



NOTA DE EMPENHO.No 003493/2020 (X)-O ()-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/11/2020

Codigo Reduzido...: 0262
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 001 - GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0022 - IPIRANGA MELHOR NA SAUDE
Projeto/Atividade: 2011 - Manut. e enc. com a Secretaria Mun. de Saude
Elemento.....: 3390.39.00.00.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais

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

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Medico-Hospital, Odontologico, Laboratorial
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.
DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao...: 110.813,85
Valor Empenhado...: 110.813,85
Saldo Atual.....:
Valor Por Extenso: CENTO E DEZ MIL, OITOCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 110.813,85 conforme comprovantes.	 PEDRO FERRONATTO Prefeito(a)
IPIRANGA DO NORTE , 6/11/2020	
 MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - MT012447/O-4	

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


NOTA DE EMPENHO.No 003494/2020 (X)-O ()-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/11/2020

Codigo Reduzido...: 0308
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Projeto/Atividade: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 3390.39.00.00.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais

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

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Medico-Hospital, Odontologico, Laboratorial
Especificacao.....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.
DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao.: 201.010,95
Valor Empenhado...: 200.838,75
Saldo Atual.....: 172,20
Valor Por Extenso: DUZENTOS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 200.838,75 conforme comprovantes. IPIRANGA DO NORTE , 6/11/2020	 PEDRO FERRONATTO Prefeito(a)
MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - CRC-MT012447/O-4	

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

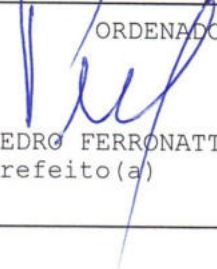
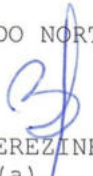
NOTA DE EMPENHO.No 003495/2020 (X)-O ()-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/11/2020

Código Reduzido...: 0308
Orgão.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função.....: 10 - SAUDE
Subfunção.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Projeto/Atividade: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 3390.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento.....: 50 - Serviço Médico-hospital, Odontológico e Laboratoriais

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

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Médico-Hospital, Odontológico, Laboratorial
Especificação....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

Saldo da Dotação...: 172,20
Valor Empenhado...: 172,20
Saldo Atual.....:
Valor Por Extenso: CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 172,20 conforme comprovantes.	 PEDRO FERRONATTO Prefeito(a)
IPIRANGA DO NORTE, 6/11/2020	
 MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - CRC-MT012447/O-4	

Fonte: 0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.
Recebi o () - MATERIAL () - SERVIÇO ____ / ____ / ____ (a) _____
RESPONSÁVEL

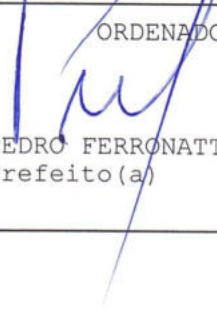
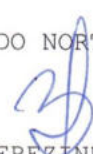
NOTA DE EMPENHO.No 003496/2020 ()-O ()-G (X)-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/11/2020

Codigo Reduzido...: 0314
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Projeto/Atividade: 2070 - Bloco Media e Alta Complexidade
Elemento.....: 3390.39.00.00.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais

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

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Medico-Hospital, Odontologico, Laboratorial
Especificacao.....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.
DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao...: 101.016,71
Valor Empenhado...: 95.136,71
Saldo Atual.....: 5.880,00
Valor Por Extenso: NOVENTA E CINCO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 95.136,71 conforme comprovantes.	 PEDRO FERRONATTO Prefeito(a)
IPIRANGA DO NORTE, 6/11/2020	
 MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - CRC-MT012447/O-4	

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

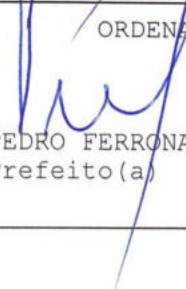
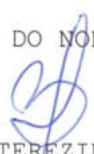
NOTA DE EMPENHO.No 003497/2020 ()-O ()-G (X)-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/11/2020

Codigo Reduzido...: 0275
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Projeto/Atividade: 2074 - Bloco Gestao do SUS
Elemento.....: 3390.39.00.00.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais

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

Tipo de Despesa...: 03036 - Serv Medico-Hospital, Odontologico, Laboratorial
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

Saldo da Dotacao...: 2.000,00
Valor Empenhado...: 441,11
Saldo Atual.....: 1.558,89
Valor Por Extenso: QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 441,11 conforme comprovantes.	 PEDRO FERRONATTO Prefeito(a)
PIRANGA DO NORTE, 6/11/2020	
 MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - CRC-MT012447/O-4	

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



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

Nota fiscal de serviço
 eletrônica - NFS-e
 Número do documento
313

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 06/11/2020 - 10:03:31	Código de autenticidade d4c7 e834 e921 3de3 3659 fe21 6025 90d7
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://preforsorriso-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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO DE 2020 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE-MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

Item da LC 116 17.05	Código CNAE 94.9.9-5.00	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$407.402,62	Valor bruto do serviço R\$407.402,62	Valor de desconto R\$0,00	Valor líquido do serviço R\$407.402,62
-------------------------	----------------------------	-----------------------	--	---	------------------------------	---

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\$407.402,62	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$0,00	Valor líquido R\$407.402,62	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$407.402,62	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$12.222,08	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$0,00
Observações				ISSQN retido? Não

Informações complementares

**Atesto que o Material/Serviço
 Constante na Presente Nota Fiscal.
 Foi Entregue Devidamente em Ordem**
 Ipiranga do Norte-MT 09/11/2020
Juliano de S. Adami

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Imune Data/hora de emissão da NFS-e: 06/11/2020 - 10:03:31
 Recebi(emos) de ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
 eletrônica - NFS-e
313



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

Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://preforsorriso-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

049

Data: 06/11/2020

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

R\$ 407.402,62

R\$ 407.402,62

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total


R\$407.402,62

Sorriso - MT, 06 de novembro de 2020.

