

Transferência entre contas diversas

Debitado
Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 5980-3
Conta corrente 5910-2

Creditado
Nome ORGANIZACAO S C I TUPA
Agência 1917-8
Conta corrente 10253-9
Valor 497.523,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI

11/05/2021 14:40:18
11/05/2021 14:49:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI.

NOTA DE EMPENHO.No 001537/2021 (X)-O ()-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 07/05/2021

Codigo Reduzido...: 0292
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: /

Tipo de Despesa...: -
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS,
SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM
ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017,
COMPETENCIA 04/2021.

DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao.: 502.209,59
Valor Empenhado...: 497.523,60
Saldo Atual.....: 4.685,99
Valor Por Extenso: QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRES
REAIS E SESENTA CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA

ORDENADOR DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importancia
de R\$ 497.523,60 conforme
comprovantas.

ORLEI JOSE GRASELLI
Prefeito(a)

IPIRANGA DO NORTE , 7/05/2021

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

Foi : 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.
Recebi o () - MATERIAL () - SERVICOS ____/____/____ (a) _____
RESPONSAVEL

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1912 Ref.Empenho N°.: 001537/2021
Data de Emissao: 11/05/2021 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 7/05/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0292
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
Sub-Elemento.....: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Fonte de Rec.: 0102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

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\$ QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SSESSENTA CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	497.523,60
Saldo Anterior.....R\$	497.523,60
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	497.523,60
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS, SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 04/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 11/05/2021.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

586

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 07/05/2021 - 16:17:32	Código de autenticidade 6537 1ae6 ad9f 5422 12da d3e8 6432 421d	
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://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 MUNICIPIO 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	Alíquota 3,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, 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\$497.523,60	Valor bruto do serviço R\$497.523,60	Valor de desconto R\$0,00	Valor líquido do serviço R\$497.523,60
-------------------------	----------------------------	-----------------------	--	---	------------------------------	---

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\$497.523,60	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$0,00	Valor líquido R\$497.523,60	Valor da dedução construção civil R\$0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$497.523,60	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$14.925,71	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$0,00	ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

Atesto que o Material/Serviço
Constante na Presente Nota Fiscal.
Foi Entregue Devidamente em Ordem
Ipiranga do Norte-MT 11/05/2021

Juliana Cedoni

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Imune	Data/hora de emissão da NFS-e: 07/05/2021 - 16:17:32	Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 586
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:



6537 1ae6 ad9f 5422 12da d3e8 6432 421d

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

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ**

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

020

Data: 07/05/2021

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

R\$ 497.523,60

R\$ 497.523,60

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

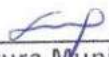
R\$497.523,60

Sorriso - MT, 07 de Maio de 2021.

PROTOCOLO

Nº 1785/2021

Em 10/05/2021



Prefeitura Municipal de
Ipiranga do Norte - MT

OSC INSTITUTO TUPÃ
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 período de 16 de Março de 2021 a 15 de Abril de 2021

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
ENVELHECER BEM EIRELI CNPJ 27.657.143/0001-27	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 49.600,00
CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS CNPJ 30.189.587/0001-90	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 74.400,00
RBALZON SERVICOS MEDICOS CNPJ 28.079.271/0001-01	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 59.472,00
MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 40.333.034/0001-12	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 2.016,00
MURILO VINICIUS DE SOUZA CNPJ 37.861.615/0001-12	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 78.624,00
CRISTINA SANTOS YEGROS CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 50.400,00
BEATRIZ GOMES COSTA CNPJ 36.137.921/0001-48	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 18.144,00
E.K SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA CNPJ 20.687.432/0001-20	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 6.048,00
DERMATOPRIME CLINICA MEDICA CNPJ 41.231.331/0001-10	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 2.016,00
DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 5.850,00
LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 CNPJ 31.499.674/0001-06	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.020,00
ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 CNPJ 37.447.784/0001-00	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 8.190,00
LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 CNPJ 40.418.091/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.605,00
ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 CNPJ 37.806.126/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.800,00
SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 CNPJ 33.850.434/0001-30	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 4.875,00
ANGELINA DOS S. ROGLING 60762810149 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.985,00
MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 CNPJ 31.685.923/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.940,00
CLAUDINEIA APARECIDA 00811187160 CNPJ 31.242.744/0001-46	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.847,50

DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 CNPJ 39.358.420/0001-80	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.150,00
ANA PAULA COSTA TRINDADE 61411026381 CNPJ 38.409.807/0001-55	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.362,50
MARLY APARECIDA PEREIRA 0363914127 CNPJ 34.392.265/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.410,00
CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 CNPJ 30.791.752/0001-89	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.972,50
MARINALVA BEZERRA 04226017722 CNPJ 32.480.257/0001-84	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.912,50
JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 CNPJ 38.041.304/0001-70	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.125,00
MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 CNPJ 38.009.003/0001-69	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.040,00
ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 CNPJ 29.368.532/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.941,25
ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 CNPJ 33.982.929/0001-12	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.340,00
ANTONIA DOS SANTOS BRITO DA SILVA 97213497391 CNPJ 41.298.984/0001-16	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 297,50
ANA BEATRIZ RODRIGUES DE SOUSA 15535589799 CNPJ 41.242.091/0001-59	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA COVID	R\$ 4.383,75
TOTAL		R\$ 442.767,50

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



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

55

ENVELHERCER BEM

Razão social: ENVELHECER BEM EIRELI

CPF/CNPJ: 27.657.143/0001-27

Inscrição Municipal: 9467

Rua: FAZ RANCHO SUINDARA, SN - ZONA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99114060

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 30/04/2021 - 11:33:12	Código de autenticidade cad2 c97d 2d02 65e4 c888 2e4b 1ffe 5e5c	
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/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 86.3.0-5.03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

248 Horas Plantões COVID.
R\$ 200,00 (duzentos reais) hora
TOTAL DE R\$ 49.600,00

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\$ 49.600,00	R\$ 49.600,00	R\$ 0,00	R\$ 49.600,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 322,40	COFINS R\$ 1.488,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 744,00	CSLL R\$ 496,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------	------------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 49.600,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 3.050,40	Valor líquido R\$ 46.549,60	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 49.600,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 1.984,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 1.984,00
				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: 30/04/2021 - 11:33:12

Recebi(emos) de ENVELHECER BEM EIRELI todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

55



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



cad2 c97d 2d02 65e4 c888 2e4b 1ffe 5e5c

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



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

24

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 29/04/2021 - 12:12:22	Código de autenticidade d3eb e471 86d5 80b8 abb4 8ddb 6fa0 f534	
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 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

372 Horas Plantões COVID.
R\$ 200,00 (duzentos reais) hora
TOTAL DE R\$ 74.400,00

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\$ 74.400,00	R\$ 74.400,00	R\$ 0,00	R\$ 74.400,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 483,60	R\$ 2.232,00	R\$ 0,00	R\$ 1.116,00	R\$ 744,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 74.400,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 4.575,60	Valor líquido R\$ 69.824,40	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 74.400,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 2.976,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 2.976,00
				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: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 12:12:22

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
24



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



d3eb e471 86d5 80b8 abb4 8ddb 6fa0 f534

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 MÉDICOS**



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: CAMILE VECHIATO SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 30.189.587/0001-90

FUNÇÃO: MÉDICA

CRM: 10.090/MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA DE SAÚDE/PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

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

Urgência: 153

Emergência: 04

Óbitos: 0

Consultas: 678

Solicitações de Exame: 322

Encaminhamentos: 09

Retornos Médicos: 215

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de maio de 2022.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Camile Vechiato
Médica
CRM: 10.090
CNS: 700.777.874.5842



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: CAMILE VECHIATO (361) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

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	88	69	0	0	0	0	0	0	0	0	157
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	369	309	0	0	0	0	0	0	0	0	678
Total por Profissional:	0	0	457	378	0	0	0	0	0	0	0	0	835
Total por Ano:	0	0	457	378	0	0	0	0	0	0	0	0	835
Total por Geral:	0	0	369	378	0	0	0	0	0	0	0	0	835



