

PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE
Rua dos Girassois, 0000387 - Centro
CNPJ 07.209.245/0001-72

NOTA DE EMPENHO.No 002841/2020 (X)-O ()-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 10/09/2020

Codigo Reduzido...: 0415
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Projeto/Atividade: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 3390.34.00.00.00 Outras despesas com pessoal decorrentes de c
ontratos de terceirizacao
Sub-Elemento.....: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Credor...: 9180-ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TU Fone: 6635446484
Endereco: AV IMIGRANTES N°.: 002495 CNPJ/CPF: 21.103.364/0001.77
Bairro...: CENTRO CEP: 78.890.000 Insc.Est:
Cidade...: SORRISO/MT UF.: MT Insc.Mun: 9180
Banco...: 001 Ag.: 1917-8 Cta.: 10253-9 N° Licit: 1/2017

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Medico-Hospital, Odontologico, Laboratorial
Especificacao.....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE
ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO
COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 08/2020.
DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao...: 315.000,00
Valor Empenhado...: 255.642,88
Saldo Atual.....: 59.357,12
Valor Por Extenso: DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DO
IS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importancia
de R\$ 255.642,88 conforme
comprovantes.

IPIRANGA DO NORTE , 10/09/2020

MARIZA TEREZINHA KONRATH
Contador(a)
CRC - CRC-MT012447/O-4

ORDENADOR DA DESPESA

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

Fonte: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVI
Recebi o () - MATERIAL () - SERVICOS ____/____/____ (a) _____ RESPONSÁVEL



Ofício nº 002/2020/SMS/PLANODETRABALHOCOVID

Página 1/1

Ipiranga do Norte - MT, em 30 de Agosto de 2020.

A/C OSCIP TUPÃ

IPIRANGA DO NORTE - MT

ASSUNTO: COMPROVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COVID

Prezados,

Venho através do presente, informar comprovação e conferência da prestação de serviço das empresas contidas a nota fiscal anexa, comprovando que empresas vinculadas a execução de serviços Médicos e de Enfermagem foram executadas no município de Ipiranga do Norte no período correspondente a 16 de Agosto de 2020 a 15 de Setembro de 2020 na modalidade do apostilamento Plantão/Hora COVID. Tal apostilamento deve-se a necessidade complementar de execução de serviços pelos prestadores durante a pandemia conforme escala de serviço anexa.

Cabe ressaltar que atividades foram utilizadas na atuação complementar no enfrentamento do novo Coronavírus COVID-19 sendo necessária na unidade de saúde do PSF2 em regime de Urgência e Emergência 24hs, além de absorver toda a demanda de Atenção Primária em Saúde em virtude da Unidade de Saúde do PSM estar exclusivamente em atendimento para sintomáticos respiratórios e suspeitos e confirmados de COVID-19, bem como seguimento das ações conforme Guia Orientador para o enfrentamento da Pandemia COVID-19 na Rede de Atenção à Saúde, disponível em: https://www.conasems.org.br/orientacao_ao_gestor/guia-orientador-para-o-enfrentamento-da-pandemia-covid-19-na-rede-de-atencao-a-saude/.

Sem mais para o momento, a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

ROGÉRIO NORO

Secretário Municipal de Saúde
Ipiranga do Norte - MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000
CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
 Número do documento
228

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Razão social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77 Inscrição Municipal: 12004
 Rua: DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000
 Telefone: (66)692113720 E-mail: osctupa@gmail.com
 Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Imune	Data/hora de emissão da NFS-e 09/09/2020 - 14:59:09	Código de autenticidade 0205 531f 41ef 4646 3d76 d8b0 d746 ff2c
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 07.209.245/0001-72	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE		
Endereço Rua DOS GIRASSOIS	Número 387	Complemento SEM COMPLEMENTO	Bairro CENTRO		
Cidade / UF IPIRANGA DO NORTE - MT	CEP 78578-000	Telefone	E-mail compra@ipirangadonorte.mt.gov.br		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
 1.9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente Aliquota 3,00 %

Descrição do serviço
 REFERENTE A EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO DE 2020 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE-MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

Item da LC 116 17.05	Código CNAE 94.9.9-5.00	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$255.642,88	Valor bruto do serviço R\$255.642,88	Valor de desconto R\$0,00	Valor líquido do serviço R\$255.642,88
-------------------------	----------------------------	-----------------------	--	---	------------------------------	---

Retenções de impostos

PIS R\$0,00	COFINS R\$0,00	INSS R\$0,00	IRRF R\$0,00	CSLL R\$0,00	Outras retenções R\$0,00	ISSQN R\$0,00
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------	------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$255.642,88	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$0,00	Valor líquido R\$255.642,88	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$255.642,88	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$7.669,29	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

PROTOCOLO
 Nº 3179

Em 10 SET. 2020
Manoelice
 Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte - MT

Atesto que o Material/Serviço
 Constante na Presente Nota Fiscal.
 Foi Entregue Devidamente em Ordem
 Ipiranga do Norte-MT 10/09/2020
Bustiane R. Martins

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Imune Data/hora de emissão da NFS-e: 09/09/2020 - 14:59:09
 Recebi(emos) de ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

_____/_____/_____
 Data Nome e número do CPF do Recebedor

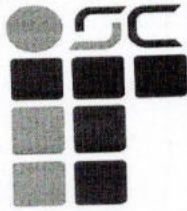
Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
228



**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÁ**

RUA DOS ESTADOS, Nº 100, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697

CNPJ: 21.103.364/0001-77

PARCEIRO

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE-MT
Endereço : Rua dos Girassois, nº 387, Centro
Cidade: Ipiranga do Norte Estado: MT
CNPJ: 07.209.245/0001-72
Telefone: (66) 3588-1566

FATURA

Prestação de Serviços

036

Data: 09/09/2020

1ª via

DESCRIÇÃO

EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA Nº001/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL

Valor

R\$ 255.642,88

R\$ 255.642,88

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total**R\$255.642,88**

Sorriso - MT, 09 de setembro de 2020.

OSC INSTITUTO TUPÁ
CNPJ: 21.103.364/0001-77

Grazielle Zanini
Administrativo



TERMO DE PARCERIA 001/2017 - IPIRANGA DO NORTE-MT

Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde (COVID-19)

Prestação de Serviços Realizados no periodo de 16 de Julho a 15 de Agosto

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
ENVELHECER BEM EIRELI CNPJ 27.657.143/0001-27	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 36.456,00
CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS CNPJ 30.189.587/0001-90	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 62.496,00
CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 50.400,00
CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI CNPJ 32.673.897/0001-00	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 11.928,00
RBALZON SERVICOS MEDICOS CNPJ 28.079.271/0001-01	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 6.048,00
DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.670,00
ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 CNPJ 37.447.784/0001-00	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 8.108,75
MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119 CNPJ 38.134.064/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 1.885,00
ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 CNPJ 37.806.126/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 9.977,50
ANGELINA DOS S. ROGLING 60762810149 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.900,00
SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA 01158657137 CNPJ 27.397.981/0001-09	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.228,75
EDINEIA DEGE 28996712272 CNPJ 30.879.726/0001-07	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.625,00
CLAUDINEIA APARECIDA 00811187160 CNPJ 31.242.744/0001-46	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.410,00
MARINALVA BEZERRA 04226017722 CNPJ 32.480.257/0001-84	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.690,00
MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 CNPJ 31.685.923/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.605,00
MARLY APARECIDA PEREIRA 0363914127 CNPJ 34.392.265/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.051,25

CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 CNPJ 30.791.752/0001-89	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.885,00
JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 CNPJ 38.041.304/0001-70	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.780,00
MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 CNPJ 38.009.003/0001-69	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.907,50
TOTAL		R\$ 232.051,75

OSC INSTITUTO TUPÃ - RUA DOS ESTADOS, nº 100, CENTRO, SORRISO - MT CEP 78.890-00 FONE (66) 3544-1697


 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
 CIVIL INSTITUTO TUPÃ
 CNPJ: 21.103.304/0001-77
 Grazielle Zanini
 Administrativo



