho do Termo de Parceria 001/2017, no mês de outubro de 2017, no Município de Cláudia - MT - Secretaria Municipal de Saúde</b>	Item LC 116/2003 <b>17.03</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>17.755,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
	Valor Total <b>17.755,00</b>	

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>17.755,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>17.755,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>17.755,00</b>	% da Aliquota <b>5,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>887,75</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Imunidade</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>27/10/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>3409 d0a6 441a 621d 8e10 0954 3228 9381</b>
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**81**

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



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

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

AVENIDA DOS IMIGRANTES, N. 2495, SALA 02, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-1697  
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

**194**

Data: 27/10/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

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

TOTAL

**Valor**

17.755,00

17.755,00


**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

17.755,00

Sorriso - MT, 27 de Outubro de 2017

  
OSC INSTITUTO TUPÃ  
CNPJ: 21.103.364/0001-77  
Armando. S. A. Junior - 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 Outubro de 2017

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR	ENCARGOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL
WK SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	PSICOLOGIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	FISIOTERAPIA NASF	3.176,00	794,00	3.970,00
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
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>14.204,00</b>	<b>3.551,00</b>	<b>17.755,00</b>

**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) **26/10/2017 18:41** Período de Competência **10/2017** Município de Prestação do Serviço **Lucas do Rio Verde - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Estimativa** Natureza da Operação **Tributação no município de Lucas do Rio Verde**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES** CPF/CNPJ **26.973.050/0001-49**  
 Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(65)3549-1904** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **thopcontabilidadeeauditoria@gmail.com**  
 Endereço **Avenida Tocantins, 1577 E Bairro BAIRRO CIDADE NOVA CEP 78455-000 Lucas do Rio Verde - MT**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA** CPF/CNPJ **21.103.364/0001-77**  
 Inscrição Municipal **34011** Fone/Fax **(66)3544-6484** E-mail **financeirotupa@gmail.com**  
 Endereço **Avenida dos Imigrantes, 2495 Sala 02 Bairro Centro CEP 78890-000 Sorriso - MT**

Código Tributação Município: 0416- Psicologia.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço psicológico referente ao mês 10

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.176,00	0,00	0,00	3.176,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	3.176,00	<b>3.176,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$427,17 FEDERAL E R\$95,28 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 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  
**18**

**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 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 8345 0b7d 690d b6c6 ddac a01c ba49 ff9d
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 financeiroitupa@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 outubro de 2017 no município de -MT, conforme o termo Cláudia-MT, conforme o termo de parceria 001/2017.	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 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 26/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade 8345 0b7d 690d b6c6 ddac a01c ba49 ff9d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**18**

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

**10****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	26/10/2017	1319 a911 9b43 e2c5 dcc8 83cc 486e e647
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	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social		
21.103.364/0001-77		ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	2495	SALA 02	CENTRO	
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT	78.890-000	6635446484	financeiro@tupa@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	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
Serviços de fisioterapia prestados do mês de outubro de 2017	4,21	1	3.176,00	0,00	3.176,00

**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	
3.176,00	0,00	0,00	3.176,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Aliquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
3.176,00	2,00	63,52	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	26/10/2017	1319 a911 9b43 e2c5 dcc8 83cc 486e e647

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**10**

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

**5****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 <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>26/10/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>f476 1dfc 08f6 9391 fd06 1e4e fa68 99f6</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - 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 <b>21.103.364/0001-77</b>	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA</b>		
Logradouro <b>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES</b>	Número <b>2495</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
Cidade / UF <b>SORRISO - MT</b>	CEP <b>78.890-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>	E-mail <b>financeirtupa@gmail.com</b>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal <b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	Alíquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>Prestação de serviço junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cláudia-MT no mês de Outubro, conforme Termo de Parceria 001/2017</b>	Item LC 116/2003 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.500,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.500,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.500,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.500,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.500,00</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>30,00</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>26/10/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>f476 1dfc 08f6 9391 fd06 1e4e fa68 99f6</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**5**

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**25**

**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 25/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade d19b a25b 7f31 c93c b9d5 3a27 5fe3 878d
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 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 OUTUBRO 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 Alíquota 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 25/10/2017	Código de Verificação de Autenticidade d19b a25b 7f31 c93c b9d5 3a27 5fe3 878d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**25**

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.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 CLAUDIA  
Avenida Gaspar Dutra  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04


REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6699/2017

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 E PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE PARCERIA 001/2017 DA SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	17.755,0000	17.755,0000
					
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 17.755,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 17.755,00

Documento:  
PEDIDO.....: 00002219/2017  
Dotacao.....:

LICITACAO: 00000/0000

MODALIDADE:  
Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 25/10/2017 Recebe em: 25/10/2017  
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 25 de Outubro de 2017.

A33G311430051250048  
31/10/2017 14:42:58**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome P M C FUNDO MUN SAUDE  
Agência 5911-0  
Conta corrente 5374-0

## Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10252-0  
Valor 17.755,00  
Data Nesta data

Assinada por JB915018 ANDREIA TEOLIDE SCH 31/10/2017 11:45:47  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 31/10/2017 14:42:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

*Andreia T. S. Sieliski*  
Andreia T. S. Sieliski  
Secr. Interina de Finanças  
Decreto 53/2017

*Altamir Kurten*  
Altamir Kurten  
Prefe do Municipal



# Prefeitura Municipal de Cláudia

225



PEDIDO



COMUNICAÇÃO

Nº

26321

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicitação enviada conforme termo de  
processo 00312017 para Sec Saúde

Recurso +

Cláudia, 26 de Outubro de 20 17

Maria A. C. de Oliveira  
Coordenadora Depto.  
Secretaria Mun. de Saúde

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

Assinatura e Matrícula