PROCOLO

Nº 3892

Em 06/NOV. 2020 /


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 Setembro a 15 de Outubro

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
ENVELHECER BEM EIRELI CNPJ 27.657.143/0001-27	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 29.232,00
CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS CNPJ 30.189.587/0001-90	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 70.560,00
J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA CNPJ 28.091.127/0001-82	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 54.432,00
CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 54.432,00
RBALZON SERVICOS MEDICOS CNPJ 28.079.271/0001-01	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 15.456,00
CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI CNPJ 32.673.897/0001-00	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 6.048,00
MARCELO ROSA GUAZINA CNPJ 37.949.199/0001-09	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 54.432,00
DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 CNPJ 27.349.792/0001-60	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\$ 7.117,50
MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119 CNPJ 38.134.064/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 3.705,00
ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 CNPJ 37.806.126/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 12.415,00
SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 CNPJ 33.850.434/0001-30	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 1.917,50
ANGELINA DOS S. ROGLING 60762810149 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.935,00
SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA 01158657137 CNPJ 27.397.981/0001-09	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.255,00
CLAUDINEIA APARECIDA 00811187160 CNPJ 31.242.744/0001-46	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.981,25
DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 CNPJ 39.358.420/0001-80	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.520,00
ODALIA VIEIRA DE SOUZA 99593645349 CNPJ 33.612.313/0001-50	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 630,00

ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 CNPJ 33.982.929/0001-12	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 420,00
MARINALVA BEZERRA 04226017722 CNPJ 32.480.257/0001-84	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.935,00
MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 CNPJ 31.685.923/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.227,00
MARLY APARECIDA PEREIRA 0363914127 CNPJ 34.392.265/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.250,00
CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 CNPJ 30.791.752/0001-89	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.410,00
JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 CNPJ 38.041.304/0001-70	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.620,00
MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 CNPJ 38.009.003/0001-69	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.460,00
TOTAL		R\$ 360.410,25

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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
CIVIL INSTITUTO TUPÃ
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini
Administrativo



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

46

ENVELHERCER BEM

Razão social: ENVELHECER BEM EIRELI-ME

CPF/CNPJ: 27.657.143/0001-27

Inscrição Municipal: 9467

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

- CEP: 78578-000

Telefone: (66)99606-6560

E-mail: janalimamed@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 12:02:26	Código de autenticidade 43fb 893a d185 43a4 48d2 c7b9 a112 9168	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN IPIRANGA DO NORTE - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade		

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

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

174 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 29.232,00

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\$ 29.232,00	R\$ 29.232,00	R\$ 0,00	R\$ 29.232,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 190,01	COFINS R\$ 876,96	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 438,48	CSLL R\$ 292,32	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 29.232,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 1.797,77	Valor líquido R\$ 27.434,23	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 29.232,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 1.169,28	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 1.169,28
Observações				ISSQN retido? Não

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: 27/10/2020 - 12:02:26	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 46
Recebi(emos) de ENVELHECER BEM EIRELI-ME todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

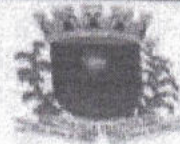


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



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: Conexão Bem Estar
CNPJ: 27.657.143/0001-27
FUNÇÃO: Medico CRM: 964605
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSOM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

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

Urgência: 20 Emergência: 1
Óbitos: — Consultas: 236
Solicitações de Exame: 109 Encaminhamentos: 23
Retornos Médicos: 10

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 05 de Nov de 2020

Patricia de Souza Lima
CRM 5045 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: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: JANAINA PATRICIA DE SOUZA LIMA (65) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: JANAINA PATRICIA DE SOUZA LIMA (65)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	0	0	18	15	0	0	33
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	0	0	119	84	0	0	203
UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA) (0803010109)	0	0	0	0	0	0	0	0	74	89	0	0	163
UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM) (0803010125)	0	0	0	0	0	0	0	0	221	350	0	0	571
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	432	538	0	0	970
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	432	538	0	0	970
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	432	538	0	0	970



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

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 eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 09:38:45	Código de autenticidade 52c7 1707 a3b6 1b22 630c 25dc ac42 9891
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 DE REMOÇÃO MÉDICA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

420 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 70.560,00

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\$ 70.560,00	R\$ 70.560,00	R\$ 0,00	R\$ 70.560,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	C/SLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 458,64	R\$ 2.116,80	R\$ 0,00	R\$ 1.058,40	R\$ 705,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 70.560,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 4.339,44	Valor líquido R\$ 66.220,56	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 70.560,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 2.822,40	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 2.822,40	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: 27/10/2020 - 09:38:45
Recebi(emos) de CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.	