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

43

ENVELHERCER BEM

Razão social: ENVELHECER BEM EIRELI-ME

CPF/CNPJ: 27.657.143/0001-27

Inscrição Municipal: 9467

Rua: ZONA RURAL, [FAZENDA RANCHO SUINDARA] - ZONA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT
- CEP: 78578-000

Telefone: (66)99606-6560

E-mail: janalimamed@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 18:34:02	Código de autenticidade 8ef8 a369 9453 4f98 0358 4737 5593 87cd	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 86.3.0-5.03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

217 Horas Plantões COVID.
R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora
TOTAL DE R\$ 36.456,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.01		1,00000	R\$ 36.456,00	R\$ 36.456,00	R\$ 0,00	R\$ 36.456,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 236,96	R\$ 1.093,68	R\$ 0,00	R\$ 546,84	R\$ 364,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil	
R\$ 36.456,00	R\$ 0,00	R\$ 2.242,04	R\$ 34.213,96	R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 36.456,00	4,00	R\$ 1.458,24	0,00	R\$ 1.458,24	Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 18:34:02
Recebi(emos) de ENVELHECER BEM EIRELI-ME todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8ef8 a369 9453 4f98 0358 4737 5593 87cd

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

43





OSC INSTITUTI TUPA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME

CNPJ

FUNÇÃO

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO

Joana Lima
27.657.143/0001-27
Medico CRM: *9646 MT*
PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?

Urgência:

150

Emergência:

6

Óbitos:

Consultas:

1028

Solicitações de Exame:

100

Encaminhamentos:

97

Retornos Médicos:

69

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Joana Lima MT 02 de *Setembro* de *2020*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Joana Patrícia De Souza Lima
CRM 9646-MT



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
 Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Profissional: JAVIANA PATRICIA DE SOUZA LIMA (99)
 BPA: Artbox Sexo: Artbox Quêbre: Mês

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Atendimento de Urgência C/ Observação até 24 horas em	0	0	0	0	0	0	18	24	0	0	0	0	43
Atendimento Especializado (0301060029)	0	0	0	0	0	0	299	185	0	0	0	0	484
Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	0	0	0	0	0	0	94	72	0	0	0	0	166
Atendimento de Remuneração para Deslocamento de	0	0	0	0	0	0	207	174	0	0	0	0	381
Atendimento de Remuneração por Transporte Terrestre (Cada 50 km	0	0	0	0	0	0	619	435	0	0	0	0	1054
Atendimento de Remuneração para Deslocamento de	0	0	0	0	0	0	619	455	0	0	0	0	1074
Atendimento de Remuneração por Transporte Terrestre (Cada 50 km)	0	0	0	0	0	0	619	455	0	0	0	0	1074
Atendimento de Remuneração por Transporte Terrestre (Cada 50 km)	0	0	0	0	0	0	619	455	0	0	0	0	1074
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	619	455	0	0	0	0	1074

Total por Ano:
 Total por Geral:



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ - 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

7

VECHIATO ESPECIALIDADES MEDICAS

Razão social: CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 30.189.587/0001-90

Inscrição Municipal: 10491

Rua: das Azaleias, 447 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)3544-6244

E-mail: fiscaldiariocontabilidade@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 31/08/2020 - 15:39:48	Código de autenticidade adad 5da9 7147 b736 a843 4a73 c916 54ce
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
86.1.0-1.02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Aliquota
4,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

217 Horas Plantões COVID.

R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora

TOTAL DE R\$ 62.496,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03		1,00000	R\$ 62.496,00	R\$ 62.496,00	R\$ 0,00	R\$ 62.496,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 406,22	R\$ 1.874,88	R\$ 0,00	R\$ 937,44	R\$ 624,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 62.496,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 3.843,50	Valor líquido R\$ 58.652,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 62.496,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 2.499,84	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 2.499,84	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFS-e Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 31/08/2020 - 15:39:48

Recebi(emos) de CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

____/____/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



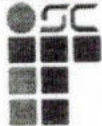
adad 5da9 7147 b736 a843 4a73 c916 54ce

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

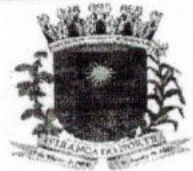
7





OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES -
SERVIÇOS MÉDICOS**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Famile Lechiato Serviços Médicos
 CNPJ: 30.189.587/0001-90
 FUNÇÃO: Médica CRM: 10.0901 MT
 ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF + Plantão PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?

Urgência: 185 Emergência: 12
 Óbitos: 1 Consultas: 582
 Solicitações de Exame: 233 Encaminhamentos: 4
 Retornos Médicos: 89

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de Setembro de 2 020.

Famile Lechiato
Médica
CRM: MT 10.090
134.5842

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: CAMILE VECHIATO (361) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2020

Profissional: CAMILE VECHIATO (361)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	87	98	0	0	0	0	185
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO BÁSICA (0301060037)	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	8
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	157	263	0	0	0	0	420
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA (0301010064)	0	0	0	0	0	0	162	0	0	0	0	0	162
CONSULTA PRÉ-NATAL (0301010110)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	416	361	0	0	0	0	777
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	416	361	0	0	0	0	777
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	416	361	0	0	0	0	777

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

17

CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA

Razão social: CRISTINA SANTOS YEGROS

CPF/CNPJ: 14.369.448/0001-91

Inscrição Municipal:

Avenida: BLUMENAU, 3284 [SALA 05] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000

Telefone:

E-mail: cont.atlas@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

NFS-e avulsa

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 03/09/2020 - 08:35:54	Código de autenticidade 7701 841e 403c a288 f1c0 0879 9354 f1f3
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefSORRISO-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>**Dados do tomador dos serviços**

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal 12004	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 3544-1697	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidade para atendimento a urgencia	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICO NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE, NO PERÍODO DE 16 DE JULHO À 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

300 HORAS PLANTÕES COVID.
R\$: 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.01	300,00000	R\$168,00	R\$50.400,00	R\$0,00	R\$50.400,00

Retenções de impostos

PIS R\$327,60	COFINS R\$1.512,00	INSS R\$0,00	IRRF R\$756,00	CSLL R\$504,00	Outras retenções R\$0,00	ISSQN R\$2.520,00
------------------	-----------------------	-----------------	-------------------	-------------------	-----------------------------	----------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$50.400,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$5.619,60	Valor líquido R\$44.780,40	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$50.400,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$2.520,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$2.520,00
Observações				ISSQN retido? Sim

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 03/09/2020 - 08:35:54

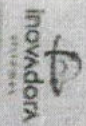
Recebi(emos) de CRISTINA SANTOS YEGROS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefSORRISO-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
17



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo de Relatório: Profissional

Ano: 2011

Data Inicial: 01/01/2011

Data Final: 31/12/2011

Profissional: 1234567890

Unidade: SAUDE DE IPIRANGA (43)

EPA: 123456789

Sexo: Ambos

Unidade: 123456789

Processamento	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDEMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM	0	0	0	0	0	0	14	13	0	0	0	0	27
ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	114	84	0	0	0	0	198
ATENDEMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	128	97	0	0	0	0	225
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	128	97	0	0	0	0	225
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	128	97	0	0	0	0	225
Total por Gerat:	0	0	0	0	0	0	128	97	0	0	0	0	225

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

6

INSTITUTO CARLOS ANDRE

Razão social: CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI

CPF/CNPJ: 32.673.897/0001-00

Inscrição Municipal: 15860

Rua: DAS VIDEIRAS, 920 [QUADRA47 A SALA 04] - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000

Telefone:

E-mail: carlosroismed@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 31/08/2020 - 13:54:12	Código de autenticidade 9019 da11 aca7 410d 0359 fa41 f3f3 7021
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://pfsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>**Dados do tomador dos serviços**

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal 12004	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 66 35446484	E-mail tupasorriso@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidade hospitalares para atendimento a urgência	Alíquota 2,17 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

71 Horas Plantões COVID.
R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora
TOTAL DE R\$ 11.928,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.02	1,00000	R\$11.928,00	R\$11.928,00	R\$0,00	R\$11.928,00

