



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 8284

Data do Pagamento:
 Ref. Processo Nº:
 Ref. Apenso Nº:

5/11/2015
 0/0000

Ref. Empenho Nº: 6500/2015 Tipo: Global

Data do Empenho: 26/10/2015

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	265	-	06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00
Orgão:	06	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	-	SAUDE
Subfunção do Governo:	302	-	ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0032	-	APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação):	2002	-	BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento de Despesa:	339039000000	-	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento:	99	-	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso:	0.1.02.000000	-	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	76.204,96
Saldo Anterior:	76.204,96
O.P. 001 Parcela:	76.204,96
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco:

Agencia:

Cód: 81745

Conta:

à quantia de: SETENTA E SEIS MIL, DUZENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS 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 01/2015.

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	110502	7,85
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	110502	76.197,11
					<u>76.204,96</u>

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

CLAUDIA - MT, 05 de Novembro de 2015.

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
 Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretário(a)

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

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4301 COOPERLOJA
Conta corrente (com DV) 1001450
CNPJ 10.870.058/0001-40
Nome favorecido INSTITUTO TUPA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 110.502
Valor 76.197,11
Data transferência 05/11/2015
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3D0ED46332DBBE78

Assinada por J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA
J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA

05/11/2015 14:59:14

05/11/2015 14:59:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.



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

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 26/10/2015
Competência: 10/2015

NOTA DE EMPENHO Nº.: 6500/2015

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: 0265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo: 10 - SAUDE
 Subfunção de Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
 Projeto/Atividade (Ação): 2.002 - BLOCO II - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
 Subelemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ	CNPJ: 10.870.058/0001-40
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: SORRISO	Insc. Municipal:
Nº. Banco:	Telefone: (66)3544-8433
Nº. Agência:	Nº. Conta:

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 01/2015.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	77.095,76
Valor Empenhado:	76.204,96
Saldo Atual da Dotação	890,80
Valor por extenso:	SETENTA E SEIS MIL, DUZENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 76.204,96 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 26 de outubro de 2015.

ADENOR BURILLE
 CONTADOR
 CRC - 22117/PT-T-MT

EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretário(a)

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
 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

114**INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 0
 Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 27/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade b16c b42e 67d7 c3ca 2677 0ae9 2dd1 733b
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	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	00
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE OUTUBRO - SECRETARIA DE SAÚDE - CLAUDIA/MT.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 76.204,96	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 76.204,96

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 76.204,96	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 72.394,71	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 76.204,96	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 3.810,25	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Sim

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 27/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade b16c b42e 67d7 c3ca 2677 0ae9 2dd1 733b
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

114

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

_____/_____/_____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br
 Áglli - Software para Área Pública - www.aglli.com.br

INSTITUTO TUPÃ

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA
Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro
Cidade: CLAUDIA Estado: MT
CNPJ: 01.310.499/0001-04
Telefone: (66) 3546-3100

FATURA

Prestação de Serviços

65

Data: 27/10/2015

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2014

TOTAL

Valor

76.204,96

76.204,96

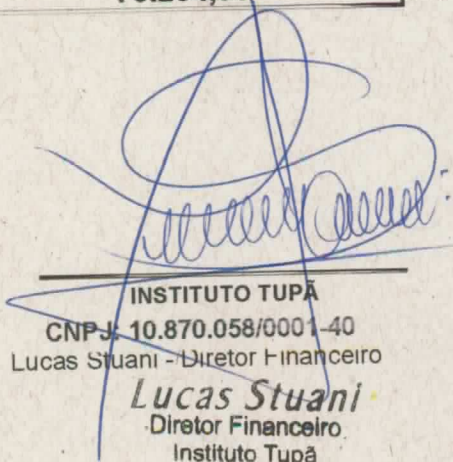
Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

76.204,96

Sorriso - MT, 27 de Outubro de 2015


INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 10.870.058/0001-40
Lucas Stuani - Diretor Financeiro

