



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 10370

Data do Pagamento: 29/12/2015
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7964/2015 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 15/12/2015

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 265 - 06.002.10.302.0032.2002-3.3.90.39.00.00
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIAPAL 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: 84.272,76
Saldo Anterior: 84.272,76
O.P. 001 Parcela: 84.272,76
Saldo a Pagar: 0,00

Pague-se a INSTITUTO TUPÃ

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 756

Agencia: 4301

Cód: 81745

Conta: 000000100145 - 0

à quantia de: OITENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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	122903	7,85
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	122903	84.264,91
					84.272,76

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

CLAUDIA - MT, 29 de Dezembro de 2015.

JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA
Prefeito(a)

EDIVAN BATISTA BESERRA
Secretario(a)

**TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS**

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	122.903
Valor	84.264,91
Data transferência	29/12/2015
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB	648424F10EFC8888
--------------------	------------------

Assinada por	J8102324 EDIVAN BATISTA BESERRA	29/12/2015 10:11:49
	J8102313 JOAO BATISTA MORAES DE OLIVEIRA	29/12/2015 10:51:27

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, N° - Centro - CEP 78.540-000
 Telefone: (66)3546-3100
 gabinete@claudia.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 7964/2015

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 15/12/2015
Competência: 12/2015

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: 2065 - 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 Jurídica
 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)3544-6484
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/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 85.846,25
Valor Empenhado: 84.272,76
 Saldo Atual da Dotação: 1.573,49
 Valor por extenso: OITENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 84.272,76 conforme comprovantes.
 CLAUDIA - MT, 15 de dezembro 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

196**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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade b006 ce36 2de5 88b8 9f36 848c 0b32 73a2
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Serviços Prestados

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente					Alíquota 5,00	CNAE 00
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE DEZEMBRO/2015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CLAUDIA/MT.	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 84.272,76	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 84.272,76	

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 84.272,76	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 84.272,76	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 84.272,76	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 4.213,64	% 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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade b006 ce36 2de5 88b8 9f36 848c 0b32 73a2
---------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

196

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

82

Data: 15/12/2015

2ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2014

TOTAL

Valor

84.272,76

84.272,76

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

84.272,76

Sorriso - MT, 15 de Dezembro de 2015

INSTITUTO TUPÃ

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



Instituto Tupã

*Responsabilidade Social com
Parcerias de Excelências*

INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 10.870.058/0001-40

CLÁUDIA - MT

DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE

DEZEMBRO 2015

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
C. L. RODRIGUES E SILVA CNPJ 13.166.607/0001-98	42.040,00	12.612,00	54.652,00
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	2.307,00	692,10	2.999,10
VIVIANE DA VEIGA 0733707114	2.876,00	862,80	3.738,80
ADRIANA DE ARAUJO SANT ANA 72460717172	3.723,60	1.117,08	4.840,68
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	3.326,00	997,80	4.323,80
TOTAL	64.825,20	19.447,56	84.272,76

**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

3**RAQUEL LINKE - ME**

VIA ORAL
 CNPJ: 23.345.840/0001-91 Inscrição Municipal: 32551
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000
 Telefone: (66) 3546-1217 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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 01f6 6520 2b53 3c6d 80e4 37aa 1275 2af4
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	2,00	8630-504
Descrição do serviço Prestação de Serviços odontológicos- realizados no mês de Dezembro 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

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 01f6 6520 2b53 3c6d 80e4 37aa 1275 2af4
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - 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

**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
3

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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 79b6 5712 c420 cf06 7219 0147 64fd 91bc
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 serviço de fisioterapia realizados no mês de dezembro 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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 79b6 5712 c420 cf06 7219 0147 64fd 91bc
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
3

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

3**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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 1d21 1174 a526 4255 a668 c0a2 e31e 2ecb
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 DE ODONTOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	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 5,00	Valor Total do ISSQN 166,30	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 166,30
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 1d21 1174 a526 4255 a668 c0a2 e31e 2ecb
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

3

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 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