Retenções de impostos

PIS R\$0,00	COFINS R\$0,00	INSS R\$0,00	IRRF R\$0,00	CSLL R\$0,00	Outras retenções R\$0,00	ISSQN R\$258,84
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------	--------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$11.928,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$258,84	Valor líquido R\$11.669,16	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$11.928,00	% alíquota do ISSQN 2,17	Valor total do ISSQN R\$258,84	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$258,84
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 31/08/2020 - 13:54:12
Recebi(emos) de CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

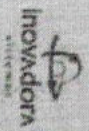


8019 da11 aca7 410d 0359 fa41 f3f3 7021

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

6

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://pfsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Profissional: CARLOS ANDRE RODRIGUES (M4)

Data Final: 31/12/2020 Profissional: **09 ANDRE RODRIGUES (M4)** BPA: **Ativos** Sexo: **Ativos** Quebra: **Não**

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDEMENTO DE URGENCIA O OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA (0301060037)	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	21
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060099)	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	22
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA (0301010064)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	53
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	53
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	53
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	53



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO OESTE - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
AV. OTAVIO COSTA, 0, CENTRO
TELEFONES:
CNPJ: 03.180.924/0001-05

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

4

RINALDO BALZON
RBALZON SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 28.079.271/0001-01
End.: AV. CEL. ARTHUR BORGES, Nº 00, CENTRO
Cidade: ROSARIO OESTE - MT

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Complemento:
Email: RBALZON@HOTMAIL.COM

Telefone: 6533562293

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/09/2020 07:51 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade LGUCGI07C Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 21.103.364/0001-77	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.890-000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone	Email

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. 36 HORAS PLANTÕES COVID.
R\$ 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA
TOTAL DE R\$ 6.048,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 6.048,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	0000-0/00
Valor Total dos Serviços		R\$	6.048,00
Base de Cálculo		R\$	6.048,00
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			NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						6.048,00

Informações Complementares

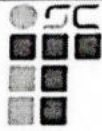
/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: RINALDO BALZON

Impresso Por: RINALDO BALZON

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/09/2020	Código de Autenticidade LGUCGI07C	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 4
<p>Recebi(emos) de RINALDO BALZON 28.079.271/0001-01, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario_rosariooeste/servlet/portal_serv_servico?9,60</p> <p>_____ Data</p> <p>_____ Nome e Número do CPF do Tomador</p>			



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES -
SERVIÇOS MÉDICOS**



**Município de
Ipiranga do Norte- MT**

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: RINALDO BALZON

CNPJ: 28.079.271/0001-01

FUNÇÃO: Médico

CRM: 8988/MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde PSF 2

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?

Urgência: 24

Emergência: 3

Óbitos: _____

Consultas: 25

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos: 2

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Foram feitos 03 plantões de 12 horas no PSF 2.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 24 de Agosto de 2020.

Rinaldo Balzon

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
Número do documento
21

DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

Razão social: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146
CPF/CNPJ: 32.240.969/0001-26 Inscrição Municipal: 9952
Rua: dos Pequis, [QUADRA 41 LOTE 06] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)999855046 E-mail: fabiano_ipiranga@hotmail.com
Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 11:59:23	Código de autenticidade b908 884b 8b02 b201 847f 61aa c677 6cf2
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 2,01 %
---	--------------------

Descrição do serviço
Prestação de serviços de enfermagem na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ipiranga do Norte, no período de 16 de Julho a 15 de Agosto, para execução de projeto de plano de trabalho, conforme termo de parceria 001/2017.
236 Horas Plantões COVID. R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 7.670,00 (sete mil, seiscentos e setenta reais).

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 7.670,00	R\$ 7.670,00	R\$ 0,00	R\$ 7.670,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 7.670,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.670,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.670,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 154,17	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 11:59:23
Recebi(emos) de DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



b908 884b 8b02 b201 847f 61aa c677 6cf2

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
21



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Daiane Vanessa Jakobsen
CNPJ: 32.240.969/0001-26
FUNÇÃO: Enfermeira COREM Nº: 1386-MT
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês 959 Sim Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- Exame físico+entrevista
- Diagnóstico Enfermagem
- Prescrição de Enfermagem
- Evolução de Enfermagem
- Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- Mensuração do Paciente
- Aferição de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- Punção Venosa (Profunda) (identificação no soro, equipo e punção)
Periferica
- Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- Higiene Oral
- Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso entérica/oro entérica
- Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não Houve

Não

Realizado Anotações no Prontuário

Sim

Não houve ocorrência

Não

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Sim

Não houve ocorrência

Não

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de paciente?

* Sim

Não houve

Não

OBSERVAÇÕES

Realizado teste de glicemia capilar;

Realizado coleta de material P/ detecção de COVID-19 por swab nasal.

Transporte de paciente em remoção inter municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Isprange do Norte - MT, 03 de Setembro

de 2020 (2020)

Jaione G. Jakobsen

NOME DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: DALANE VANESSA JAKOBSEN (193) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	146	101	0	0	0	0	247
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	159	108	0	0	0	0	267
CATERISMO VESICAL DE DEMORA (0301100055)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301010161)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	245	179	0	0	0	0	424
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	0	0	0	0	14	1	0	0	0	0	15
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	568	391	0	0	0	0	959
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	568	391	0	0	0	0	959
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	568	391	0	0	0	0	959





Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

3

ELIAMARA FERNANDES SILVA

Razão social: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117

CPF/CNPJ: 37.447.784/0001-00

Inscrição Municipal: 10709

Rua: RUA DAS ACEROLAS, 229 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99631-9957

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 22:20:35	Código de autenticidade 0d08 ea07 6f23 a461 3b1b 28ea 491d 94f1
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

249,5 Horas Plantões COVID.

R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 8.108,75

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 8.108,75	R\$ 8.108,75	R\$ 0,00	R\$ 8.108,75

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 8.108,75	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 8.108,75	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 8.108,75	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 324,35	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFS-e Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 22:20:35
Recebi(emos) de ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



0d08 ea07 6f23 a461 3b1b 28ea 491d 94f1

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

3





OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117

CNPJ: 37.447.784/0001-00

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 360.586

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

- 123 Exame físico+entrevista
- Diagnóstico Enfermagem
- Prescrição de Enfermagem
- Evolução de Enfermagem
- Relatório de Enfermagem

- 134 Mensuração do Paciente
- 119 Aferição de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiêne Oral |
| <input type="checkbox"/> Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input type="checkbox"/> Curativo | <input type="checkbox"/> Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso | <input type="checkbox"/> Ataduras |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora) | <input type="checkbox"/> Sandagem naso enterica/oro enterica |
| <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input type="checkbox"/> Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> Alimentação (oral/enteral/parental) | <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de paciente?

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de setembro de 2020.

Eliamara Fernandes Silva
NOME DO RESPONSÁVEL

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51) UPS: PSM IPIRANGA DO NORTE (3) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	56	63	0	0	0	0	119
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	68	66	0	0	0	0	134
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	63	60	0	0	0	0	123
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
OXIGENOTERAPIA POR DIA (0301100144)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	188	190	0	0	0	0	378
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	188	190	0	0	0	0	378
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	188	190	0	0	0	0	378

Elamara Fernandes Silva



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
Número do documento
3

MATEUS CECHETTI ZANATTA

Razão social: MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119
CPF/CNPJ: 38.134.064/0001-58 Inscrição Municipal: 10810
Rua: das Azaleias, 826 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99973-6681 E-mail:
Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 02/09/2020 - 16:25:43	Código de autenticidade 2f47 9f08 ee40 070a cae3 f686 c9ca d6ee
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

58 Horas Plantões COVID.

R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 1.885,00

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço R\$ 1.885,00	Valor bruto do serviço R\$ 1.885,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 1.885,00
------------------------	-------------	------------	---	--	-------------------------------	--

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 1.885,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 1.885,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 1.885,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 75,40	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 02/09/2020 - 16:25:43
Recebi(emos) de MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
3



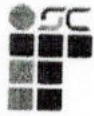
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Enlatus Lechetti Lamatto 0420434219

CNPJ: 38.134.064/0001-58

FUNÇÃO: Enfermeiro

COREM Nº: 621314

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Saúde / PSM / PSF II

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- Exame físico+entrevista
- Diagnóstico Enfermagem
- Prescrição de Enfermagem
- Evolução de Enfermagem
- Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- Mensuração do Paciente
- Aferição de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiêne Oral |
| <input type="checkbox"/> Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input type="checkbox"/> Curativo | <input type="checkbox"/> Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso | <input type="checkbox"/> Ataduras |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora) | <input type="checkbox"/> Sandagem naso enterica/oro enterica |
| <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input type="checkbox"/> Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> Alimentação (oral/enteral/parental) | <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de paciente?