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSARIO OESTE MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
OTAVIO COSTA SN, 0, SANTO ANTONIO
Telefones: (65) 3356-1209
CNPJ: 03.180.924/0001-05

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
14

RINALDO BALZON
RBALZON SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 28.079.271/0001-01 Inscrição Municipal: 141218 Inscrição Estadual:
End.: AV. CEL. ARTHUR BORGES, Nº 00, CENTRO Complemento:
Cidade: ROSARIO OESTE - MT Telefone: 6533562293 Email: RBALZON@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2021 13:58 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade A0KT0JL5U 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

354 HORAS PLANTÕES COVID.
R\$ 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA
TOTAL DE R\$ 59.472,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 59.472,00

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\$	59.472,00
Base de Cálculo		R\$	59.472,00
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						59.472,00

Informações Complementares

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

Gerado Por: RINALDO BALZON

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2021	Código de Autenticidade A0KT0JL5U	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 14
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 / / _____ Data			
Nome e Número do CPF do Tomador			



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/Emergencia e demais?

Urgência: 4

Emergência:

Óbitos: _____

Consultas: 368

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos: 3

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

TOTAL DE HORAS REALIZADAS/AUTORIZADAS: 354 HORAS, 7 PLANTOES DE 6 HORAS,
5 PLANTOES DE 12 HORAS, 10 PLANTOES 18 HORAS E 3 PLANTOES 24 HORAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 16 de Abril de 2021.

Rinaldo Balzon

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

7

MOURA FE SERVICOS MEDICOS

Razão social: MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.333.034/0001-12

Inscrição Municipal: 16963

Rua: ALTA FLORESTA, 250 - Centro-Norte - SORRISO - MT - CEP: 78890-174

Telefone: (67)81934374

E-mail: viviellmourafe@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 03/05/2021 - 13:47:21	Código de autenticidade baab 402e e7fa 6fe1 1e05 9853 00a4 618d	
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 https://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 (66)69211-3720	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas	Aliquota 3,00 %
---	--------------------

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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

Item da LC 116 4.03	Código CNAE 86.3.0-5.03	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$2.016,00	Valor bruto do serviço R\$2.016,00	Valor de desconto R\$0,00	Valor líquido do serviço R\$2.016,00
------------------------	----------------------------	-----------------------	--	---------------------------------------	------------------------------	---

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\$60,48
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$2.016,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$60,48	Valor líquido R\$1.955,52	Valor da dedução construção civil R\$0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$2.016,00	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$60,48	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$60,48	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: 03/05/2021 - 13:47:21	
Recebi(emos) de MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
<u> / / </u> Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade: baab 402e e7fa 6fe1 1e05 9853 00a4 618d		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

7

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



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES -
SERVIÇOS MÉDICOS



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: MOIRA FE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 40333034/0001-12
FUNÇÃO: MEDICA CRM: 11737/MT
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF II

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não
Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?
Urgência: _____ Emergência: _____
Óbitos: _____ Consultas: 87
Solicitações de Exame _____ Encaminhamentos: _____
Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

De dia 16/03/21 a 15/04/2021

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 03 de maio de 2021.

Janille Helena de Moura R
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



MUNICÍPIO DE JACIARA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36
 Código de Verificação de Autenticidade
BCZRLCSRQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2021 às 15:50:50
 Chave de Acesso
 61772670VSUBQD4D2CRYES503M0AYM6Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.jaciara.mt.gov.br:5661/issweb,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACIARA-MT	Local da Prestação IPIRANGA DO NORTE - MT
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.861.615/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 253450	Cadastro 054515	Nome/Razão Social MURILO VINICIUS DE SOUZA
Logradouro Rua Gayuas, 700	Complemento	Bairro RESIDENCIAL VALE FORMOSO	CEP 78820-000	Cidade JACIARA-MT
Telefone 65 9339 6688	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 21.103.364/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Logradouro R DOS ESTADOS, 100	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 78890-000
Cidade/País SORRISO - MT	Cod. IBGE 5107925	Telefone 66 35441697	E-mail OSCTUPA@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E DESLOCAMENTO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE PELO Dr MURILO VINICIUS DE SOUZA NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017, 468 HORAS Plantões COVID R\$ 168,00/HORA TOTAL 78.624,00 Dados bancários: conta jurídica agência 3283-2 conta 26.588-8	78.624,00	R\$ 78.624,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,7864%	0000900000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 78.624,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78.624,00	R\$ 2.190,78	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 78.624,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MURILO VINICIUS DE SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BCZRLCSRQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: MURILO VINICIUS DE SOUZA

CNPJ: 37.861.615/0001-12

FUNÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO CRM: 11521

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO EM PSF E URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

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

Urgência: 60 Emergência: 5

Óbitos: 0 Consultas: 691

Solicitações de Exame: _____

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

13 PLANTÕES DE 12H E 13 PLANTÕES DE 24 H NO PERÍODO DE 16/03 A 15/04 DE 2021 TOTALIZANDO 468H.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 16 de ABRIL de 2021.


Murilo Vinicius de Souza
Médico
CRM MT 11521

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

30

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 30/04/2021 - 11:11:09	Código de autenticidade d7f9 15ba 4cfe 90f9 a031 a9b4 7213 e057	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída 29	Data emissão da NFS-e substituída 30/04/2021 - 11:05:55	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 6635441697	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	Aliquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTE AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

252 HORAS PLANTÕES COVID: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) HORA.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.01	86.1.0-1.01	1,00000	R\$50.400,00	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
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 30/04/2021 - 11:11:09
Recebi(emos) de CRISTINA SANTOS YEGROS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
30

Data

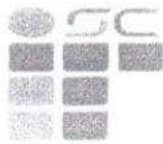
Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



d7f9 15ba 4cfe 90f9 a031 a9b4 7213 e057

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



OSC INSTITUTO TUPA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Consultório médico Dr. Cristina
CNPJ: 14 36 9448 /0001 -91
FUNÇÃO: médica plantonista () 3040
ÁREA/SERVIÇO DE ATRIBUIÇÃO: serviços médicos e plantões

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Existem Alunos em atraso: Sim Não

Selecione as atividades desenvolvidas durante o período de observação (marque com X):

Exames: 20 Exame físico: _____
Óbitos: _____ Exames de laboratório: 134
Solicitações de exames: _____ Exames de diagnóstico:
Referências Bibliográficas: _____

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo a seguinte declaração:

Ipiranga em 15 de Abril de 2017
2021

Csygord
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: CRISTINA SANTOS YEGROS (143) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: CRISTINA SANTOS YEGROS (143)

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	11	9	0	0	0	0	0	0	0	0	20
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	69	65	0	0	0	0	0	0	0	0	134
Total por Profissional:	0	0	80	74	0	0	0	0	0	0	0	0	154
Total por Ano:	0	0	80	74	0	0	0	0	0	0	0	0	154
Total por Geral:	0	0	69	74	0	0	0	0	0	0	0	0	154



Prefeitura Municipal de Nova Ubiratã – MT

Rua Pará, 1850– Jardim Santa Helena - Fone: (66)3579-1191

CNPJ – 01.614.452/0001-00

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

38

BGCMED

Razão social: BEATRIZ GOMES COSTA

CPF/CNPJ: 36.137.921/0001-48

Inscrição Municipal: 15357

Avenida: TANCREDO NEVES, 1270 [ANEXO AO HOTEL MATOS] - CENTRO - NOVA UBIRATÃ - MT - CEP: 78888-000

Telefone: (66)35791184

E-mail: marquescontabilidademe@outlook.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 29/04/2021 - 15:16:24	Código de autenticidade 4cc7 cd6b f7bd e1b0 779b 88d1 99fe c4a0	
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://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/novaubirata/#/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 Avenida DOS IMIGRANTES		Número 2495	Complemento SALA02	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78000-000	Telefone (66)3544-6484	E-mail osctupa@gmail.com	