Lucas Stuani
Diretor Financeiro
Instituto Tupã

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE
OUTUBRO 2015

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
C. L. RODRIGUES E SILVA CNPJ 13.166.607/0001-98	37.130,00	11.139,00	48.269,00
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	4.050,00	1.215,00	5.265,00
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	3.176,60	952,98	4.129,58
RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001- 91	3.326,00	997,80	4.323,80
ANDREA BABY FAE 02304357180	3.176,60	952,98	4.129,58
VIVIANE DA VEIGA 0733707114	2.876,00	862,80	3.738,80
ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172	1.972,00	591,60	2.563,60
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	2.912,00	873,60	3.785,60
TOTAL	58.619,20	17.585,76	76.204,96

Lucas Stuani
 Diretor Financeiro
 Instituto Tupã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

1

RAQUEL LINKE - ME

VIA ORAL
 CNPJ: 23.345.840/0001-91
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1217
 Inscrição Municipal: 32551
 E-mail: orcontas@terra.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade 1ec4 44fe 1c20 23ab a43d d215 3431 8112
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA	
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 86.30504-Atividade odontológica	Aliquota 2,00	CNAE 8630-504
Descrição do serviço Prestação de Serviços odontológicos - realizados no mês de outubro de 2015 no PSF	Item LC 116/2003 4.12	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.326,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 3.326,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.326,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.326,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.326,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 66,52	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Prestação de serviço realizado no município de Cláudia - Mato Grosso

Informações Complementares



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELÂNDIA - MT - 03.238.987/0001-75
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 Telefone: (66) 3536-3100
<https://marcelandia.issqn.srv.br/marcelandia/>

Número da Nota Fiscal de Serviço

4

C. L. RODRIGUES E SILVA / CONSULTORIO SAO CARLOS

CPF/CNPJ: 13.166.607/0001-98

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

R MARCIO A. B. DOS SANTOS, N°: 1643, CENTRO, MARCELÂNDIA - MT

Telefone:

E-mail:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Fora do Município Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/10/15 10:41 Data de Emissão do RPS	Código de Autenticidade QQ0LN14KM Série do RPS	
--	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Razão Social INSTITUTO TUPÃ	
Endereço AVENIDA DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78890-000	Cidade/UF SORRISO / MT	Telefone	E-mail

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2015, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015 NAS UNIDADES DE SAÚDE PSF II E NO PRONTO ATENDIMENTO SENDO: PSF: 17.530,00 / PLANTÕES: 15.600,00 / SOBREAVISOS: 4.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e

R\$ 37.130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município:	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	4	8630-5/01
Valor Total dos Serviços	R\$		37.130,00
Base de Cálculo	R\$		37.130,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido			Sim

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
241,35	1.113,90	0,00	556,95	371,30	0,00	1.856,50
						32.990,00

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 5.836,84(15.72%) FONTE: IBPT.
 PROCON MUNICIPAL 66 - 3903 1170 - 3613-8500 - PROCON ESTADUAL 65 - 3613-8500 OU 151


Gerado por: INES MARTINS SANTOS


Impresso


INES MARTINS SANTOS

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Fora do Município	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/10/2015 10:41:57	Código de Autenticidade QQ0LN14KM	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 4
Recebi(emos) de C. L. RODRIGUES E SILVA 13.166.607/0001-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica.			

	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 <p style="text-align: center;">2</p>
--	---	---

	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	Contribuinte Optante pelo Simples Nacional
---	---	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade cca0 0e58 c08a e2b0 68c8 62f8 405f 1ef4	
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA			
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com		


Serviços Prestados					Aliquota	CNAE
Atividade Econômica Municipal 86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise					2,00	8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2015 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015.	Item LC 116/2003 4.16	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.176,60	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.176,60	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Otras Retenções	ISSQN

Resumo Geral					
Valor Total dos Serviços 3.176,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.176,60		Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.176,60	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 63,53	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações
PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 151. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA.