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 19 de agosto de 2020.

Matheus Bechelli Zanatta

NOME DO RESPONSÁVEL

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: MATEUS CECHETTI ZANATTA (182) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Profissional: MATEUS CECHETTI ZANATTA (182)

Procedimento

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	33
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	35
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	70
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	70
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	70



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

1

ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433

Razão social: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433
CPF/CNPJ: 37.806.126/0001-68 Inscrição Municipal: 10789
Rua: das Hortênsias, 411 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99637-4441 E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 08/09/2020 - 13:19:33	Código de autenticidade 15fb 7604 7feb c2ed 0c3e 9969 5104 b583
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

Aliquota
4,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017

307 HORAS PLANTÕES COVID.
R\$32,50 (TRINTA DE DOIS E CINQUENTA CENTAVOS) HORA
TOTAL DE R\$9.977,50

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 9.977,50	Valor bruto do serviço R\$ 9.977,50	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 9.977,50
------------------------	-------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 9.977,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 9.977,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 9.977,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 399,10	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 08/09/2020 - 13:19:33
Recebi(emos) de ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
1



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM NA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Ana Lívia Medeiros Cavalcante

Função: Enfermeira

CNPJ: 37.806.126/0001-68

Area/Setor de Atuação: Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Informações: _____ Reclamações:

Atendimento aos Usuarios SUS: 340

Campanhas e Programas: _____

Encaminhamentos: 12 Ofícios e Memorandos: 01

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipuaçu do Norte - MT, 25 de Agosto de 2020

Ana Lívia Medeiros Cavalcante
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

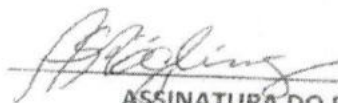
Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

alicerça 64.
permissão ambulância 01.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de Setembro de 2020.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
Número do documento
44

ANGELINA DOS SANTOS ROGLING

Razão social: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING 60762810149
CPF/CNPJ: 27.349.792/0001-60 Inscrição Municipal: 9350
Rua: DOS TUIUIUS, COM AV RIO BRANCO, SN [QUADRA 75,LOTE 07] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99991-9707 E-mail: angel.rogling@hotmail.com
Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 31/08/2020 - 21:31:40	Código de autenticidade 20ab ffc3 03a4 1eeb 84b2 3f20 ad12 91fc	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-	-	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017

- 280 Horas Plantões COVID.

R\$17,50 (dezessete reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 4.900,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.900,00	R\$ 4.900,00	R\$ 0,00	R\$ 4.900,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.900,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.900,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.900,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 196,00	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 31/08/2020 - 21:31:40
Recebi(emos) de ANGELINA DOS SANTOS ROGLING 60762810149 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
44



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



20ab ffc3 03a4 1eeb 84b2 3f20 ad12 91fc

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Angelina dos Santos Hoegling
CNPJ: 27.349.792/0001-60
FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem COREN Nº: 1210916-MT
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSU, PSFI, PSFII e Secretaria Perinatal

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

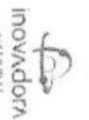
Preencher com quantidades.

TRIAGEM

162 Mensuração do Paciente Sim Pulso (bpm)
 189 Aferição de Pressão Arterial Sim Respiração R (bpm)
 Sim Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

N Tricotomia 100 Higiene Oral
 4 Curativo Sim Soroterapia
 2 Ataduras N Retirada de Gesso
 1 Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção) 192 Medicação (administração de medicamentos)
 Sim Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação) N Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
 N Termoterapia/Crioterapia



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	4	20	0	0	0	0	24
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	19	74	0	0	0	0	93
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
AERÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	110	79	0	0	0	0	189
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	114	48	0	0	0	0	162
CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	17	47	0	0	0	0	64
REMOÇÃO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A) (0301030154)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	266	273	0	0	0	0	539
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	266	273	0	0	0	0	539
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	266	273	0	0	0	0	539





Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

45

SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA

Razão social: SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA 01158657137
CPF/CNPJ: 27.397.981/0001-09 Inscrição Municipal: 9352
Rua: ZONA RURAL, [SEM COMPLEMENTO] - ZONA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: E-mail: silvialeticia767@gmail.com
Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 22:35:34	Código de autenticidade 2705 f628 e0be a123 19b5 7c7b 7dec 3eaf
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Aktividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 2,00 %
---	-----------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

184,5 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.228,75

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 3.228,75	R\$ 3.228,75	R\$ 0,00	R\$ 3.228,75

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	CÓFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
--------------	-----------------	---------------	---------------	---------------	---------------------------	----------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.228,75	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.228,75	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.228,75	% alíquota do ISSQN 2,00	Valor total do ISSQN R\$ 64,58	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 22:35:34
Recebi(emos) de SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA 01158657137 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 45



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



2705 f628 e0be a123 19b5 7c7b 7dec 3eaf

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Silva Letícia Gonçalves

CNPJ: 27.397.988/0001-09

FUNÇÃO: Técnica Enfermagem COREN Nº: 1210926

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

Mensuração do Paciente

Pulso (bpm)

Aferição de Pressão Arterial

Respiração R (bpm)

Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

Curativo

Soroterapia

Ataduras

Retirada de Gesso

109 Punção Venosa Profunda
(Identificação no soro, equipo e
punção)

109 Medicação (administração de
medicamentos)

Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação)

Alimentação
(Oral/Enteral/Parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

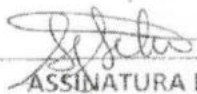
Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de Setembro de 2020.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Estadístico de Produção

Tipo do Relatorio: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Data Inicial:** 16/07/2020 **Data Final:** 15/08/2020 **Profissional:** SILVIA LETICIA GONCALVES SILVA (116) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2020

Profissional: SILVIA LETICIA GONCALVES SILVA (116)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	34	13	0	0	0	0	47
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	9
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	11	8	0	0	0	0	19
AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	8
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	49	60	0	0	0	0	109
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	49	60	0	0	0	0	109
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	49	60	0	0	0	0	109



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

27

EDINEIA DEGE

Razão social: EDINEIA DEGE 28996712272

CPF/CNPJ: 30.879.726/0001-07

Inscrição Municipal: 9857

Rua: dos Pequis, SN [QUADRA 013, LOTE 015] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)996139048

E-mail: edineiadeg68@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 12:14:21	Código de autenticidade 9596 1f04 5afc 9944 027f d287 d213 25d0	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 2,01 %
---	--------------------

Descrição do serviço
Prestação de serviço técnico de enfermagem e plantões no atendimento a pacientes ao combate a pandemia de COVID-19 na Secretaria Municipal de Saúde no Município de Ipiranga do Norte, no período de 16 Julho de a 15 de Agosto, para execução de projeto de plano de trabalho, conforme termo de parceria 001/2017.