Serviços prestados

Aktividade econômica municipal 4.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,76 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
108 Horas Plantões COVID.
R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora
TOTAL DE R\$ 18.144,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.3.0-5.03	1,00000	R\$ 18.144,00	R\$ 18.144,00	R\$ 0,00	R\$ 18.144,00

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\$ 18.144,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 18.144,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 18.144,00	% alíquota do ISSQN 2,76	Valor total do ISSQN R\$ 500,77	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 500,77
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 15:16:24	
Recebi(emos) de BEATRIZ GOMES COSTA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
38



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



4cc7 cd6b f7bd e1b0 779b 88d1 99fe c4a0

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



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: Beatriz Gomes Costa

CNPJ: 36.137.1921/0001-42

FUNÇÃO: Médica

CRM: 9448 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:

Emergência:

Óbitos: _____

Consultas:

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos:

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Realizo 108 horas de plantões no município de Ipiranga do Norte nas datas de 27/03/2021 sábado dia 28/03/2021 domingo (mês de março) e nos dias 02/04/2021 sexta feira, 03/04/2021 sábado e no dia 04/04/2021 domingo (das 6 da manhã às 18 da tarde). Demais plantões cumpro carga horária de 24 horas nas datas citadas acima.

Sendo vários tipos de atendimentos, totalizando 73 atendimentos.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 30 de Abril de 2021

Dra. Beatriz Gomes Costa

Médica

CRM MT 9448

BEATRIZ Gomes 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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: BEATRIZ GOMES COSTA (793) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: BEATRIZ GOMES COSTA (793)

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	8	2	0	0	0	0	0	0	0	0	10
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	29	34	0	0	0	0	0	0	0	0	63
Total por Profissional:	0	0	37	36	0	0	0	0	0	0	0	0	73
Total por Ano:	0	0	37	36	0	0	0	0	0	0	0	0	73
Total por Geral:	0	0	29	36	0	0	0	0	0	0	0	0	73



PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT
SECRETARIA DE FINANÇAS
AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL
Telefones: (66) 3517-5200
CNPJ: 15.024.003/0001-32

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
20210000000067

E.K. SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA
PERICIA MÉDICA
CPF/CNPJ: 20.687.432/0001-20 Inscrição Municipal: 21977 Inscrição Estadual:
End.: DAS NOGUEIRAS, Nº 1115, SETOR COMERCIAL Complemento:
Cidade: SINOP - MT Telefone: 6699996670 Email: LIKA.ESTRELA@TOP.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2021 15:51 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade RO3SU153L 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 TUPÃ	
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.890-000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone 6635446484	Email tupasorriso@gmail.com

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA COVID 19, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16/03/2021 A 15/04/2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017
36 HORAS DE PLANTÕES COVID

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	8610-1/02
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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 950,75(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 HORAS APÓS A GERAÇÃO.
/ PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: E.K. SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2021	Código de Autenticidade RO3SU153L	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20210000000067
Recebi(emos) de E.K. SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA 20.687.432/0001-20, 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_sinop/servlet/portal_serv_servico79,60			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



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

E.K.SERVIÇOS MÉDICOS E PERICIAS LTDA

CNPJ- 20.687.432/0001-20

MÉDICA-CRM-3025-MT

AREA DE ATUAÇÃO- IPIRANGA DO NORTE- MT

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

X-SIM

Não

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

URGENCIA-03

EMERGENCIA-ZERO

OBITOS -ZERO

CONSULTAS 64

ENCAMINHAMENTOS 04

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

IPIRANGA DO NORTE- MT 28 DE ABRIL DE 2020

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT
SECRETARIA DE FINANÇAS
AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL
Telefones: (66) 3517-5200
CNPJ: 15.024.003/0001-32

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202100000000001

DERMATOPRIME CLINICA MEDICA S/S
DERMATOPRIME CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 41.231.331/0001-10 Inscrição Municipal: 36241 Inscrição Estadual:
End.: DOS TARUMAS, Nº 1942, SETOR COMERCIAL Complemento: SALA 04
Cidade: SINOP - MT Telefone: 66999344664 Email: AMANARA_S@YAHOO.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/05/2021 15:00 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade B7M1G5FHL 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 TUPÃ		
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 78.890-000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone 6635446484	Email tupasorriso@gmail.com	

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.016,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	8630-5/01
Valor Total dos Serviços		R\$	2.016,00
Base de Cálculo		R\$	2.016,00
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
13,10	60,48	0,00	30,24	20,16	0,00	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						1.892,02

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 316,92(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: GM CONTADORES ASSOCIADOS S/S

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/05/2021	Código de Autenticidade B7M1G5FHL	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202100000000001
Recebi(emos) de DERMATOPRIME CLINICA MEDICA S/S 41.231.331/0001-10, 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_sinop/servlet/portal_serv_servico?9,60			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



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

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



Município de
Cláudia - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL:

Empresa Prestadora: DERMATOPRIME CLÍNICA MÉDICA
CNPJ: 41 231 331 0001-10
FUNÇÃO: MÉDICO CRM: 11927
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA:

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

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

Urgência: _____

Emergência: 107

Óbitos: _____

Consultas: _____

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos: _____

Retornos Médicos: _____

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 30 de ABRIL de 2021.

Dr Hitalo Glauco
Médico Dermatologista
CRM-MT: 51827
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS Não Competência Prod. Inicial: 202104 Competência Prod. Final: 202104 UPS: CENTRO DE ENFRENTAMENTO A COVID 19 DE CLAUDIA (26) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: FLAVIA KAROLINE DA SILVA DIESEL (332)

Procedimento

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (03010100048)

Total por Profissional:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	0	70
	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	0	70

Profissional: GEISLA RIBEIRO DA SILVA (186)

Procedimento

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMARIA (EXCETO MEDICO) (03010100030)

ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (03010400079)

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)

Total por Profissional:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	0	0	0	119	0	0	0	0	0	0	0	0	119
	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	0	0	0	124	0	0	0	0	0	0	0	0	124

Profissional: HITALO GLAUCO FERNANDES SIQUEIRA (686)

Procedimento

ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301060029)

ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (03010600096)

Total por Profissional:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	19
	0	0	0	86	0	0	0	0	0	0	0	0	86
	0	0	0	107	0	0	0	0	0	0	0	0	107

Profissional: JOVIANA MARIA DOS SANTOS (62)

Procedimento

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100196)

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
	0	0	0	58	0	0	0	0	0	0	0	0	58
	0	0	0	58	0	0	0	0	0	0	0	0	58
	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11
	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	19
	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	17



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

32

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 Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 30/04/2021 - 19:31:59	Código de autenticidade 7370 899b 6ccf 4970 0750 9dde de8d d71a
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
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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO. CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

180 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 5.850,00

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\$ 5.850,00	R\$ 5.850,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00

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\$ 5.850,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.850,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.850,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 117,58	% 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: 30/04/2021 - 19:31:59
Recebi(emos) de DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
32



Código de autenticidade:



7370 899b 6ccf 4970 0750 9dde de8d d71a

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



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: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

CNPJ: 32.240.969/0001-26

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 1386 - MT

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="text" value="1"/> Tricotomia	<input type="text"/> Higiêne Oral
<input type="text" value="2"/> Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	
<input type="text" value="2"/> Curativo	<input type="text" value="2"/> Soroterapia
<input type="text"/> Retirada de Gesso	<input type="text" value="2"/> Ataduras
<input type="text"/> Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input type="text"/> Sondagem naso entérica/oro entérica
<input type="text" value="1"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="text" value="3"/> Medicação (administração de medicamento)
<input type="text"/> Alimentação (oral/enteral/parental)	<input type="text"/> 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

Realizado glicemia capilar + realização de teste rápido para detecção de COVID-19.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 25 de Abril, 2021.