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
11



Código de autenticidade:



52c7 1707 a3b6 1b22 630c 25dc ac42 9891

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



OSC INSTITUTI TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Camile Vechiato / Camile Vechiato Serviços Médicos
CNPJ: 30.189.587/0001-90
FUNÇÃO: Médica CRM: 10.090/MT
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

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

Urgência: 191 Emergência: 6
Óbitos: 0 Consultas: 398
Solicitações de Exame: 59 Encaminhamentos: 17
Retornos Médicos: 92

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Spicanga do Norte - MT, 17 de outubro de 2020

Camile Vechiato
Médica
CRM/MT 10.090
CNS 700.1064.8784.5842

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: CAMILE VECHIATO (361) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: CAMILE VECHIATO (361)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	0	0	111	80	0	0	191
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	0	0	235	163	0	0	398
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	346	243	0	0	589
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	346	243	0	0	589
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	346	243	0	0	589



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

176

Código de Verificação de Autenticidade
0XZJ9AQR7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/10/2020 às 17:03:31

Chave de Acesso

140782386WMPSSA4405IDCA6I0M0NW0A

Criada em substituição à NFS-e 175

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.124.184.59:5660/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JI PARANA-RO	Local da Prestação JI PARANA - RO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/10/2020
Opante 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 28.091.127/0001-82	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000021687	Cadastro 145303773	Nome/Razão Social J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA
Logradouro AV. EDSON LIMA DO NASCIMENTO, 5642			Complemento SALA B	Bairro JARDIM CAPELASSO
CEP 76912-100	Cidade JI-PARANÁ-RO		Telefone 6934224926	E-mail ultrafiscal01@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 21.103.364/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Logradouro RUA DOS ESTADOS , 100			Complemento CENTO
CEP/Cod.Postal 78890-000	Cidade/País SORRISO - MT		Telefone 66 35441697

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
324,00	PLANTÕES	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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. 324 Horas Plantões COVID. R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora TOTAL DE R\$ 54.432,00	168,00	R\$ 54.432,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Alíquota 2,5666%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 54.432,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 54.432,00	Total do ISS R\$ 1.397,05	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

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		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 54.432,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7.321,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$2.721,60			

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0XZJ9AQR7.

Data

CPF/RG

Assinatura



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: J.C. Carmo de Lima
 CNPJ: 28.091.127/0001-82
 FUNÇÃO: Medico CRM: CRM 9483
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM / PSFCIAMS / PSFI

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

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

Urgência: _____ Emergência: _____
 Óbitos: _____ Consultas: 565
 Solicitações de Exame _____ Encaminhamentos: _____
 Retornos Médicas: _____

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 04 de 11 de 2 020

Dr. Julio C. Carmona
 Médico

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: JULIO CESAR CARMONA LIMA (218) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: JULIO CESAR CARMONA LIMA (218)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	0	0	53	90	0	0	143
AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA (0301010269)	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	0	8
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	0	0	0	0	0	0	75	120	0	0	195
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA (0301010064)	0	0	0	0	0	0	0	0	75	120	0	0	195
CONSULTA PRÉ-NATAL (0301010110)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	6
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9	0	0	18
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	222	343	0	0	565
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	222	343	0	0	565
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	222	343	0	0	565

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

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

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

21

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 27/10/2020 - 10:42:53	Código de autenticidade 6dbc c553 aab1 717f 8ee6 b1db 38f5 9641
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

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

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal 12004	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS	Número 100	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78890-000	Telefone 66 3544-1697	E-mail osctupa@gmail.com		

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

1.8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidade para atendimento a urgencia

Aliquota
5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS E PLANTOES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERIODO DE 16 DE SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

324 HIRAS PLANTÕES COVID

R\$ 168,00 (CENTO E SESENTA E OITO REAIS) HORA

Item da LC 116 4.03	Código CNAE 86.1.0-1.02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$54.432,00	Valor bruto do serviço R\$54.432,00	Valor de desconto R\$0,00	Valor líquido do serviço R\$54.432,00
------------------------	----------------------------	-----------------------	---	--	------------------------------	--

Retenções de impostos

PIS R\$353,81	COFINS R\$1.632,96	INSS R\$0,00	IRRF R\$816,48	CSLL R\$544,32	Outras retenções R\$0,00	ISSQN R\$2.721,60
------------------	-----------------------	-----------------	-------------------	-------------------	-----------------------------	----------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$54.432,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$6.069,17	Valor líquido R\$48.362,83	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$54.432,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$2.721,60	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$2.721,60
Observações	ISSQN retido? Sim			

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 27/10/2020 - 10:42:53

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

21



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



6dbc c553 aab1 717f 8ee6 b1db 38f5 9641

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



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: CONSULTÓRIO MÉDICO DR. CRISTINA
CNPJ: 14.237.474/0001-91
FUNÇÃO: ASSISTENTE EM SAÚDE CRM: 8096
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: CLÍNICA MÉDICA - GINECOLOGIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês: Sim Não
Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?
Urgência: 4 Emergência: _____
Oitos: _____ Consultas: 133
Solicitação de Exame: _____ Examinamentos: _____
Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 20 de Junho de 2016.

Silvia Cristina de Moraes
Médica
CRM 8096

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: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: CRISTINA SANTOS YGOROS (143) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: CRISTINA SANTOS YGOROS (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	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	4
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	0	0	71	42	0	0	113
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	74	43	0	0	117
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	74	43	0	0	117
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	74	43	0	0	117




PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO OESTE - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
AV. OTAVIO COSTA, 0, CENTRO
Telefones: (65) 3356-1209
CNPJ: 03.180.924/0001-05

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
5

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/10/2020 08:26 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade MC5AAHBHE 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

DESCRIÇÃO: 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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

92 HORAS PLANTÕES COVID.
R\$ 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA
TOTAL DE R\$ 15.456,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 15.456,00

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\$	15.456,00
Base de Cálculo		R\$	15.456,00
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		R\$	NÃO

Retenções na Fonte

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	0,00	CSLL	0,00	Outras Retenções	0,00	ISSQN	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal												15.456,00	

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 27/10/2020	Código de Autenticidade MC5AAHBHE	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 5
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/serviet/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/Emergência e demais?