150 Horas Plantões COVID. R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 2.625,00.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 2.625,00	R\$ 2.625,00	R\$ 0,00	R\$ 2.625,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 2.625,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.625,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.625,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 52,76	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 12:14:21	
Recebi(emos) de EDINEIA DEGE 28996712272 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
<u> / / </u> Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade:		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

27

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



**Município de
Ipiranga do Norte - MT**

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Edinéia Dege
 CNPJ: 30.879.726/0001-07
 FUNÇÃO: Cozinheira de Enfermagem COREN Nº: 388978-MT
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

Mensuração do Paciente Pulso (bpm)
 Aferição de Pressão Arterial Respiração R (bpm)
 Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

<input type="text" value="-"/> Tricotomia	<input type="text" value="-"/> Higiene Oral
<input type="text" value="-"/> Curativo	<input type="text" value="-"/> Soroterapia
<input type="text" value="-"/> Ataduras	<input type="text" value="-"/> Retirada de Gesso
<input type="text" value="-"/> Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção)	<input type="text" value="30"/> Medicação (administração de medicamentos)
<input type="text" value="-"/> Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)	<input type="text" value="-"/> Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
<input type="text" value="-"/> Termoterapia/Crioterapia	

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Sim

Não

Não

Não houve ocorrência

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Sim

Não

Não

Não houve ocorrência

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Sim

Não

Não

Não houve ocorrência

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Sim

Não

Não

Não houve ocorrência

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

gianna ospital 03

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de Setembro de 2020.

Odineia Bez

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: EDINEIA DEGE (281) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	14	2	0	0	0	0	16
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	14
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	26	9	0	0	0	0	35
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	30	10	0	0	0	0	40
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	85	21	0	0	0	0	106
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	85	21	0	0	0	0	106
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	85	21	0	0	0	0	106



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

25

CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA

Razão social: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160

CPF/CNPJ: 31.242.744/0001-46

Inscrição Municipal: 9899

Rua: SIBIPIRUNAS, 655 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99920-4801

E-mail: claudineiaparecidadias@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 11:59:36	Código de autenticidade 0c9e e7e6 0648 0094 4219 8249 33e1 6c25
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICÍPIO DE SAÚDE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
252 HORAS PLANTÕES COVID.

R\$ 17,50(DEZESETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) HORA

TOTAL DE R\$ 4.410,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.410,00	R\$ 4.410,00	R\$ 0,00	R\$ 4.410,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.410,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.410,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.410,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 176,40	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 11:59:36
Recebi(emos) de CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



0c9e e7e6 0648 0094 4219 8249 33e1 6c25

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
25



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Cláudia Maria Aparecida Dias da Costa
 CNPJ: 35.242.744/0001-46
 FUNÇÃO: Técnica Enfermagem COREN Nº: 001210919
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

Mensuração do Paciente Pulso (bpm)
 45 Aferição de Pressão Arterial Respiração R (bpm)
 Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Curativo Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção) 223 Medicação (administração de medicamentos)
 Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação) Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Glicemia : 10
Avaliação antropométrica : 17

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de Setembro de 2020.

Cláudia Regina Lopes da Costa

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	35	57	0	0	0	0	92
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	52	78	0	0	0	0	130
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	15	26	0	0	0	0	41
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	10	7	0	0	0	0	17
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	4	6	0	0	0	0	10
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	116	175	0	0	0	0	291
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	116	175	0	0	0	0	291
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	116	175	0	0	0	0	291



Relatório emitido pelo sistema G-MUS v20.03.02
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ Ivos1
Base: localhos:gmus_ipiranga



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, N° 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

20

MARINALVA BEZERRA

Razão social: MARINALVA BEZERRA 04226017722

CPF/CNPJ: 32.480.257/0001-84

Inscrição Municipal: 9967

Rua: dos Lírios, 8 - FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99678-9990

E-mail: wesly12@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 02/09/2020 - 14:44:20	Código de autenticidade 35c1 dc95 60c0 42ff 4630 e969 c66a 73fb
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

268 Horas Plantões COVID.

R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 4.690,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.690,00	R\$ 4.690,00	R\$ 0,00	R\$ 4.690,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil	
R\$ 4.690,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.690,00	R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 4.690,00	4,00	R\$ 187,60	100,00	R\$ 0,00	Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 02/09/2020 - 14:44:20
Recebi(emos) de MARINALVA BEZERRA 04226017722 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

20



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

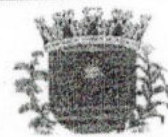


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Marinalva Beyer
CNPJ: 32.480.257/0001-84
FUNÇÃO: Tec. Enfermagem COREN Nº: 145436-MT
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSFI, SI e Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

163 Mensuração do Paciente Pulso (bpm)
 306 Aferição de Pressão Arterial Respiração R (bpm)
 Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 02 Curativo Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção) 322 Medicação (administração de medicamentos)
 02 Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação) Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

gleecma copilar 34

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT. 02 de Setembro de 2020

Marcialdo Bezerra

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: MARINALVA BEZERRA (363) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	78	13	0	0	0	0	91
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	46	43	0	0	0	0	89
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	77	0	0	0	0	77
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	13
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	32
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	20
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	118	188	0	0	0	0	306
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	65	96	0	0	0	0	161
CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	8	26	0	0	0	0	34
INALHAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	318	508	0	0	0	0	826
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	318	508	0	0	0	0	826
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	318	508	0	0	0	0	826



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

22

MARILZA DE OLIVEIRA MORAES

Razão social: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172

CPF/CNPJ: 31.685.923/0001-58

Inscrição Municipal: 9927

Rua: RUA DAS ACEROLAS, 229 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)96425666

E-mail: marilzamoraes77@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 31/08/2020 - 21:38:30	Código de autenticidade 0485 d097 87b8 5f0a 42f1 82ab d5b2 551b
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Aliquota 2,01 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. 206 horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora. TOTAL DE R\$ 3.605,00.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 3.605,00	R\$ 3.605,00	R\$ 0,00	R\$ 3.605,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.605,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.605,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.605,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 72,46	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 31/08/2020 - 21:38:30
Recebi(emos) de MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



0485 d097 87b8 5f0a 42f1 82ab d5b2 551b

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
22





OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Marilza de Oliveira Moraes

CNPJ: 33.685.923/0003-58

FUNÇÃO: técnica de enfermagem COREN Nº: 1230923

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

30 Mensuração do Paciente

~ Pulso (bpm)

63 Aferição de Pressão Arterial

X Respiração R (bpm)

X Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

~ Tricotomia

~ Higiene Oral

~ Curativo

X Soroterapia

~ Ataduras

~ Retirada de Gesso

X Punção Venosa Profunda
(Identificação no soro, equipo e punção)

190 Medicação (administração de medicamentos)

~ Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação)

~ Alimentação
(Oral/Enteral/Parental)

X Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Glicemia Capilar = 34

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de Setembro de 2020.

Marilza de Oliveira Moraes

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



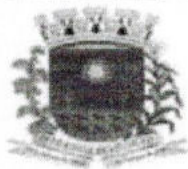
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Inovadora
Sistemas
Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Nbo **Data Inicial:** 16/07/2020 **Data Final:** 15/08/2020 **Profissional:** MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2020

Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	86	104	0	0	0	0	190
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	17	46	0	0	0	0	63
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	11	19	0	0	0	0	30
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	34
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	114	203	0	0	0	0	317
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	114	203	0	0	0	0	317
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	114	203	0	0	0	0	317



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

6

MARLY PEREIRA

Razão social: MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127

CPF/CNPJ: 34.392.265/0001-02

Inscrição Municipal: 10134

Rua: TRAVESSA 1 DE MAIO, 25 [QUADRA 124, LOTE 10, CASA 28] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)999127219

E-mail: marly.ap.pereira2014@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 20:00:49	Código de autenticidade f0c9 0dc9 2cdf 4745 540b cc72 e177 906f
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

Descrição da Nota Fiscal

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

231,5 Horas Plantões COVID.

