



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 5435

Ref. Empenho Nº: 4394/2016 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 24/06/2016

Data do Pagamento: 13/07/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Órgão: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 10 - SAUDE
Função do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Subfunção do Governo: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Programa: 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade(Ação): 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Elemento de Despesa: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Subelemento: 0.3.14.000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
Fonte de recurso:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 4.336,20
Saldo Anterior: 4.336,20
O.P. 001 Parcela: 4.336,20
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE 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
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	1207	4.336,20
					4.336,20

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

CLAUDIA - MT, 13 de Julho de 2016.

Credor:

RG/DOC:

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)



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 5436

Ref. Empenho Nº: 4348/2016 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 22/06/2016

Data do Pagamento: 13/07/2016
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 241 - 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: 99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	5.835,00
Saldo Anterior:	5.835,00
O.P. 001 Parcela:	5.835,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: CINCO MIL, OITOCENTOS E TRINTA 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 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
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	1207	5.835,00
					5.835,00

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

CLAUDIA - MT, 13 de Julho de 2016.


JOAO BATISTA MORAES DE
OLIVEIRA.
Prefeito(a)


EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.48
5911005911 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF MUN NUC S FAM NASF

AGENCIA: 5911-0 CONTA: 6.874-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PREF MUN NUC S FAM NASF

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1456-7 - SORRISO

CONTA: 10.316-0

FAVORECIDO: INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

VALOR: R\$

10.162,75

DEBITO EM: 13/07/2016

=====

DOCUMENTO: 071301

AUTENTICACAO SISBB:

A.A9C.254.4DC.205.998

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: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 24/06/2016
Competência: 06/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4394/2016

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:	0241 - 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
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	314000000 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS
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:	237	Nº. Agência:	1456-7
		Nº. Conta:	000000010316 - 0
		Telefone:	(66)3544-6484

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/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015

QUADRO DEMONSTRATIVO


Saldo Anterior da Dotação:	180.216,08
Valor Empenhado:	4.336,20
Saldo Atual da Dotação:	175.879,88
Valor por extenso:	QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE***** CENTAVOS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 4.336,20 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 24 de junho de 2016.


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


 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)


 EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretario(a)



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: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 22/06/2016
Competência: 06/2016

NOTA DE EMPENHO Nº.: 4348/2016

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:	0241 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.39.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIAPAL 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
Subelemento:	99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao
Tipo de Despesa:	01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

FAVORECIDO

Credor:	81745 - INSTITUTO TUPÃ	CNPJ:	10.870.058/0001-40
Endereço:	AVENIDA DOS IMIGRANTES , nº 2495 - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	SORRISO	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	237	Nº. Agência:	1456-7
		Nº. Conta:	000000010316 - 0
		Telefone:	(66)3544-6484

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:	81.099,68
Valor Empenhado:	5.835,00
Saldo Atual da Dotação:	75.264,68
Valor por extenso:	CINCO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E CINCO***** REAIS***** *****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 5.835,00 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 22 de junho de 2016.


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


 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA.
 Prefeito(a)


 EDIVAN BATISTA BESERRA
 Secretario(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

500**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 24/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade eacb a18f f5cc 5aba d678 5c24 5927 a6ef
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 JUNHO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA/MT.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 10.171,20	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 10.171,20

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 10.171,20	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 10.171,20	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 10.171,20	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 508,56	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa

Natureza da Operação Isenção	Data de Emissão da NFS-e 24/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade eacb a18f f5cc 5aba d678 5c24 5927 a6ef
---------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
500

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

Ágill - Software para Área Pública - www.agill.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

46

Data: 24/06/2016

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

Valor

10.171,20

10.171,20

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

10.171,20

Sorriso - MT, 24 de Junho de 2016

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



Instituto Tupã

*Responsabilidade Social com
Parcerias de Excelências*

INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 10.870.058/0001-40

CLÁUDIA - MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

JUNHO 2016

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
SUELI PORFIRIO RAMOS 92924212120	3.572,00	1.071,60	4.643,60
GEISLA RIBEIRO DA SILVA 02031844164	4.252,00	1.275,60	5.527,60
TOTAL	7.824,00	2.347,20	10.171,20

Lucas Stuan
Diretor Financeiro
Instituto Tupa

**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**SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120**

SUELI PORFIRO RAMOS
 CNPJ: 23.798.472/0001-37 Inscrição Municipal: 32619
 RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 9997-0977 E-mail: sueli_porfiroramos@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 24/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade 7624 14a5 397f 7855 659d 546c 5519 662f
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 ENFERMAGEM REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2016 NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 3.572,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 3.572,00	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.572,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.572,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 3.572,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 71,44	% 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 24/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade 7624 14a5 397f 7855 659d 546c 5519 662f
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

6

Recebi(emos) de SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 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

Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

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

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

4**GEISLA RIBEIRO DA SILVA 02031844164**

GEISLA RIBEIRO DA SILVA
CNPJ: 24.290.692/0001-18 Inscrição Municipal: 32786
AVENIDA MARECHAL CÂNDIDO RONDON, 1382 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
Telefone: (66) 9639-3845 E-mail: geisla.rib@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 22/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade 1f69 32ce 0a41 8fe8 d49b 6a60 3e3a 3ba3
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	
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 Junho na unidade de Saúde e família de Cláudia- MT - conforme termo de parceria 001/2015	Valor do Serviço 4.252,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 4.252,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 4.252,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.252,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 4.252,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 85,04	% 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 22/06/2016	Código de Verificação de Autenticidade 1f69 32ce 0a41 8fe8 d49b 6a60 3e3a 3ba3
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

Recebi(emos) de GEISLA RIBEIRO DA SILVA 02031844164 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
Agili - Software para Área Pública - www.agili.com.br