Daiana Goretti Gekobum

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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: DAIANE VANESSA JAKOBSEN (193) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: DAIANE VANESSA JAKOBSEN (193)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	4	16	0	0	0	0	0	0	0	0	20
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	85	25	0	0	0	0	0	0	0	0	110
CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301010161)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	53	27	0	0	0	0	0	0	0	0	80
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	149	73	0	0	0	0	0	0	0	0	222
Total por Ano:	0	0	149	73	0	0	0	0	0	0	0	0	222
Total por Geral:	0	0	0	73	0	0	0	0	0	0	0	0	222



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

34

LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU

Razão social: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134
CPF/CNPJ: 31.499.674/0001-06 Inscrição Municipal: 9919
Rua: das Violetas, 667 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99164488 E-mail: mazinha_ipi@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 29/04/2021 - 18:24:45	Código de autenticidade bfe0 4416 d371 2a65 f9c3 951e a178 fb59
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
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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

216 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 7.020,00

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\$ 7.020,00	R\$ 7.020,00	R\$ 0,00	R\$ 7.020,00

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\$ 7.020,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.020,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.020,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 141,10	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 18:24:45
Recebi(emos) de LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
34



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



bfe0 4416 d371 2a65 f9c3 951e a178 fb59

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134

CNPJ: 31499674/0001-06

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 562776

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPIRANGA DO NORTE (SMS)

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

166 Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

58 Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

24 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

Temperatura

166 Evolução de Enfermagem

Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

Curativo

Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

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 paciente?

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Acolhimento com classificação de risco = 49

Aferição de pressão arterial = 24

Avaliação antropométrica = 58

Consulta de profissional de nível superior na atenção especializada = 5

Consulta de profissional de nível superior na atenção primária = 16

Preparação para eletrocardiograma = 01

Teste rápido para detecção de sars-covid-2 = 11

Teste rápido para dengue = 01

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 20 de Abril de 2021.

Lucimar dos S. B. do Abreu
Cirurgião
Especialista

NOME 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

15

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 30/04/2021 - 14:01:05	Código de autenticidade d330 63f4 715e 725b 4f23 9b4b 5fb9 752b
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

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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

252 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 8.190,00

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\$ 8.190,00	R\$ 8.190,00	R\$ 0,00	R\$ 8.190,00

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\$ 8.190,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 8.190,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 8.190,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 327,60	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 30/04/2021 - 14:01:05
Recebi(emos) de ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
15



Data

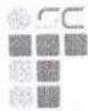
Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



d330 63f4 715e 725b 4f23 9b4b 5fb9 752b

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Clamara Fernandes Silva 02832650137
 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

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

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
 Curativo Soroterapia
 Retirada de Gesso Ataduras
 Sondagem Vesical (alívio/demora) 01 Sondagem naso entérica/oro entérica
 2 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) Medicação (administração de medicamentos)
 Alimentação (oral/enteral/parental) 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

Atenção especial: 02
Tute rápido covid- 03

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 30 de Abril de 2021.

Glismara Fernandes Silva

NOME 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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	0	176	104	0	0	0	0	0	0	0	0	280
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	16	54	0	0	0	0	0	0	0	0	70
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	302	143	0	0	0	0	0	0	0	0	445
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (0301010048)	0	0	22	15	0	0	0	0	0	0	0	0	37
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
SONDAGEM GÁSTRICA (0301100179)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total por Profissional:	0	0	520	318	0	0	0	0	0	0	0	0	838
Total por Ano:	0	0	520	318	0	0	0	0	0	0	0	0	838
Total por Geral:	0	0	3	318	0	0	0	0	0	0	0	0	838



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

LAIZA SOUZA NUNES 04204136184

Razão social: LAIZA SOUZA NUNES 04204136184

CPF/CNPJ: 40.418.091/0001-02

Inscrição Municipal: 11062

Rua: RUA DOS SABIAS, 292 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)96931849

E-mail: laizasnunesharry@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 29/04/2021 - 17:43:34	Código de autenticidade 5cce 5843 a707 39de de3b 8ebe 6e59 b434	
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	Alíquota 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

234 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 7.605,00

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\$ 7.605,00	R\$ 7.605,00	R\$ 0,00	R\$ 7.605,00

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\$ 7.605,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.605,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.605,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 304,20	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 17:43:34	
Recebi(emos) de LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

7

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



5cce 5843 a707 39de de3b 8ebe 6e59 b434

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



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: Carvão Sampa Nunes 04204136184
 CNPJ: 40.418.091/0001-02
 FUNÇÃO: Enfermeira COREN Nº: 607561
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PM

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

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- Alimentação (oral/enteral/parental)
- Higiene Oral
- Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- Medicação (administração de medicamentos)
- 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

Acadêmico com Classificação de risco - > 416
Coleta de material do colo de útero para exame -> 5
Coleta de material para exame laboratorial -> 113
Consulta em atenção especializada -> 772
Consulta em atenção primária -> 98
Organização -> 24
Atendimento para sangue J66/J6M -> 59
Atendimento para detecção de Sars-Cov2 -> 168

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 26 de abril de 2021.

Luiz Sérgio Nunes

NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	0	14	102	0	0	0	0	0	0	0	0	116
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	2	15	0	0	0	0	0	0	0	0	17
AValiação ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	52	180	0	0	0	0	0	0	0	0	232
COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITO PATOLÓGICO (0201020033)	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (0201020041)	0	0	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	14	58	0	0	0	0	0	0	0	0	72
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMARIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	53	45	0	0	0	0	0	0	0	0	98
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM (0214010120)	0	0	17	2	0	0	0	0	0	0	0	0	19
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	0	100	68	0	0	0	0	0	0	0	0	168
Total por Profissional:	0	0	374	470	0	0	0	0	0	0	0	0	844
Total por Ano:	0	0	374	470	0	0	0	0	0	0	0	0	844
Total por Geral:	0	0	100	470	0	0	0	0	0	0	0	0	844



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

16

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 03/05/2021 - 10:55:14	Código de autenticidade fbc6 11ed 1052 e9c3 f982 a2f7 5857 1e2e	
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
--- NOTA FISCAL -
Valor Total= R\$ 7.800,00

Descrição da Nota Fiscal
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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO. CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

240 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 7.800,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
1.21		1,00000	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00

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\$ 7.800,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.800,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.800,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 312,00	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

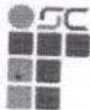
Informações complementares
ISSQN-NFS-e Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 03/05/2021 - 10:55:14	
Recebi(emos) de ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 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
16

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 050.322.004-33

CNPJ: 37.806.126/0001-68

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 193698 - MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF 2

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês 1917 Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

900 Exame físico+entrevista

1115 Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

215 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

900 Temperatura

200 Evolução de Enfermagem

Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

300 Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

4 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

Curativo

10 Soroterapia

Retirada de Gesso

8 Ataduras

10 Sondagem Vesical (alívio/demora)

4 Sondagem naso enterica/oro enterica

6 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

6 Medicação (administração de medicamentos)

2 Alimentação (oral/enteral/parental)

4 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 Abril, 2021.

Am Peixinho M. Cavalcanti 193648-MT.