R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 4.051,25

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.051,25	R\$ 4.051,25	R\$ 0,00	R\$ 4.051,25

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.051,25	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.051,25	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.051,25	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 162,05	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 20:00:49

Recebi(emos) de MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

6



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



f0c9 0dc9 2cdf 4745 540b cc72 e177 906f

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



**Município de
Ipiranga do Norte- MT**

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Maly Oganida P. Silva 0363894127

CNPJ: 3439226510001-02

FUNÇÃO: PEC em enfermagem COREN Nº: 5412944

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

351 Sim

Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

63 Mensuração do Paciente

5 Pulso (bpm)

5 Aferição de Pressão Arterial

5 Respiração R (bpm)

5 Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

N Tricotomia

N Higiene Oral

5 Curativo

5 Soroterapia

5 Ataduras

N Retirada de Gesso

5 Punção Venosa Profunda
(Identificação no soro, equipo e
punção)

351 Medicação (administração de
medicamentos)

5 Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação)

N Alimentação
(Oral/Enteral/Parental)

N Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de Setembro de 2020

Marey Aparecida Pereira
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não **Data Inicial:** 16/07/2020 **Data Final:** 15/08/2020 **Profissional:** MARLY APARECIDA PEREIRA (562) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2020

Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	106	19	0	0	0	0	125
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	30	15	0	0	0	0	45
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	90	27	0	0	0	0	117
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	44	19	0	0	0	0	63
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	270	81	0	0	0	0	351
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	270	81	0	0	0	0	351
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	270	81	0	0	0	0	351



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

16

CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI

Razão social: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829
CPF/CNPJ: 30.791.752/0001-89 Inscrição Municipal: 9853
Rua: das Palmeiras, 200 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)996233740 E-mail: cleide.sv@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 31/08/2020 - 17:52:02	Código de autenticidade ef8d fbcd 35ac 1afe 8f79 490f 13ad d2ff
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio Aliquota 2,01 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

222 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.885,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 3.885,00	R\$ 3.885,00	R\$ 0,00	R\$ 3.885,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.885,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.885,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.885,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 78,09	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 31/08/2020 - 17:52:02

Recebi(emos) de CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
16



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Clínica Ipiranga da Sra. Getardi

CNPJ: 30.791.752/0001-89

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 770252-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mensuração do Paciente | <input checked="" type="checkbox"/> Pulso (bpm) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aferição de Pressão Arterial | <input checked="" type="checkbox"/> Respiração R (bpm) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Temperaturas | |

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input type="checkbox"/> Curativo | <input checked="" type="checkbox"/> Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Ataduras | <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso |
| <input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Profunda
(Identificação no soro, equipo e punção) | <input checked="" type="checkbox"/> 78 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação) | <input checked="" type="checkbox"/> Alimentação
(Oral/Enteral/Parental) |
| <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia | |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

abundância de pleura anterior 48
avaliação antropométrica 31
Oxigenia capilar 2

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 02 de Setembro de 2020.

Cláudia Ferreira de S. Aguiar
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/07/2020 Data Final: 15/08/2020 Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (030110#020)	0	0	0	0	0	0	51	22	0	0	0	0	73
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	31	17	0	0	0	0	48
AVALIAÇÃO ANTRÓPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	29	2	0	0	0	0	31
GLICEMIA CAPILAR (Z214010015)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	113	46	0	0	0	0	159
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	113	46	0	0	0	0	159
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	113	46	0	0	0	0	159



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

1

JOSIANE RUFATTO RAMOS

Razão social: JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242

CPF/CNPJ: 38.041.304/0001-70

Inscrição Municipal: 10809

Rua: AV VITORIA, 151 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)996859244

E-mail: josiane_rufatto@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 02/09/2020 - 19:34:19	Código de autenticidade ccb7 25ad cd0d 7a0a 5084 ae34 e6f2 972d
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

216 Horas Plantões COVID.

R\$ 17,50 (dezessete reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 3.780,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 3.780,00	R\$ 3.780,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.780,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.780,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.780,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 151,20	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 02/09/2020 - 19:34:19
Recebi(emos) de JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



ccb7 25ad cd0d 7a0a 5084 ae34 e6f2 972d

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#!/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

1





OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Josiane Rufatto Ramos 02707702242
CNPJ: 38.042.304/0001-70
FUNÇÃO: Tec. em enfermagem COREN Nº: 1154251/RO
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM / PSFI / PSFTI / Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

21 Mensuração do Paciente Pulso (bpm)
 38 Aferição de Pressão Arterial Respiração R (bpm)
 Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Curativo Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção) 99 Medicação (administração de medicamentos)
 Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação) Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não


Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Realizado remoção com paciente p/ hospital de referência HRS de Soriano MT.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de Setembro de 2020.


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saúde

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Data Inicial:** 16/07/2020 **Data Final:** 15/08/2020 **Profissional:** JOSIANE RUFATTO RAMOS (680) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2020

Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	0	0	38	29	0	0	0	0	67
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	6	26	0	0	0	0	32
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	7	31	0	0	0	0	38
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	2	19	0	0	0	0	21
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	53	105	0	0	0	0	158
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	53	105	0	0	0	0	158
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	53	105	0	0	0	0	158





Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA

Razão social: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353

CPF/CNPJ: 38.009.003/0001-69

Inscrição Municipal: 10798

Rua: dos Lírios, 08 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (99)984081529

E-mail: cleonicepinheiro120@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 01/09/2020 - 12:59:37	Código de autenticidade 7c50 94e9 f35f b8aa 946f 4528 8fc4 0201
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento Sem Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone 663544-1697	E-mail oscfinanceiro@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

Aliquota
4,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE JULHO A 15 DE AGOSTO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

109 Horas Plantões COVID.

R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 1.907,50

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 1.907,50	R\$ 1.907,50	R\$ 0,00	R\$ 1.907,50

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 1.907,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 1.907,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 1.907,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 76,30	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 01/09/2020 - 12:59:37

Recebi(emos) de MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

1



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

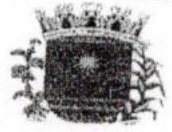


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ
OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Maria Cleonice Pereira Lima

CNPJ: 38.009.003/0001-69

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 1046221-DF

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM e Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades

TRIAGEM

90 Mensuração do Paciente

Pulso (bpm)

15 aferição de Pressão Arterial

Respiração R (bpm)

Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

Curativo

Soroterapia

Ataduras

Retirada de Gesso

Punção Venosa Profunda
(Identificação no soro, equipo e punção)

101 Medicação (administração de medicamentos)

Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação)

Alimentação
(Oral/Enteral/Parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência do Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes?

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

glicemia capilar 23

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT 14 de Agosto de 2020

maria Cleonice Pinheiro Lima
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TERMOS DE PARCERIAS

Nº do Termo:	Termo de Parceria 001/2017
Identificação Parceiro	Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã
Objeto do Termo:	Fomentar a realização de atividades, eventos, consultoria, cooperação técnica, serviços e assessoria de interesse público e no desenvolvimento de programas de governo, através do desenvolvimento, acompanhamento e execução de programas de governo
Vigência do Termo ou Aditamento:	03/03/2020 a 03/03/2021
Representante da OSCIP:	Zilton Mariano de Almeida

Registro das Ocorrências relacionadas com a Execução do Termo de Parceria

PERÍODO DE ANÁLISE	AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS	PRAZO PARA SOLUÇÃO	RESULTADO: OBSERVAÇÕES/SUGSTÕES/RECLAMAÇÕES
16/07/2020 a 15/08/2020	De acordo com o Acompanhamento por mim efetuado, verifica-se a conformidade da execução do termo de parceria, os valores constantes da fatura conferem com as atividades previstas no plano de trabalho, o relatório de pessoal contratado para execução dos projetos confere com as atividades realizadas e por mim acompanhadas que apresentam conformidade com o relatório de atividades apresentadas anexo a cada projeto. Estando portanto o documento fiscal apto para liquidação e pagamento.	-	SITUAÇÃO REGULAR

Ipiranga do Norte – MT, 10/09/2020

REPRESENTANTE DA EMPRESA*

Zilton Mariano de Almeida

FISCALIZADOR DO CONTRATO

Cristiane H. Martins
Nome: Cristiane H. Martins

CIENTE – GESTOR: /___/2020.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO



Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TERMOS DE PARCERIAS

Nº do Termo:	Termo de Parceria 001/2017
Identificação Parceiro	Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã
Objeto do Termo:	Fomentar a realização de atividades, eventos, consultoria, cooperação técnica, serviços e assessoria de interesse público e no desenvolvimento de programas de governo, através do desenvolvimento, acompanhamento e execução de programas de governo
Vigência do Termo ou Aditamento:	03/03/2020 a 03/03/2021
Representante da OSCIP:	Zilton Mariano de Almeida