Urgência: 4

Emergência: 1

Óbitos: 1 _____

Consultas: 86

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos: 1

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Foram feitos 1 plantão de 14 horas, 6 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 15 de Outubro de 2020.

Rinaldo Balzon

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

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

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

13

INSTITUTO CARLOS ANDRE

Razão social: CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI

CPF/CNPJ: 32.673.897/0001-00

Inscrição Municipal: 15860

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

Telefone:

E-mail: carlosroismed@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)**Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 11:06:53	Código de autenticidade 2688 08dd 02fd c826 26b5 b604 db9d 8b86
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

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

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

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

1.8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidade hospitalares para atendimento a urgência

Aliquota 2,17 %

Descrição do serviço

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

36 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 6.048,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.02	1,00000	R\$6.048,00	R\$6.048,00	R\$0,00	R\$6.048,00

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\$131,24

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$6.048,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$131,24	Valor líquido R\$5.916,76	Valor da dedução construção civil R\$0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$6.048,00	% alíquota do ISSQN 2,17	Valor total do ISSQN R\$131,24	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$131,24	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: 27/10/2020 - 11:06:53

Recebi(emos) de CARLOS ANDRE RODRIGUES EIRELI todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 13



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção



Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: CARLOS ANDRE RODRIGUES (444) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: CARLOS ANDRE RODRIGUES (444)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA (0301060037)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA (0301010064)	0	0	0	0	0	0	0	0	87	0	0	0	87
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	90
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	90
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	90

 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
MARCELO ROSA GUAZINA MR GUAZINA Rua Caldas Novas, 305 - Casa 22 - Parque Geórgia CEP 78085-490 - Fone (65) 9958-6528 - Cuiabá - MT valid@validcontabilidade.com.br Inscrição Municipal 190308 - CPF/CNPJ 37.949.199/0001-09					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		27/10/2020	27/10/2020 08:50:49	14 12 65	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
					4
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
21.103.364/0001-77		ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
dos Imigrantes		2495	-	Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail	
78890-000	Sorriso / MT			ziltonalmeida@terra.com.br	
Local dos Serviços					
Cuiabá - Mato Grosso					
Descrição dos Serviços					
Referente a prestação de serviços médicos e plantões no atendimento a pacientes ao combate a pandemia de COVID-19 na Secretária municipal de saúde no município de Ipiranga do norte no período de 16 de setembro a 15 de outubro para execução de projeto e plano de trabalho, conforme termo de parceria 001/2017. 324 Horas plantões COVID. R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora TOTAL DE R\$ 54.432,00					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-...		3,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 54.432,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.432,00	R\$ 1.632,96	Não
					Desconto Condicionado
					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 Nota Fiscal					R\$ 54.432,00
Informações Complementares					

27/10/2020

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-8500- PROCON
MUNICIPAL-FONE:3641-8325



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: MARCELO ROSA GUAZINA

CNPJ: 37.949.199/0001-09

FUNÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO CRM: 11490

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: 66 Emergência: 10

Óbitos: 0 Consultas: 479

Solicitações de Exame: 330 Encaminhamentos: 60


Retornos Médicos:

OBSERVAÇÕES

REALIZADOS 27 PLANTÕES DE 12H NO PERÍODO DE 16/09 A 15/10 DE 2020 TOTALIZANDO 324H.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 16 de OUTUBRO de 2020.


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

25

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 eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 15:28:00	Código de autenticidade c376 cd97 00fa f490 3455 eb20 22b4 32df
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

Prestação de serviços de enfermagem e plantões no atendimento a pacientes ao combate a pandemia de covid-19 na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ipiranga do Norte, no período de 16 de Setembro a 15 de Outubro, para execução de projeto de 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 (sete mil e vinte reais).

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 7.020,00	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-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: 27/10/2020 - 15:28:00
Recebi(emos) de DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
25



Data

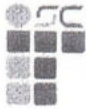
Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



c376 cd97 00fa f490 3455 eb20 22b4 32df

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: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

CNPJ: 32 240 969 / 0001-26

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 1386-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

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"/> 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 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

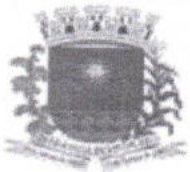
Realizado: 03 HGT (glicemia capilar);
01 Teste rápido para detecção de sífilis;
01 Teste rápido para detecção de Hepatite C;
* 11 Senotrofia, 11 plmção venoso periférica, 02 curativo com
atadura e imobilização de membro, porém, não há campo no sistema para
lançar produção.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de Outubro de 2020.