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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE (683) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE (683)

Procedimento

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	0	7	66	0	0	0	0	0	0	0	0	73
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100038)	0	0	11	204	0	0	0	0	0	0	0	0	215
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
AValiação ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	401	499	0	0	0	0	0	0	0	0	900
AValiação DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA (0301010289)	0	0	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	11
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	29	94	0	0	0	0	0	0	0	0	123
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	214	313	0	0	0	0	0	0	0	0	527
CONSULTA PARA AVAlIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE (0301010099)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONSULTA PRÉ-NATAL (0301010110)	0	0	23	28	0	0	0	0	0	0	0	0	51
CONSULTA PUERPERAL (0301010129)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ESCUta INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Total por Profissional:	0	0	690	1227	0	0	0	0	0	0	0	0	1917
Total por Ano:	0	0	690	1227	0	0	0	0	0	0	0	0	1917
Total por Geral:	0	0	0	1227	0	0	0	0	0	0	0	0	1917



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

26

SHEYLIANE FERREIRA SILVA

Razão social: SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190
CPF/CNPJ: 33.850.434/0001-30 Inscrição Municipal: 10033
Rua: BEM TE VI, 368 - DOS PASSAROS - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99691-7965 E-mail: silvasheyliane@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 30/04/2021 - 15:55:30	Código de autenticidade a79b 0cc0 d385 81cc 4516 7a87 25d8 0e38
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
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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
150 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 4.875,00

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 4.875,00	Valor bruto do serviço R\$ 4.875,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 4.875,00
------------------------	-------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

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\$ 4.875,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.875,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.875,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 97,99	% 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: 30/04/2021 - 15:55:30
Recebi(emos) de SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
26



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



a79b 0cc0 d385 81cc 4516 7a87 25d8 0e38

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 DE ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Shyllone Servina Saha 03123407190

CNPJ: 33850434/0004-30

FUNÇÃO: ENFERMEIRA COREM Nº: 607568

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: USP II F

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 Periférica (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, 06 de maio de 2021.

Sheylone Lereira Silva

NOME 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

61

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 Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 30/04/2021 - 11:05:08	Código de autenticidade 3208 c11d 84fc 73db ff8f db2f ee5d e38c	
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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 00/2017

342 Horas plantões covid.

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

TOTAL DE R\$. 5.985,00

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\$ 5.985,00	R\$ 5.985,00	R\$ 0,00	R\$ 5.985,00

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\$ 5.985,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.985,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.985,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 239,40	% 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: 30/04/2021 - 11:05:08

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
61



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



3208 c11d 84fc 73db ff8f db2f ee5d e38c

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Angelina Dos Santos Hoegling 607.628.101-49

CNPJ: 27 349 792 10001-60

FUNÇÃO: TE Em Enfermagem COREN Nº: 1210916

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSEH, PSEI e Secretaria Municipal Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

Temperatura

Evolução de Enfermagem

Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

Curativo

Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

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 paciente?

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

*glicemia 71
Resgate 1*

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 21 de AbriL de 2021.

[Assinatura]

NOME 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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2021

Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	54	38	0	0	0	0	0	0	0	0	92
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100269)	0	0	6	13	0	0	0	0	0	0	0	0	19
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	95	93	0	0	0	0	0	0	0	0	188
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	36	46	0	0	0	0	0	0	0	0	82
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040073)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0314010015)	0	0	46	25	0	0	0	0	0	0	0	0	71
Total por Profissional:	0	0	247	220	0	0	0	0	0	0	0	0	467
Total por Ano:	0	0	247	220	0	0	0	0	0	0	0	0	467
Total por Geral:	0	0	46	220	0	0	0	0	0	0	0	0	467



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

31

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 29/04/2021 - 22:55:58	Código de autenticidade 8632 4a9c b66d 1c31 a56e 7a58 c896 40f2	
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://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	Aliquota 2,01 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

168 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 2.940,00

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\$ 2.940,00	R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00

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\$ 2.940,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.940,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.940,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 59,09	% 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: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 22:55:58
Recebi(emos) de MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
31



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8632 4a9c b66d 1c31 a56e 7a58 c896 40f2

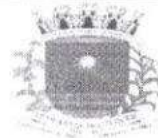
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



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: Maidy de Oliveira Moraes

CNPJ: 31.685.923/0001-58

FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem COREN Nº: 1230923

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

<input type="checkbox"/> Exame físico+entrevista	<input type="checkbox"/> Mensuração do Paciente
<input type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem	<input type="checkbox"/> Aferição de Pressão Arterial
<input type="checkbox"/> Prescrição de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input type="checkbox"/> Evolução de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Pulso (bpm)
<input type="checkbox"/> Relatório de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

<input type="checkbox"/> Tricotomia	<input type="checkbox"/> Higiene Oral
<input type="checkbox"/> 115 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	
<input type="checkbox"/> Curativo	<input type="checkbox"/> 115 Soroterapia
<input type="checkbox"/> Retirada de Gesso	<input type="checkbox"/> Ataduras
<input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input type="checkbox"/> Sondagem naso entérica/oro entérica
<input type="checkbox"/> 01 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="checkbox"/> 363 Medicação (administração de medicamentos)
<input type="checkbox"/> 80 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

Glicemia Capilar = 43

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 21 de Abril de 2021.

Marilza O. Moraes
NOME 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:** 16/03/2021 **Data Final:** 15/04/2021 **Profissional:** MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2021

Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	62	53	0	0	0	0	0	0	0	0	115
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	7
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	108	102	0	0	0	0	0	0	0	0	210
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	13	16	0	0	0	0	0	0	0	0	29
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	39	52	0	0	0	0	0	0	0	0	91
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	28	15	0	0	0	0	0	0	0	0	43
INALAÇÃO - NEBULIZAÇÃO (0301105107)	0	0	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Total por Profissional:	0	0	252	244	0	0	0	0	0	0	0	0	496
Total por Ano:	0	0	252	244	0	0	0	0	0	0	0	0	496
Total por Geral:	0	0	1	244	0	0	0	0	0	0	0	0	496



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

39

CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA

Razão social: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160

CPF/CNPJ: 31.242.744/0001-46

Inscrição Municipal: 9899

Rua: SIBIPRUNAS, 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 29/04/2021 - 17:30:58	Código de autenticidade 56b5 de55 fdde ee1c e0ec 116c 450c 6881
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
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

277 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 4.847,50

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\$ 4.847,50	R\$ 4.847,50	R\$ 0,00	R\$ 4.847,50

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\$ 4.847,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.847,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.847,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 193,90	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 17:30:58
Recebi(emos) de CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
39



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



56b5 de55 fdde ee1c e0ec 116c 450c 6881

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 DE
ENFERMAGEM**



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Cláudia Liza Sales da Costa 0833387560
CNPJ: 31.242.744/0001-46
FUNÇÃO: Técnicas de enfermagem COREN Nº: 005250959
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM e PSF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades:

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

19 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

10 Temperatura

Evolução de Enfermagem

Sem Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

Sim Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiêne Oral

10 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

2 Curativo

60 Soroterapia

Retirada de Gesso

01 Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

1 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

331 Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

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

glicemia capilar: 8
Retirada de pontos: 01

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 21 de Abril de 2025.

Claudineia Esp. Dias da Costa,
NOME 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

11

DRIELI REGINA CASANOVA

Razão social: DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108

CPF/CNPJ: 39.358.420/0001-80

Inscrição Municipal: 10922

Rua: DAS JABOTICABAS, 205 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99931-6208

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 30/04/2021 - 08:33:49	Código de autenticidade 58f0 9672 97fa d647 fe98 419a e3ac b8f8
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	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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

180 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezesseite reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.150,00

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\$ 3.150,00	R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00

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\$ 3.150,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.150,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.150,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 126,00	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 30/04/2021 - 08:33:49
Recebi(emos) de DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	
_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
11

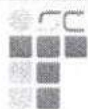


Código de autenticidade:



58f0 9672 97fa d647 fe98 419a e3ac b8f8

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Dauli Regino Leonova 059 95758108
 CNPJ: 39.358 420/0001-80
 FUNÇÃO: Serviço de Enfermagem COREN Nº: 112351-4
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

<input checked="" type="checkbox"/> Exame físico+entrevista	<input type="checkbox"/> Mensuração do Paciente
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem	<input type="checkbox"/> Aferição de Pressão Arterial
<input checked="" type="checkbox"/> Prescrição de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/> Evolução de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Pulso (bpm)
<input type="checkbox"/> 50 Relatório de Enfermagem	<input type="checkbox"/> 100 Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

<input checked="" type="checkbox"/> Tricotomia	<input type="checkbox"/> Higiene Oral
<input type="checkbox"/> 120 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	
<input checked="" type="checkbox"/> Curativo	<input type="checkbox"/> 102 Soroterapia
<input checked="" type="checkbox"/> Retirada de Gesso	<input checked="" type="checkbox"/> Ataduras
<input checked="" type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input checked="" type="checkbox"/> Sondagem naso enterica/oro enterica
<input type="checkbox"/> 20 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="checkbox"/> 178 Medicação (administração de medicamentos)
<input type="checkbox"/> 150 Alimentação (oral/enteral/parental)	<input checked="" 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, 24 de Abril de 2021.



NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento	0	0	43	64	0	0	0	0	0	0	0	0	107
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	7	5	0	0	0	0	0	0	0	0	13
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	19	39	0	0	0	0	0	0	0	0	58
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	15
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC) (0301100225)	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	82	119	0	0	0	0	0	0	0	0	201
Total por Profissional:	0	0	82	119	0	0	0	0	0	0	0	0	201
Total por Ano:	0	0	5	119	0	0	0	0	0	0	0	0	201
Total por Geral:	0	0	5	119	0	0	0	0	0	0	0	0	201



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

8

ANA PAULA COSTA TRINDADE

Razão social: ANA PAULA COSTA TRINDADE 61411026381

CPF/CNPJ: 38.409.807/0001-55

Inscrição Municipal: 10829

Rua: das Rosas, S/N - CENTRO SUL - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99232-6436

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 30/04/2021 - 14:17:57	Código de autenticidade e711 ff08 07fd b22a 68c7 e816 055b 75ee
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/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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

135 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezesseite reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 2.362,50

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\$ 2.362,50	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

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\$ 2.362,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.362,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.362,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 94,50	% 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: 30/04/2021 - 14:17:57

Recebi(emos) de ANA PAULA COSTA TRINDADE 61411026381 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
8



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



e711 ff08 07fd b22a 68c7 e816 055b 75ee

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/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: Ana Paula Costa Trindade 61491026381

CNPJ: 38.409.807/0001-55

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 1506049-TE

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

55 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

10 Temperatura

Evolução de Enfermagem

Sem Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

Sem Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

10 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

Curativo

60 Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

21 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

140 Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

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 paciente?

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Glicemia capilar = 16

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 29 de abril de 2021.

Ana Paula Costa Trindade
NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional Profissional: ANA PAULA COSTA TRINDADE (809) Data Final: 15/04/2021
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021

Ano: 2021

Profissional: ANA PAULA COSTA TRINDADE (809)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	10	64	0	0	0	0	0	0	0	0	74
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	6	42	0	0	0	0	0	0	0	0	48
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	10
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100039)	0	0	10	45	0	0	0	0	0	0	0	0	55
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100101)	0	0	13	3	0	0	0	0	0	0	0	0	16
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	21
INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	45	187	0	0	0	0	0	0	0	0	232
Total por Profissional:	0	0	45	187	0	0	0	0	0	0	0	0	232
Total por Ano:	0	0	0	187	0	0	0	0	0	0	0	0	232
Total por Geral:	0	0	0	187	0	0	0	0	0	0	0	0	232



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

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 eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 29/04/2021 - 17:00:37	Código de autenticidade dc1a d2cc 8c2a 6199 a368 edd8 e2ed 589a
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
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
252 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete 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 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\$ 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-NFS-e Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza. Nota Fiscal Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 29/04/2021 - 17:00:37
Recebi(emos) de MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
21



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



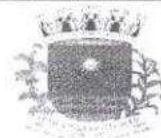
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Mally Aparecida Pereira 0363894127

CNPJ: 34392265/0003-02

FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem COREN Nº: 5412944

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF II / PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês 219 Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

05 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

03 Temperatura

Evolução de Enfermagem

03 Pulso (bpm)

5 Relatório de Enfermagem

03 Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

N Tricotomia

N Higiene Oral

34 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)

33 Curativo

5 Soroterapia

N Retirada de Gesso

5 Ataduras

N Sondagem Vesical (alívio/demora)

N Sondagem naso entérica/oro entérica

5 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

100 Medicação (administração de medicamentos)

N Alimentação (oral/enteral/parental)

N 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, 25 de Abril de 2021.

Mary Aparecida Pereira
NOME DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021

Ano: 2021

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	33	35	0	0	0	0	0	0	0	0	68
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	14
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5
AValiação ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	10
ESCUta INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OXIGENOTERAPIA POR DIA (0301100144)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	17	55	0	0	0	0	0	0	0	0	72
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MÉDIO (0101030010)	0	0	115	104	0	0	0	0	0	0	0	0	219
Total por Profissional:	0	0	115	104	0	0	0	0	0	0	0	0	219
Total por Ano:	0	0	17	104	0	0	0	0	0	0	0	0	219
Total por Geral:	0	0	17	104	0	0	0	0	0	0	0	0	219





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

31

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 com ISSQN - FIXO Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 04/05/2021 - 08:00:12	Código de autenticidade 8feb 7852 15b3 0085 f721 ef2d cdce 0d39	
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 domicilio	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

227 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.972,50

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\$ 3.972,50	R\$ 3.972,50	R\$ 0,00	R\$ 3.972,50

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\$ 3.972,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.972,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.972,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 158,90	% 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: 04/05/2021 - 08:00:12

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
31



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8feb 7852 15b3 0085 f721 ef2d cdce 0d39

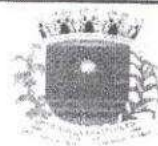
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Clide Servia da Silva Jotaudi 40969392229

CNPJ: 30.791.752/0001-89

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 770252

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Rm 1352

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

<input type="checkbox"/> Exame físico+entrevista	<input type="checkbox"/> Mensuração do Paciente
<input type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem	<input type="checkbox"/> Aferição de Pressão Arterial
<input type="checkbox"/> Prescrição de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input type="checkbox"/> 150 Evolução de Enfermagem	<input type="checkbox"/> 19 Pulso (bpm)
<input type="checkbox"/> 150 Relatório de Enfermagem	<input type="checkbox"/> 19 Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

<input type="checkbox"/> Tricotomia	<input type="checkbox"/> Higiêne Oral
<input type="checkbox"/> 105 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	
<input type="checkbox"/> Curativo	<input type="checkbox"/> 405 Soroterapia
<input type="checkbox"/> Retirada de Gesso	<input type="checkbox"/> Ataduras
<input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input type="checkbox"/> Sondagem naso enterica/oro enterica
<input type="checkbox"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="checkbox"/> 185 Medicação (administração de medicamentos)
<input type="checkbox"/> 165 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

Oficina copilar 26

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 22 de abril de 2021.

Cláudia Ivanildo dos Santos
NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021

Ano: 2021

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	65	40	0	0	0	0	0	0	0	0	105
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	3	10	0	0	0	0	0	0	0	0	13
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	28	20	0	0	0	0	0	0	0	0	48
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	11	8	0	0	0	0	0	0	0	0	19
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	12	7	0	0	0	0	0	0	0	0	19
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	22	4	0	0	0	0	0	0	0	0	26
Total por Profissional:	0	0	144	89	0	0	0	0	0	0	0	0	233
Total por Ano:	0	0	144	89	0	0	0	0	0	0	0	0	233
Total por Geral:	0	0	22	89	0	0	0	0	0	0	0	0	233



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
36

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 30/04/2021 - 10:00:40	Código de autenticidade afa8 eb6f f165 911d 81d2 ce64 9ddb d635
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 TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. 395 Horas Plantões COVID. R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 6.912,50	

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\$ 6.912,50	R\$ 6.912,50	R\$ 0,00	R\$ 6.912,50

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\$ 6.912,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 6.912,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 6.912,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 276,50	% 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: 30/04/2021 - 10:00:40
Recebi(emos) de MARINALVA BEZERRA 04226017722 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
36



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



afa8 eb6f f165 911d 81d2 ce64 9ddb d635

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 DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Marmata Bezerra 04226037722

CNPJ: 32.480.257/0001-84

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 145436-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF e Secretaria municipal de saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês 825 Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Exame físico+entrevista | <input checked="" type="checkbox"/> 24 Mensuração do Paciente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem | <input checked="" type="checkbox"/> 130 Aferição de Pressão Arterial |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prescrição de Enfermagem | <input type="checkbox"/> Temperatura |
| <input checked="" type="checkbox"/> Evolução de Enfermagem | <input type="checkbox"/> Pulso (bpm) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Enfermagem | <input type="checkbox"/> Respiração R (bpm) |

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 06 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"/> Sondagem naso enterica/oro enterica |
| <input checked="" type="checkbox"/> 134 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input checked="" type="checkbox"/> 467 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 Transferência de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Glicemia Capilar 63
Retirada de pontos 03

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 23 de Abril de 2023.