Registro das Ocorrências relacionadas com a Execução do Termo de Parceria

PERÍODO DE ANÁLISE	AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS	PRAZO PARA SOLUÇÃO	RESULTADO: OBSERVAÇÕES/SUGSTÕES/RECLAMAÇÕES
16/07/2020 a 15/08/2020	De acordo com o Acompanhamento por mim efetuado, verifica-se a conformidade da execução do termo de parceria, os valores constantes da fatura conferem com as atividades previstas no plano de trabalho, o relatório de pessoal contratado para execução dos projetos confere com as atividades realizadas e por mim acompanhadas que apresentam conformidade com o relatório de atividades apresentadas anexo a cada projeto. Estando portanto o documento fiscal apto para liquidação e pagamento.	-	SITUAÇÃO REGULAR

Ipiranga do Norte – MT, 10/09/2020

REPRESENTANTE DA EMPRESA*

Zilton Mariano de Almeida

FISCALIZADOR DO CONTRATO

Cristiane H. Martins
Nome: Cristiane H. Martins

CIENTE – GESTOR: /___/2020.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE**

MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE - MT

SUMÁRIO

1 - IDENTIFICAÇÃO	3
1.1 - IDENTIFICAÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO.....	3
1.2 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE.....	3
1.3 - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PROPONENTE.....	3
1.4 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ENTIDADE PROPONENTE.....	4
2 - DESCRIÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO.....	5
2.1 - INTRODUÇÃO	5
2.2 - JUSTIFICATIVA PARA O APOSTILAMENTO	5
3 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.....	8
4 - DESPESAS PARA EXECUÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO.....	8
5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO APOSTILAMENTO.....	10
6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PLANO DE TRABALHO MAIS APOSTILAMENTO	10
7 - CONSIDERAÇÕES FINAIS	11

1 - IDENTIFICAÇÃO

1.1 IDENTIFICAÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

Nome do Plano de Trabalho: Saúde em Foco

Local de Execução: Município de Ipiranga do Norte – MT.

Duração: O prazo de vigência é de 06 (seis) meses, vigorando de julho de 2020 a dezembro de 2020.

1.2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE

Nome: OSCIP – ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

CNPJ: 21.103.364/0001-77

Endereço completo: Rua dos Estados, nº 100.

Bairro: Centro

Município: Sorriso **UF:** MT

CEP: 78.890-000

Número de Telefone: (66) 3544-1697

Endereço eletrônico (e-mail): osctupa@gmail.com

1.3 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PROPONENTE

Nome: Zilton Mariano de Almeida

RG: 5.844.526-6 SSP/PR

CPF: 250.672.008-12

Cargo: Presidente

Número de Telefone: (66) 3544-1697

Endereço eletrônico (e-mail): osctupa@gmail.com

1.4 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ENTIDADE PROPONENTE

Nome: Zilton Mariano de Almeida

Cargo: Presidente

Número de Telefone: (66) 3544-1697

Endereço eletrônico (e-mail): osctupa@gmail.com

2 – DESCRIÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

2.1 INTRODUÇÃO

O Plano de Trabalho Saúde em Foco tem caráter complementar às atividades já desenvolvidas na área da saúde do Município de Ipiranga do Norte o mesmo visa aperfeiçoar os procedimentos em saúde, garantindo amplo atendimento de forma humanizada e integral, assegurando o direito à saúde ao cidadão.

A OSCIP – Organização Sociedade Civil Instituto Tupã em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, por meio do Plano de Trabalho Saúde em Foco, trabalhará para proporcionar serviços de qualidade buscando sempre o aprimoramento e aperfeiçoamento do sistema, visando à satisfação dos usuários e atendimento a toda população de forma completa.

Para tanto a OSCIP – Organização Sociedade Civil Instituto Tupã disponibilizará equipes multiprofissionais que atenderão em vários estabelecimentos de saúde do município e nos diferentes níveis de atenção.

2.2 JUSTIFICATIVA PARA O APOSTILAMENTO

No decorrer do Plano de Trabalho, não haverá impedimentos para a contratação de mais mão de obra ou profissionais com diferentes formações das previstas no plano de trabalho inicial, à não execução de área de atuação prevista inicialmente e ainda o reajuste no valor previsto para a execução das atividades, será levado em consideração às demandas e peculiaridades do município.

Diante disso apresentamos o apostilamento ao plano de trabalho com a inclusão de serviço não previstos inicialmente no plano de trabalho, uma vez que conforme demanda apresentada constatou-se tal necessidade para melhor desenvolvimento do projeto e ao Plano de Trabalho.

O apostilamento aqui apresentado vem atender especificamente as ações ao Combate a Pandemia pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), conforme Portaria 188 de 3 de fevereiro 2020, Artigo 1º emitida pelo Ministério de Saúde onde fica Declarada Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional.

Considerando todas as medidas para enfrentamento a pandemia se faz necessário a contratação de profissionais capacitados para executar horas plantão presencial, para que seja feito o monitoramento de casos suspeitos e confirmados do Covid-19.

A situação vivida atualmente demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública, demonstrando a necessidade imediata do apostilamento para estabelecer estas medidas e apresentar um plano de resposta e estabelecer estratégias de contenção e combate a Pandemia.

Os profissionais envolvidos no plano de trabalho:

ATIVIDADE	QTD MENS. PLANO	DESCRIÇÃO	C.H. SEM.	FORMA CONT.	VALOR DO SERVIÇO INDIVIDUAL MENSAL
MÉDICO (Horas Plantão Extra)	1.500	Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços ligados às unidades e projetos, com capacidade para atuar junto as unidades de saúde, no atendimento ambulatorial clínico geral, a ser realizado por profissional habilitado, voltados para o atendimento das necessidades, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado.	Por Demanda	P.J	R\$ 168,00
ENFERMAGEM (Horas Plantão Extra)	1.000	Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de enfermagem ligados às unidades e projetos, com capacidade para a realização de atividades de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado.	Por Demanda	P.J	R\$ 32,50
TECNICO ENFERMAGEM (Horas Plantão Extra)	1.000	Profissional ou pessoa jurídica para prestar serviços na área de auxiliar de enfermagem ligada às unidades e projetos com capacidade para a realização de atividades auxiliares de enfermagem, a ser desenvolvidas para o atendimento das necessidades dos usuários do sistema público, inclusive domiciliar, metas, objetivos e participação ativa no projeto a ser implementado.	Por Demanda	P.J	R\$ 17,50

***No decorrer do plano de trabalho e mediante solicitação do órgão público parceiro, não haverá impedimentos para a contratação de novos profissionais ou aumento no quantitativo, e ainda profissionais com formações diferentes das previstas no edital.

*** Os valores poderão sofrer alteração em decorrência do valor de mercado dos serviços. Sendo o valor máximo permitido o constante na tabela acima.

3- PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

DESCRIÇÃO VALOR PREVISTO 1º APOSTILAMENTO	Valor em R\$	
	Valor Mensal	Valor Total
JULHO 2020 A DEZEMBRO 2020	R\$ 302.000,00	R\$ 1.812.000,00

** Os valores acima citados correspondem apenas ao apostilamento do Plano De Trabalho.

** O valor estimado total poderá sofrer alterações a critério do parceiro público.

4 - DESPESAS PARA EXECUÇÃO DO APOSTILAMENTO AO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS					
			Valor Mensal	Total	
CUSTO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO	Pessoa Jurídica	Apoio Administrativo	R\$6.015,84	R\$36.095,04	
		Assessoria Jurídica Especializada	R\$4.847,10	R\$29.082,60	
		Responsabilidade Técnica/médica	R\$2.423,55	R\$14.541,30	
	Manutenção	Despesas com Viagens	R\$217,44	R\$1.304,64	
		Capacitações	R\$1.712,34	R\$10.274,04	
		Projeto Social	R\$2.767,83	R\$16.606,98	
		Tarifa Bancária	R\$276,33	R\$1.657,98	
		Gestão de projetos	R\$3.193,65	R\$19.161,90	
	TOTAL			R\$21.454,08	R\$128.724,48