Jaione Gonesso Jakobsen

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
5

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 27/10/2020 - 19:36:16	Código de autenticidade 34c2ffb4c00b9bdb e0b49529037696e0	
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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

219 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 7.117,50

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\$ 7.117,50	R\$ 7.117,50	R\$ 0,00	R\$ 7.117,50

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\$ 7.117,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.117,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.117,50	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 284,70	% 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: 27/10/2020 - 19:36:16	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 5
Recebi(emos) de ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



34c2ffb4c00b9bdb e0b49529037696e0



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



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02810650117

CNPJ: 37.447.784/0001-00

FUNÇÃO: ENFERMEIRA COREM Nº: 360586

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Assinale Quais e preencha a quantidade

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

Higiêne Oral

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

Curativo

Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sandagem naso enterica/oro enterica

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

Realização de ECG e testes rápidos para COVID-19.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Spíromaq do Norte - MT, 17 de outubro de 2020

Elizamaris Fernandes Silva
NOME DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	0	0	0	0	0	0	0	20	30	0	0	50
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	15	31	0	0	46
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	20	31	0	0	51
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	0	0	26	15	0	0	41
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	7
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	82	116	0	0	198
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	82	116	0	0	198
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	82	116	0	0	198

Eliamara Fernandes Silva



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

7

MATEUS CECHETTI ZANATTA

Razão social: MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119

CPF/CNPJ: 38.134.064/0001-58

Inscrição Municipal: 10810

Rua: das Azaleias, 826 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99973-6681

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN

Fixo

Data/hora de emissão da NFS-e
31/10/2020 - 20:43:51

Código de autenticidade

e959 3c74 eb39 0cbf 6fe9 9c24 bce2 fc68

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

financeiro@tupa@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 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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

114 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 3.705,00

Item da LC 116
4.21

Código CNAE

Quantidade
1,00000

Valor unitário do serviço
R\$ 3.705,00

Valor bruto do serviço
R\$ 3.705,00

Valor de desconto
R\$ 0,00

Valor líquido do serviço
R\$ 3.705,00

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\$ 3.705,00

Valor dos descontos
R\$ 0,00

Valor das retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 3.705,00

Valor da dedução construção civil
R\$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN
R\$ 3.705,00

% alíquota do ISSQN
4,00

Valor total do ISSQN
R\$ 148,20

% abatimento
100,00

Valor ISSQN a recolher
R\$ 0,00

ISSQN retido?
Não

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Fixo

Data/hora de emissão da NFS-e: 31/10/2020 - 20:43:51

Recebi(emos) de MATEUS CECHETTI ZANATTA 04204147119 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

7

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/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: Unlatus Perretti Famatto 04204347339

CNPJ: 38.134.064/0001-58

FUNÇÃO: Enfermeiro

COREM Nº: 6213df

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF2/PSM/SMS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 17 de outubro de 2020.

Orlatoeus C. Zanatta
NOME DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: MATEUS CECHETTI ZANATTA (182) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: MATEUS CECHETTI ZANATTA (182)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	10	53	0	0	63
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	12	53	0	0	65
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	8
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	0	0	0	0	0	0	11	41	0	0	52
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	5
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	35	158	0	0	193
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	35	158	0	0	193
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	35	158	0	0	193



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

5

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 04/11/2020 - 08:05:24	Código de autenticidade 49f1 097b 1a1d 5be7 680c 79d4 e5f7 6cff
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 financeirotupa@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 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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

382 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 12.415,00

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\$ 12.415,00	R\$ 12.415,00	R\$ 0,00	R\$ 12.415,00

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\$ 12.415,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.415,00	R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 12.415,00	4,00	R\$ 496,60	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: 04/11/2020 - 08:05:24
Recebi(emos) de ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
5



Código de autenticidade:



49f1 097b 1a1d 5be7 680c 79d4 e5f7 6cff

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: Ana Cecília Medeiros Cavalcanti 050322004-33

CNPJ: 37.806.126/0001-68

FUNÇÃO: Enfermeira

COREN Nº: 193698

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: 2º andar

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

675 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, 06 de novembro de 2020.

Jane Peçanha Medeiros Cavalcante.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

16

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 28/10/2020 - 11:22:12	Código de autenticidade 1210 ff23 544e fad6 32ac 3c6e aa0d ce1c	
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 <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipuranganorte/#/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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

59 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 1.917,50

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 1.917,50	R\$ 1.917,50	R\$ 0,00	R\$ 1.917,50

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\$ 1.917,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 1.917,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 1.917,50	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 38,54	% 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: 28/10/2020 - 11:22:12	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 16
Recebi(emos) de SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



1210 ff23 544e fad6 32ac 3c6e aa0d ce1c



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

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

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Shylione Souza Silva 03127467190

CNPJ: 33.850.434/0001-30

FUNÇÃO: PS Enfermeiro

COREN Nº: 267568

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF2 / PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

Mensuração do Paciente

Pulso (bpm)

Aferição de Pressão Arterial

Respiração R (bpm)

Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

Curativo

Soroterapia

Ataduras

Retirada de Gesso

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, 17 de Setembro de 2020.

Juliane S. Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: SHEYLIANE FERREIRA SILVA (554) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: SHEYLIANE FERREIRA SILVA (554)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	19	0	0	23
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	5	23	0	0	28
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	13	42	0	0	55
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	13	42	0	0	55
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	13	42	0	0	55



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

48

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 28/10/2020 - 22:41:46	Código de autenticidade 3045 6c8e c882 0935 d001 7b65 4643 6ffd
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 COMBATE A PANDEMIA DE COVID 19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERIODO DE 16 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

282 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 4.935,00.