4**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 11/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 6c95 3602 bb02 8c26 65df 944a e1bf 471c
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
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	2,00	8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO 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	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

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**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 11/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 6c95 3602 bb02 8c26 65df 944a e1bf 471c
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

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

**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

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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade ffd0 1120 7025 e135 01e4 8994 1786 0b1f
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			
85.99604-Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	2,00	8599-604			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 8,02	Quantidade 1	Valor do Serviço 3.723,60	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 3.723,60

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 3.723,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 3.723,60	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 3.723,60	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 74,47	% 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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade ffd0 1120 7025 e135 01e4 8994 1786 0b1f
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

5

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

4**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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 36b9 f819 cadf 8203 8d16 04cf 384b 64d3
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 DEZEMBRO DE 2015 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1	Valor do Serviço 2.307,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 2.307,00

Retenções de Impostos

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

Resumo Geral

Valor Total dos Serviços 2.307,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 2.307,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 2.307,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 46,14	% 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 15/12/2015	Código de Verificação de Autenticidade 36b9 f819 cadf 8203 8d16 04cf 384b 64d3
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

4

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

Número da Nota

36

Data e Hora de Emissão

15/12/2015 12:20:52

Código de Verificação

OTEJ8WUB

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

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: 11/01/2016
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CLÁUDIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCELÂNDIA - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 RUA GUAIRA, CENTRO
 03.238.987/0001-75

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica

7

C. L. RODRIGUES E SILVA
 CPF/CNPJ: 13.166.607/0001-98
 R MARCIO A. B. DOS SANTOS, Nº 1643, CENTRO, MARCELÂNDIA - MT
 Telefone:

Inscrição Municipal:
 Email:

CONSULTORIO SAO CARLOS

Inscrição Estadual:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/12/2015 14:46 Data de Emissão do RPS	Código de Autenticidade 76SEES9SR Série do RPS	
--	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO TUPÃ	
Endereço AVENIDA DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78890-00	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone	Email

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015 NAS UNIDADES DE SAÚDE PSF III E PSF II E NO PRONTO ATENDIMENTO SENDO: PSF: 21.040,00 / PLANTÕES: 17.000,00 / SOBREVISOS: 4.000,00.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 42.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Alíquota 5,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/01
---	------------------	---------------------	-------------------

Valor Total dos Serviços	R\$	42.040,00
Base de Cálculo	R\$	42.040,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido		SIM

Retenções na Fonte

PIS 273,26	COFINS 1.261,20	INSS 0,00	IRRF 630,60	CSLL 420,40	Outras Retenções 0,00	ISSQN 2.102,00
---------------	--------------------	--------------	----------------	----------------	--------------------------	-------------------

Valor líquido da Nota Fiscal

37.352,54

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE TRIBUTADO PELO REGIME MICRO EMPRESA - ME / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: INES MARTINS SANTOS

Impresso Por: INES MARTINS SANTOS

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/12/2015 14:46	Código de Autenticidade 76SEES9SR	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 7
Recebi(emos) de C. L. RODRIGUES E SILVA 13.166.607/0001-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Ele			

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 6107/2015

Empresa.: 00081745 - INSTITUTO TUP
Fantasia.: INSTITUTO TUP
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES
Cidade.: SORRISO
Cnpj/Cpf.: 10.870.058/0001-40
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[EXECUCAO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MES DE OUTUBRO - SECRETARIA DE SAUDE

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminacao	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	999999999	14343	SERVICOS MEDICO HOSPITALARES.	10.790,0000	10.790,0000
VALOR DO DESCONTO -->				0,00	SUBTOTAL --> 10.790,00
VALOR TOTAL DO DESCONTO -->					TOTAL --> 10.790,00


Tania Borges Araujo
Diretora Dpto Compras

Documento: PEDIDO.....: 00002261/2015
Dotacao.....: LICITACAO: 00000/0000
Modalidade: - Elemento: Elemento desconhecido
Protocolo Ate: 28/10/2015 Recebe em: 28/10/2015
PRE-EMPENHO: 00000/0000

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

CLAUDIA

, 28 de Outubro de 2015.

5374-0