Marcivalva Bezerra.
NOME 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:** 16/03/2021 **Data Final:** 15/04/2021 **Profissional:** MARINALVA BEZERRA (363) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês
Ano: 2021

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	73	74	0	0	0	0	0	0	0	0	147
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	24	38	0	0	0	0	0	0	0	0	62
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	115	106	0	0	0	0	0	0	0	0	221
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	21	16	0	0	0	0	0	0	0	0	37
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	55	75	0	0	0	0	0	0	0	0	130
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
ESCUJA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	6	18	0	0	0	0	0	0	0	0	24
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	36	27	0	0	0	0	0	0	0	0	63
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	54	80	0	0	0	0	0	0	0	0	134
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	390	435	0	0	0	0	0	0	0	0	825
Total por Ano:	0	0	390	435	0	0	0	0	0	0	0	0	825
Total por Geral:	0	0	1	435	0	0	0	0	0	0	0	0	825



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

17

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 29/04/2021 - 17:33:24	Código de autenticidade f1fa e02f 5f23 f0c3 d70c 9372 011a c011
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 domicilio	Aliquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

Descrição da Nota Fiscal
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

350 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 6.125,00

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 6.125,00	Valor bruto do serviço R\$ 6.125,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 6.125,00
------------------------	-------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

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\$ 6.125,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 6.125,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 6.125,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 245,00	% 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: 29/04/2021 - 17:33:24

Recebi(emos) de JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
17



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



f1fa e02f 5f23 f0c3 d70c 9372 011a c011

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



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ___ JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 ___

CNPJ: ___ 38.041.304/0001-70 ___

FUNÇÃO: ___ TÉCNICA EM ENFERMAGEM ___ COREN Nº: ___ 1154251/RO ___

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ___ PSM/PSFI/PSFII ___

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

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

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

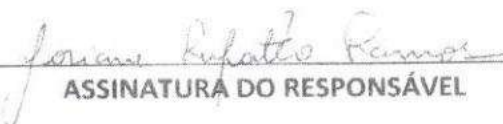
Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Realizado visita domiciliar / Acompanhamento / Orientação: 38
Realizado Relato de Casos: 2
Realizado Assistência domiciliar: 1
Administração de medicação SC: 4

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 21 de Abril de 2021.


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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

Estatístico de Produção

Tipo de Relatório: Profissional
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2021 Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	25	67	0	0	0	0	0	0	0	0	92
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDÓGENOSA (0301100195)	0	0	23	12	0	0	0	0	0	0	0	0	35
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	5	21	0	0	0	0	0	0	0	0	30
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	6
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	16	21	0	0	0	0	0	0	0	0	37
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA (0301100250)	0	0	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9
ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDICO (0301050056)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AValiação ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	25
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ESCUta INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA) (0301040079)	0	0	18	20	0	0	0	0	0	0	0	0	38
RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	0	0	119	165	0	0	0	0	0	0	0	0	284
Total por Anc:	0	0	119	165	0	0	0	0	0	0	0	0	284
Total por Geral:	0	0	0	165	0	0	0	0	0	0	0	0	284



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

17

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 30/04/2021 - 10:56:26	Código de autenticidade 8386 1962 c46a 0c57 acaf a1e4 b19a 295e	
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
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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

288 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 5.040,00

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\$ 5.040,00	R\$ 5.040,00	R\$ 0,00	R\$ 5.040,00

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\$ 5.040,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.040,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.040,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 201,60	% 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: 30/04/2021 - 10:56:26
Recebi(emos) de MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

17



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8386 1962 c46a 0c57 acaf a1e4 b19a 295e

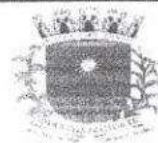
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Maria Clionice Perbete Lima 269 832 303 53

CNPJ: 38.009.003/0001-69

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 0010 46 201

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM e Secretaria Municipal de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês 337 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
- 29 Aferição de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica (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"/> Sondagem naso entérica/oro entérica |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input checked="" type="checkbox"/> 269 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

Glicemia regular 36

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 23 de Abril de 2023.

Maria Cláudia Pinheiro Lima
NOME DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

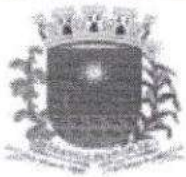
Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	58	45	0	0	0	0	0	0	0	0	103
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	15
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	62	60	0	0	0	0	0	0	0	0	122
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	16	13	0	0	0	0	0	0	0	0	29
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	13	16	0	0	0	0	0	0	0	0	29
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	26	10	0	0	0	0	0	0	0	0	36
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total por Profissional:	0	0	185	152	0	0	0	0	0	0	0	0	337
Total por Ano:	0	0	185	152	0	0	0	0	0	0	0	0	337
Total por Geral:	0	0	2	152	0	0	0	0	0	0	0	0	337



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

47

ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA

Razão social: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537

CPF/CNPJ: 29.368.532/0001-68

Inscrição Municipal: 9768

Rua: dos Pequis, SN [QUADRA 42;LOTE 03] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)96068616

E-mail: fabiano_ipiranga@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 30/04/2021 - 13:29:27	Código de autenticidade 8358 649a f65a 3c05 28d5 babd 5f4e 241f	
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/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 TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

339,5 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 5.941,25

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\$ 5.941,25	R\$ 5.941,25	R\$ 0,00	R\$ 5.941,25

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\$ 5.941,25	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.941,25	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.941,25	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 237,65	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 30/04/2021 - 13:29:27

Recebi(emos) de ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
47



Data

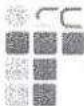
Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8358 649a f65a 3c05 28d5 babd 5f4e 241f

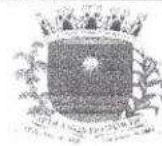
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



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: Aldemora de V. Lima 00366248537
CNPJ: 29.368.532/0001-68
FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem COREN Nº: 280.687
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF. I, II.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Exame físico+entrevista | <input type="checkbox"/> Mensuração do Paciente |
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem | <input type="text" value="39"/> Aferição de Pressão Arterial |
| <input type="checkbox"/> Prescrição de Enfermagem | <input type="text" value="39"/> Temperatura |
| <input type="checkbox"/> Evolução de Enfermagem | <input type="text" value="39"/> Pulso (bpm) |
| <input type="text" value="308"/> Relatório de Enfermagem | <input type="text" value="39"/> Respiração R (bpm) |

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|--|
| <input type="text" value="2"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input type="text" value="113"/> Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input type="text" value="3"/> Curativo | <input type="text" value="113"/> Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso | <input type="text" value="3"/> Ataduras |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora) | <input type="checkbox"/> Sondagem naso entérica/oro entérica |
| <input type="text" value="2"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input type="text" value="245"/> 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

Glicemia Ocular 16
Dorugem nasal 11
Retirada de pontos 03
Dorugem ocular + administração de medicamentos 08

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 30 de Abril de 2021.