** Os valores previstos na planilha acima são custeados 100% pela Parceria com município de Ipiranga do Norte-MT

			Valor Mensal	Total
CUSTO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO- SEDE	Recursos Humanos	Folha	R\$208,38	R\$1.250,28
		Encargos Sociais / Contribuições (INSS/FGTS/ PIS)	R\$3.868,62	R\$23.211,72
		Provisões (13º Salário/Férias/ Verbas Rescisórias)	R\$276,33	R\$1.657,98
	Manutenção	Água e esgoto	R\$13,59	R\$81,54
		Aluguel	R\$276,33	R\$1.657,98
		Correios/ Malotes	R\$49,83	R\$298,98
		Capacitações	R\$2.074,74	R\$12.448,44
		Despesas com Cópia e Impressos/ Insumos	R\$208,38	R\$1.250,28
		Despesas de Deslocamento	R\$693,09	R\$4.158,54
		Locação de Veículos	R\$607,02	R\$3.642,12

	Despesas Cartoriais/ Publicações e Tx. Cert	R\$104,19	R\$625,14
	Energia	R\$167,61	R\$1.005,66
	Impostos	R\$67,95	R\$407,70
	Material de Consumo	R\$67,95	R\$407,70
	Material de Expediente	R\$149,49	R\$896,94
	Manutenção de Veículo	R\$40,77	R\$244,62
	Patrimônio	R\$344,28	R\$2.065,68
	Publicações Oficiais	R\$49,83	R\$298,98
	Serviços de Tecnologia da Informação (locação de Sistema)	R\$22,65	R\$135,90
	Tarifa Bancária	R\$27,18	R\$163,08
	Telefone/ Internet	R\$27,18	R\$163,08
	Outras Despesas	R\$63,42	R\$380,52
	TOTAL	R\$9.408,81	R\$56.452,86

** Os valores previstos na planilha acima serão rateados entre as parcerias da OSC Instituto Tupã com os municípios.

		Valor Mensal	Total
CUSTO COM SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	Auditoria Independente	R\$973,95	R\$5.843,70
	Diretoria	R\$4.154,01	R\$24.924,06
	Serviços de Enfermagem	R\$602,49	R\$3.614,94
	Serviço de Assessoria e Consultoria Contábil e Financeira	R\$285,39	R\$1.712,34
	Assessoria Jurídica Especializada	R\$2.255,94	R\$13.535,64
	Serviço de Publicidade	R\$842,58	R\$5.055,48
	Serviços de Monitoramento	R\$140,43	R\$842,58
	Serviços de Tecnologia de Informação	R\$312,57	R\$1.875,42
	Serviço de Assessoria e Consultoria de Projetos	R\$2.767,83	R\$16.606,98
	Serviços de Assessorias Administrativa	R\$2.101,92	R\$12.611,52
	TOTAL	R\$14.437,11	R\$86.622,66

** Os valores previstos na planilha acima serão rateados entre as parcerias da OSC Instituto Tupã com os municípios.

TOTAL	R\$45.300,00	R\$271.800,00
--------------	---------------------	----------------------

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO APOSTILAMENTO

Mês		Forma Contratação	Valor Mensal
JULHO	01/07/2020 a 31/07/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
AGOSTO	01/08/2020 a 31/08/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
SETEMBRO	01/09/2020 a 30/09/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
OUTUBRO	01/10/2020 a 31/10/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
NOVEMBRO	01/11/2020 a 30/11/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
DEZEMBRO	01/12/2020 a 31/12/2020	P.J.	R\$ 347.300,00
VALOR TOTAL			R\$ 2.083.800,00

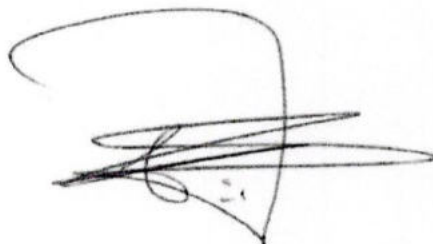
6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PLANO DE TRABALHO MAIS APOSTILAMENTO

PERIODO		CONTATAÇÃO	Valor Plano Trabalho	Valor 1º Apostil.	Valor 2º Apostil. COVID 19	VALOR TOTAL
MARÇO	01/03/2020 a 31/03/2020	PJ	R\$ 395.394,61			R\$ 395.394,61
ABRIL	01/04/2020 a 30/04/2020	PJ	R\$ 395.394,61			R\$ 395.394,61
MAIO	01/05/2020 a 31/05/2020	PJ	R\$ 395.394,61			R\$ 395.394,61
JUNHO	01/06/2020 a 30/06/2020	PJ	R\$ 395.394,61			R\$ 395.394,61
JULHO	01/07/2020 a 31/07/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
AGOSTO	01/08/2020 a 31/08/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
SETEMBRO	01/09/2020 a 30/09/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
OUTUBRO	01/10/2020 a 31/10/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
NOVEMBRO	01/11/2020 a 30/11/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
DEZEMBRO	01/12/2020 a 31/12/2020	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55	R\$ 347.300,00	R\$ 751.210,16
JANEIRO	01/01/2021 a 31/01/2021	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55		R\$ 403.910,16
FEVEREIRO	01/02/2021 a 28/02/2021	P.J / CLT	R\$ 395.394,61	R\$ 8.515,55		R\$ 403.910,16
VALOR TOTAL			R\$ 4.744.735,32	R\$ 68.124,40	R\$ 2.083.800,00	R\$ 6.896.659,72

7 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O apostilamento do plano de trabalho ora proposto visa contribuir com a gestão pública, sendo assim para dar continuidade os serviços prestados no município, se fez necessário a inclusão de serviços de farmacêutico com responsabilidade técnica, não previsto inicialmente no plano de trabalho.

Sorriso - MT 01 de Julho de 2020.



ZILTON MARIANO DE ALMEIDA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77
PRESIDENTE

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 4156 Ref. Empenho N°.: 002841/2020
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 10/09/2020 Data do Empenho: 10/09/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0415
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339034000000 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contrat
os de terceirizacao
Sub-Elemento.....: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Fonte de Rec.: 0146074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus -

C R E D O R

Nome...: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Cod.....: 00009180
Ender.: AV IMIGRANTES N°: 002495 Licit....: /
Cidade: SORRISO/MT UF: MT CNPJ/CPF: 21.103.364/0001.77
CEP...: 78.890.000 Insc.Est:
Banco.: 001 No C/C: 000000010253-9 Insc.Mun: 00000009180
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E OITEN
TA E OITO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	255.642,88
Saldo Anterior.....R\$	255.642,88
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	255.642,88
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE
ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO
COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 08/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 10/09/2020.

CRISTIANE HEUKO MARTINS
Responsavel pela Liquidacao



G335111356904113024
11/09/2020 14:06:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MT 510452 FMS CUSTEIO SUS
Agência	5980-3
Conta corrente	7614-7

Creditado

Nome	ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência	1917-8
Conta corrente	10253-9
Valor	255.642,88
Data	Nesta data

Assinada por	JA776614 ROGERIO NORO	11/09/2020 13:50:52
	J8127507 PEDRO FERRONATTO	11/09/2020 14:06:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127507 PEDRO FERRONATTO.

PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE
Rua dos Girassois, 0000387 - Centro
CNPJ 07.209.245/0001-72

ORDEM DE PAGAMENTO No 0004036

Ref. Empenho N°.: 002841/2020
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 10/09/2020

Data do Pagamento: 11/09/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0415
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339034000000 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contratos de terceirizacao
Fonte: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	255.642,88
Saldo Anterior.....R\$	255.642,88
O.P. 001 Parcela.....R\$	255.642,88
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 255.642,88

Pague-se ao Sr. ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Cod: 00009180
(CNPJ: 21.103.364/0001.77)

Banco: 001-Banco do Brasil S.A. Agencia: 1917-8 Conta: 000000010253-9
a quantia de R\$ DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS R
E AIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 08/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/09/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):
Banco/Conta No Conta
225-FMS CUSTEIO SUS 7614-7

Cheque/Doc	Valor
661.917.01.025	255.642,88
	<u>255.642,88</u>

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____