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\$ 4.935,00	R\$ 4.935,00	R\$ 0,00	R\$ 4.935,00

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\$ 4.935,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.935,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.935,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 197,40	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
Observações				ISSQN retido? Não

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: 28/10/2020 - 22:41:46
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

48



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



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

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Angelina dos Santos Rogling 60762810149

CNPJ: 27349792/0001-60

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem

COREN Nº: 1210916 - MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM/PSF 1/PSF 2/SMS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

<input type="checkbox"/> Exame físico+entrevista	<input checked="" type="checkbox"/> Mensuração do Paciente
<input type="checkbox"/> Diagnóstico Enfermagem	<input checked="" type="checkbox"/> Aferição de Pressão Arterial
<input checked="" type="checkbox"/> 247 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 checked="" type="checkbox"/> 0 Tricotomia	<input type="checkbox"/> 0 Higiene Oral
<input checked="" type="checkbox"/> 109 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	
<input checked="" type="checkbox"/> 5 Curativo	<input checked="" type="checkbox"/> 109 Soroterapia
<input type="checkbox"/> 0 Retirada de Gesso	<input type="checkbox"/> 0 Ataduras
<input type="checkbox"/> 0 Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input type="checkbox"/> 0 Sondagem naso entérica/oro entérica
<input checked="" type="checkbox"/> 62 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input checked="" type="checkbox"/> 247 Medicação (administração de medicamentos)
<input checked="" type="checkbox"/> 30 Alimentação (oral/enteral/parental)	<input type="checkbox"/> 0 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 49
Glucose Inicial 12.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de Outubro de 2020.

Blögling
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
48

SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA

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

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 28/10/2020 - 01:27:57	Código de autenticidade 48bf 0d0b 4190 58d3 e333 9d8b 9aff 542d
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
2,00 %

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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

186 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.255,00

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\$ 3.255,00	R\$ 3.255,00	R\$ 0,00	R\$ 3.255,00

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\$ 3.255,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.255,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.255,00	% alíquota do ISSQN 2,00	Valor total do ISSQN R\$ 65,10	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 28/10/2020 - 01:27:57
Recebi(emos) de SILVIA LETICIA GONÇALVES SILVA 01158657137 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
48



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



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

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



Município de
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Silva Letícia Gonçalves 01158657137

CNPJ: 27.397.988/0001-09

FUNÇÃO: técnica Enfermagem COREN Nº: 1210926

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Curativo Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 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

Auxílio nas colitas de testes rápidos.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 28 de outubro de 2020.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: SILVIA LETICIA GONCALVES SILVA (116) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: SILVIA LETICIA GONCALVES SILVA (116)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	14	17	0	0	31
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	41	31	0	0	72
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	5
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	5	11	0	0	16
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	7	11	0	0	18
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	0	0	7
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	73	79	0	0	152
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	73	79	0	0	152
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	73	79	0	0	152



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
29

CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA

Razão social: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160
CPF/CNPJ: 31.242.744/0001-46 Inscrição Municipal: 9899
Rua: SIBIPIRUNAS, 655 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99920-4801 E-mail: claudineiaparecidadias@hotmail.com
Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 03/11/2020 - 09:26:47	Código de autenticidade 546b 56bf 1825 c3b7 1c46 6df8 7b6b c2d5
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 financeiro@tupa@gmail.com		

Serviços prestados

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

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

227,5 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.981,25

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\$ 3.981,25	R\$ 3.981,25	R\$ 0,00	R\$ 3.981,25

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\$ 3.981,25	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.981,25	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.981,25	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 159,25	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 03/11/2020 - 09:26:47
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
29



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: Claudineia Esp. Alim. do Norte 008111871-60

CNPJ: 35.242.744/0001-46

FUNÇÃO: Técnica em enfermagem COREN Nº: 003210319

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- 0 Tricotomia
- 10 Higiene Oral
- 15 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- 0 Curativo
- 22 Soroterapia
- 0 Retirada de Gesso
- 0 Ataduras
- 0 Sondagem Vesical (alívio/demora)
- 0 Sondagem naso enterica/oro enterica
- 0 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- 36 Medicação (administração de medicamentos)
- 50 Alimentação (oral/enteral/parental)
- 0 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 : 08
Cetona Inalacao 08, porém não há campo no
sistema para lançar produção

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de outubro de 2020.

Cláudia Maria Lyra Dias do 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
eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

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 31/10/2020 - 20:39:42	Código de autenticidade 9937 7b1d 880a cc28 75a6 6550 80b4 63e2
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 financeirotupa@gmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

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

Aliquota
4,00 %

Descrição do serviço

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

144 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 2.520,00.

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\$ 2.520,00	R\$ 2.520,00	R\$ 0,00	R\$ 2.520,00

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\$ 2.520,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.520,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.520,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 100,80	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 31/10/2020 - 20:39:42
Recebi(emos) de DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 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:



9937 7b1d 880a cc28 75a6 6550 80b4 63e2

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: Dárci Régio Lozano 05795758108

CNPJ: 39.358.420/0001-8

FUNÇÃO: Técnico de enfermagem COREN Nº: 112351-4

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Curativo Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 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, 17 de Outubro de 2 020.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/10/2020 Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	15	0	0	19
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	6	19	0	0	25
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	10	42	0	0	52
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	10	42	0	0	52
Total por Geral:	0	0	0	0	0	0	0	0	10	42	0	0	52



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
18

ODALIA VIEIRA DE SOUZA

Razão social: ODALIA VIEIRA DE SOUZA 99593645349
CPF/CNPJ: 33.612.313/0001-50 Inscrição Municipal: 10012
Rua: das Sibipirunas, 891 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99722-4206 E-mail: odalia123@outlook.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 28/10/2020 - 11:12:55	Código de autenticidade fb95 2663 9d00 c546 32c1 c9e7 bdb3 d1bb
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 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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

36 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 630,00

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\$ 630,00	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 630,00

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\$ 630,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 630,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 630,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 12,66	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
Observações				ISSQN retido? Não