Aldemora de V. Lima

NOME 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: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	46	67	0	0	0	0	0	0	0	0	113
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	17	13	0	0	0	0	0	0	0	0	30
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	33	35	0	0	0	0	0	0	0	0	68
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	21	13	0	0	0	0	0	0	0	0	34
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	18	21	0	0	0	0	0	0	0	0	39
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO SIMPLES (0301100384)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	16
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total por Profissional:	0	0	150	158	0	0	0	0	0	0	0	0	308
Total por Ano:	0	0	150	158	0	0	0	0	0	0	0	0	308
Total por Geral:	0	0	0	158	0	0	0	0	0	0	0	0	308



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

24

ELZILENE SANTOS LIMA

Razão social: ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280

CPF/CNPJ: 33.982.929/0001-12

Inscrição Municipal: 10029

Avenida: Rio Amazonas, s/n - VILA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99654-2853

E-mail: nao tem

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 30/04/2021 - 11:41:22	Código de autenticidade 7358 2515 58c8 32fe ff0b fc8d c1d0 f113
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

Descrição da Nota Fiscal
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

248 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 4.340,00

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\$ 4.340,00	R\$ 4.340,00	R\$ 0,00	R\$ 4.340,00

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\$ 4.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.340,00	R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 4.340,00	4,00	R\$ 173,60	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: 30/04/2021 - 11:41:22
Recebi(emos) de ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
24



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



7358 2515 58c8 32fe ff0b fc8d c1d0 f113

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



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ELZILENE SANTOS LIMA_005.142.652-80

CNPJ: 33.982.929/0001-12

FUNÇÃO: TECNICA DE ENFERMAGEM COREN Nº: 1243,153

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA DE SAUDE

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

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

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, 21 de Abril de 2021.

Elzilene Santos Lima
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saúde

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ELZILENE SANTOS LIMA (251) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: ELZILENE SANTOS LIMA (251)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	97	93	0	0	0	0	0	0	0	0	190
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	25	15	0	0	0	0	0	0	0	0	40
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	66	46	0	0	0	0	0	0	0	0	112
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	15	9	0	0	0	0	0	0	0	0	24
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	11	6	0	0	0	0	0	0	0	0	17
GLICEMIA CAPILAR (0214016015)	0	0	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9
Total por Profissional:	0	0	221	171	0	0	0	0	0	0	0	0	392
Total por Ano:	0	0	221	171	0	0	0	0	0	0	0	0	392
Total por Geral:	0	0	7	171	0	0	0	0	0	0	0	0	392



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

ANTONIA DOS SANTOS BRITO DA SILVA

Razão social: ANTONIA DOS SANTOS BRITO DA SILVA 97213497391
CPF/CNPJ: 41.298.984/0001-16 Inscrição Municipal: 11343
Rua: dos Cajus, 898 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)96172482 E-mail: antonia.brito20014@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 01/05/2021 - 14:08:09	Código de autenticidade 9927 e1ee 87be 5d04 6122 fcd3 1b42 a8e7
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 domicilio	Alíquota 4,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS 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 MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

17 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 297,50

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\$ 297,50	R\$ 297,50	R\$ 0,00	R\$ 297,50

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\$ 297,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 297,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 297,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 11,90	% 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: 01/05/2021 - 14:08:09
Recebi(emos) de ANTONIA DOS SANTOS BRITO DA SILVA 97213497391 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:



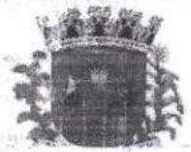
9927 e1ee 87be 5d04 6122 fcd3 1b42 a8e7

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: Antonia dos Santos Brito da Silva 97213497391

CNPJ: 41.298.984/0001-16

FUNÇÃO: Técnico de enfermagem COREN Nº: 462/2021 - SIN

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: secretaria de saúde atendimento a domicilia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

20 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

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

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

Obs: no dia 19/03/21 o paciente recebeu a visita da enfermeira Juliana e da Técnica Ana Paula para administração de 2 SFO, 9% de 500ml, recomendado pelo médico Doutor Henrique Alvarenga, pois o paciente encontra-se desidratado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Piranga do Norte - MT, 16 de Abril de 2021.

Antonio dos Santos Brito da Silva
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
eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

ANA BEATRIZ FISIOTERAPIA E PILATES

Razão social: ANA BEATRIZ RODRIGUES DE SOUSA 15535589799
CPF/CNPJ: 41.242.091/0001-59 Inscrição Municipal: 11408
Rua: RUA DAS HORTENCIAS, 440 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (21)6678-3945 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 07/05/2021 - 11:22:58	Código de autenticidade 5158 7c11 75c3 797c e1e0 8198 0d20 8846
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/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 osctuparelatorio@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 FISIOTERAPIA COVID 19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE MARÇO DE 2021 A 15 DE ABRIL DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	

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\$ 4.383,75	R\$ 4.383,75	R\$ 0,00	R\$ 4.383,75

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\$ 4.383,75	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.383,75	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.383,75	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 175,35	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 07/05/2021 - 11:22:58
Recebi(emos) de ANA BEATRIZ RODRIGUES DE SOUSA 15535589799 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

1



Data

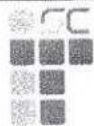
Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



5158 7c11 75c3 797c e1e0 8198 0d20 8846

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



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

RELATÓRIO DE
ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
FISIOTERAPIA



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ANA BEATRIZ FISIOTERAPIA E PILATES

CNPJ: 41.242.091/0001-59

FUNÇÃO: Fisioterapeuta

CREFITO Nº : 274172F

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA:

Houve atendimentos no mês

Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atendimento Domiciliar: 04 Ambulatório: 88

Total de Atendimentos: 95

OBSERVAÇÕES:

Fisioterapia respiratória e motora

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte-MT, 30 de Abril de 2021

Ana Beatriz Rodrigues de Sousa
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/03/2021 Data Final: 15/04/2021 Profissional: ANA BEATRIZ RODRIGUES DE SOUSA (804) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: ANA BEATRIZ RODRIGUES DE SOUSA (804)

Procedimento

ATENIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE COM
TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS
(0302040021)

Total por Profissional:

Total por Ano:

Total por Geral:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (0302040021)	0	0	33	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88
Total por Profissional:	0	0	33	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88
Total por Ano:	0	0	33	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88
Total por Geral:	0	0	33	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88



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:	03/03/2021 a 03/03/2022
Representante da OSCIP:	Zilton Mariano de Almeida

Registro das Ocorrências relacionadas com a Execução do Termo de Parceria

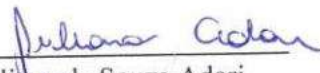
PERÍODO DE ANÁLISE	AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS	PRAZO PARA SOLUÇÃO	RESULTADO: OBSERVAÇÕES/SUGSTÕES/RECLAMAÇÕES
16 de Março a 15 de Abril de 2021	De acordo com o Acompanhamento por mim efetuado, verifica-se a conformidade da execução do termo de parceria, os valores constantes 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, 11/05/2021

REPRESENTANTE DA EMPRESA*

Zilton Mariano de Almeida

FISCALIZADOR DO CONTRATO


Nome: Juliana de Souza Adari

CIENTE – GESTOR: /___/2021.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001830

Ref. Empenho N°.: 001537/2021

Data do Pagamento: 11/05/2021

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 7/05/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0292

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: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa. de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	497.523,60
Saldo Anterior.....R\$	497.523,60
O.P. 001 Parcela.....R\$	497.523,60
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

COMPAGNAÇOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 497.523,60

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\$ QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESENTA CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS,]
[SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM]
[ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017,]
[COMPETENCIA 04/2021.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/05/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta No Conta

184-FUNDO MUNICIPAL DE S 5910-2

Cheque/Doc

661.917.001.025

Valor

497.523,60

497.523,60

ORLEI JOSÉ GRASELI
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____