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e <p style="text-align: center;">2</p>
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade cca0 0e58 c08a e2b0 68c8 62f8 405f 1ef4	
Recebi(emos) de E T DA COSTA PSICOLOGO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 300px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">Nome e número do CPF do Recebedor</p>			
Data _____ <p style="text-align: center;">Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</p>			

**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

2**ANDREA BABY FAE 02304357180**

ANDREA BABY FAE
 CNPJ: 23.164.795/0001-79 Inscrição Municipal: 32541
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 1241 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9602-2013 E-mail: dea_babyf@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 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade 5d32 9386 d37d 3a49 1c49 870d c124 f390
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484
		Bairro CENTRO
		E-mail tupainstituto@gmail.com

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Valor do Serviço 3.176,60	Valor do Desconto 0,00
Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1	Valor Total 3.176,60

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.176,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.176,60	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.176,60	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 63,53	% 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 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade 5d32 9386 d37d 3a49 1c49 870d c124 f390
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

2

Recebi(emos) de ANDREA BABY FAE 02304357180 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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

VIVIANE DA VEIGA 00733707114

VIVIANE DA VEIGA
 CNPJ: 23.344.293/0001-20 Inscrição Municipal: 32566
 RUA FREDERICO CAMPOS, 215 - ROTARY INTERNACIONAL - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9955-2700 E-mail: vivianedaveiga@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 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade c22d 92aa c8fb 6530 9f3b fdc2 ea02 1a9d
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@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 setembro no município de Cláudia -MT conforme termo de parceria 001/2015	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.876,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 2.876,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.876,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.876,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.876,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 57,52	% 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 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade c22d 92aa c8fb 6530 9f3b fdc2 ea02 1a9d
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

Recebi(emos) de VIVIANE DA VEIGA 00733707114 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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172

ADRIANA DE ARAUJO SANT' ANA
 CNPJ: 23.464.661/0001-73 Inscrição Municipal: 32569
 RUA JOSE DE MESQUITA, 769 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (65) 9261-7576 E-mail: drica.santana12@yahoo.com.br

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**Microempreendedor individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade eb9d 6976 cb7a 40cb a74d 70ae 90de 169a
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	Aliquota 2,00	CNAE 8599-604
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 8,02	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.972,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.972,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 1.972,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.972,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.972,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 39,44	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade eb9d 6976 cb7a 40cb a74d 70ae 90de 169a
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

1

Recebi(emos) de ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172 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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

1

P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME

ODONTO-AGUIAR
CNPJ: 23.318.072/0001-87 Inscrição Municipal: 32545
RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 3531-4864 E-mail: kncontabil@kncontabil.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade 9fc5 3ada d7cc a2cd cdda 2d65 8ac2 ead8
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 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	5,00	8630-504			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 4,12	Quantidade 1	Valor do Serviço 2.912,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 2.912,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.912,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.912,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 2.912,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 145,60	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 145,60	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 26/10/2015	Código de Verificação de Autenticidade 9fc5 3ada d7cc a2cd cdda 2d65 8ac2 ead8
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
1

Recebi(emos) de P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

____/____/____
Data

Nome e número do CPF do Recabador



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,
PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

14

Data e Hora de Emissão

26/10/2015 10:03:42

Código de Verificação

J7RWU9PB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68**

Inscrição Municipal: **7175**

Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**

Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, ,, SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**

Município: **FELIZ NATAL**

UF: **MT**

Email: **uelliton.navarro@cardial.br**

Fone: **(066) 9999-3551**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.870.058/0001-40**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO TUPA**

Endereço: **AV DOS IMIGRANTES, 2495, , CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email: **fiscal@amazoniacontabilidade.com.br**

Fone: **(066) 3544-8433**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA - CONSULTAS EXAMES REALIZADOS PARA PREFEITURA DE CLAUDIA.
VALOR UNIT.: R\$ 4050,00 QTDE.: 1 VALOR TOTAL: R\$ 4.050,00
TOTAL GERAL: R\$ 4.050,00

Serviço:	402	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres			
Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00	4,00	162,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00					
RETENÇÕES					
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)	
0,00	26,32	121,50	40,50	60,75	
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	249,07	3.800,93		

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/11/2015
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA

consulte a autenticidade dessa nota em feliznatal.fisslex.com.br