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: 28/10/2020 - 11:12:55
Recebi(emos) de ODALIA VIEIRA DE SOUZA 99593645349 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
18



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>



OIO INSTITUTO TUPÃ
 OSC - INSTITUTO TUPÃ
 IL 101.364.001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
 DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Município de
 Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Adalberto Junior de Souza 9959364571

CNPJ: 33.619.313/0001-30

FUNÇÃO: Farmacêutica Engenheira COREN Nº: 001413153

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: _____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input checked="" type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input checked="" type="checkbox"/> Curativo | <input type="checkbox"/> Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Ataduras | <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso |
| <input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Profunda
(identificação no sero, equipo e
punção) | <input checked="" type="checkbox"/> Medicação (administração de
medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia | <input checked="" type="checkbox"/> Alimentação |

Realizada higienização do paciente?

sim

não

Não houve higienização

Realizada higienização das mãos do profissional?

sim

não

Não houve higienização

Realizada higienização da área de transferência do paciente?

sim

não

Não houve higienização

Realizada medidas de segurança e conforto durante o transporte do paciente?

sim

não

Não houve higienização

OBSERVAÇÕES

Area for handwritten observations with horizontal lines.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Paranaíba do Norte - MT, 10 de Outubro de 2014.

Assinatura do responsável

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Piranga 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

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 eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 30/10/2020 - 16:46:05	Código de autenticidade baeb c3d8 6274 46a0 995b 731e dbbd 7576
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 financeirotupa@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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

24 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 420,00

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\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00

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\$ 420,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 420,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 420,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 16,80	% 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: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 30/10/2020 - 16:46:05
Recebi(emos) de ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.	

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
17



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



baeb c3d8 6274 46a0 995b 731e dbbd 7576

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



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Elizabeth Santos Lima 003.142.652-80

CNPJ: 33.982.929/000-12

FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem COREN Nº: 1243153

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO:

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

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 04 de Novembro de 2020.

Elzilene Santos Lima
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

25

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 28/10/2020 - 11:44:12	Código de autenticidade 23f9 c12e 1089 7c13 06c3 a9ca 01ec f237
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

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

Aliquota
4,00 %

Descrição do serviço

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

282 Horas Plantões COVID.

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

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 4.935,00	Valor bruto do serviço R\$ 4.935,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 4.935,00
------------------------	-------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

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\$ 4.935,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.935,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.935,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 197,40	% 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: 28/10/2020 - 11:44:12
Recebi(emos) de MARINALVA BEZERRA 04226017722 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
25



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



23f9 c12e 1089 7c13 06c3 a9ca 01ec f237

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: MARINALVA BEZERRA 04226017722
CNPJ: 32480257/0001-84
FUNÇÃO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM COREN Nº: 145436 - MT
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

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

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 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 22 e outros procedimentos que não
foi lançado no sistema por não ter o campo para lançar a pro-
dução no GMUS.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de Outubro de 2020.

Marinalva Bezerra
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 eletrônica - NFS-e

Número do documento

25

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 Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 15:57:17	Código de autenticidade 3a0f 030a a172 3d19 6c2b e4ca 5649 30c2
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE INFERMAGEM E PLANTOES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERIODO DE 16 DE SETEMBRO A 15 DE PUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
184,4 HORAS PLANTOES COVID. R\$ 17,50 9 (DEZESSETE REAIS E 50 CENTAVOS) HORA
TOTAL DE R\$ 3.227,00.

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\$ 3.227,00	R\$ 3.227,00	R\$ 0,00	R\$ 3.227,00

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\$ 3.227,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.227,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.227,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 64,86	% 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: 27/10/2020 - 15:57:17
Recebi(emos) de MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
25



Código de autenticidade:



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: Marilza de Oliveira Moraes 85884138172

CNPJ: 33.685.923/0001-58

FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem COREN Nº: 1230923

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: _____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

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

- Mensuração do Paciente
- 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)
- Higiêne 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

Glucemia capilar = 03

Aerazol inalatório 12, porém mãe há campo no sistema para lançar produção.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 28 de Outubro de 2020.

Maílza O. Moraes

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

9

MARLY PEREIRA

Razão social: MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127

CPF/CNPJ: 34.392.265/0001-02

Inscrição Municipal: 10134

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

Telefone: (66)999127219

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 17:30:48	Código de autenticidade 9eea 82d4 7516 3394 b441 ec70 5eb3 5526
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\$ 5.250,00

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

300 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 5.250,00

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\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00

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\$ 5.250,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.250,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.250,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 210,00	% 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: 27/10/2020 - 17:30:48

Recebi(emos) de MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127 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

9



Código de autenticidade:



9eea 82d4 7516 3394 b441 ec70 5eb3 5526

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: Marly Aparecida Pereira 03638914127

CNPJ: 34392265/0001-02

FUNÇÃO: tec. em enfermagem COREN Nº: 1412944

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSI, PSII

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês

195 Sim

Não

Preencher com quantidades.

TRIAGEM

Mensuração do Paciente

5 Pulso (bpm)

35 Aferição de Pressão Arterial

S Respiração R (bpm)

S Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

N Tricotomia

N Higiene Oral

05 Curativo

S Soroterapia

S Ataduras

N Retirada de Gesso

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

114 Medicação (administração de
medicamentos)

S Oxigenoterapia
(Nebulização/Inalação)

N 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, 16 de Outubro de 2020.

Mary Aparecida Pereira
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
Número do documento
20

CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 15:38:08	Código de autenticidade 1172 3ae6 da1b 5a05 bcec 7c7b a374 ec53
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

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

252 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 4.410,00

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

Retenções de impostos

PIS 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 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 88,64	% 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: 27/10/2020 - 15:38:08
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
20



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



1172 3ae6 da1b 5a05 bcec 7c7b a374 ec53

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 Ferreira da Silva Optarai 40969892829

CNPJ: 30.791.752/0001-89

FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem

COREN Nº: 770.252

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Bm

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

- * Exame físico+entrevista
- Diagnóstico Enfermagem
- Prescrição de Enfermagem
- 98 Evolução de Enfermagem
- 100 Relatório de Enfermagem

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- 15 Higiene Oral
- 27 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- Curativo
- 35 Soroterapia
- Retirada de Gesso
- Ataduras
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- Sondagem naso entérica/oro entérica
- Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- 34 Medicação (administração de medicamentos)
- 15 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

Glennia Capela 15
Puro malacão 06, porém não há campo no sistema
para lançar produção

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de outubro de 2020.

Cleide Ferruzza do Silva Otavoli
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

6

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 eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 27/10/2020 - 15:42:11	Código de autenticidade 078e 1296 0397 b15a bd08 20a7 9cc1 96cc
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 SETEMBRO A 15 DE OUTUBRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

264 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 4.620,00

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\$ 4.620,00	R\$ 4.620,00	R\$ 0,00	R\$ 4.620,00

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\$ 4.620,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.620,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.620,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 184,80	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
Observações				ISSQN retido? Não

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: 27/10/2020 - 15:42:11
Recebi(emos) de JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



078e 1296 0397 b15a bd08 20a7 9cc1 96cc

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

6



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Josiane Rufatto Ramos 02707702242
 CNPJ: 38.046.304/0001-70
 FUNÇÃO: Técnica em enfermagem COREN Nº: 1154254/RO
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM / PSFI / PSFH

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês Sim Não
 Preencher com quantidades.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia Higiene Oral
 Curativo 118 Soroterapia
 Ataduras Retirada de Gesso
 118 Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção) 118 Medicação (administração de medicamentos)
 Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação) Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Glicemia capilar: 14

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 21 de Outubro de 2 020.

Jerine Rufatto Ramos
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5205 Ref. Empenho N°.: 003493/2020
Data de Emissao: 9/11/2020 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/11/2020

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0262
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 001 - GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0022 - IPIRANGA MELHOR NA SAUDE
Proj./Ativ....: 2011 - Manut. e enc. com a Secretaria Mun. de Saude
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais
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\$ CENTO E DEZ MIL, OITOCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	110.813,85
Saldo Anterior.....R\$	110.813,85
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	110.813,85
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 9/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5206 Ref.Empenho N°.: 003494/2020
Data de Emissao: 9/11/2020 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/11/2020

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0308
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais
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\$ DUZENTOS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	200.838,75
Saldo Anterior.....R\$	200.838,75
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	200.838,75
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 9/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5207 Ref.Empenho N°.: 003495/2020
Data de Emissao: 9/11/2020 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/11/2020

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0308
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais
Fonte de Rec.: 0302000000 - 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\$ CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	172,20
Saldo Anterior.....R\$	172,20
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	172,20
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 9/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5209 Ref.Empenho N°.: 003496/2020
Data de Emissao: 9/11/2020 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/11/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0314
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2070 - Bloco Media e Alta Complexidade
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais
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\$ NOVENTA E CINCO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	95.136,71
Saldo Anterior.....R\$	95.136,71
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	95.136,71
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE
ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO
COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 9/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5210 Ref.Empenho N°.: 003497/2020
Data de Emissao: 9/11/2020 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/11/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0275
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2074 - Bloco Gestao do SUS
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Sub-Elemento.....: 50 - Servico Medico-hospital, Odontologico e Laboratoriais
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 QUARENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	441,11
Saldo Anterior.....R\$	441,11
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	441,11
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE
ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO
COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 9/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005062

Ref. Empenho N°.: 003493/2020

Data do Pagamento: 11/11/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 6/11/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0262
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 001 - GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0022 - IPIRANGA MELHOR NA SAUDE
Proj./Ativ....: 2011 - Manut. e enc. com a Secretaria Mun. de Saude
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa·de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	110.813,85
Saldo Anterior.....R\$	110.813,85
O.P. 001 Parcela.....R\$	110.813,85
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 110.813,85

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\$ CENTO E DEZ MIL, OITOCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E CINCO CENT
AVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	110.813,85
			<hr/>
			110.813,85

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005069

Ref. Empenho N°.: 003494/2020

Data do Pagamento: 11/11/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 6/11/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0308
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	200.838,75
Saldo Anterior.....R\$	200.838,75
O.P. 001 Parcela.....R\$	200.838,75
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 200.838,75

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

Banco: 001-Banco do Brasil S.A. Agencia: 1917-8 Conta: 000000010253-9
a quantia de R\$ DUZENTOS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO
CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	200.838,75
			<u>200.838,75</u>

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005070 Ref. Empenho N°.: 003495/2020
Data do Pagamento: 11/11/2020 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 6/11/2020

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0308
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2068 - Manut. dos Serv.e Urg. e Emergência
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	172,20
Saldo Anterior.....R\$	172,20
O.P. 001 Parcela.....R\$	172,20
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 172,20

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\$ CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	172,20
			<hr/>
			172,20



PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)



CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005071

Ref. Empenho N°.: 003496/2020

Data do Pagamento: 11/11/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 6/11/2020

CODIGO GERAL _____
Cod. Reduzido: 0314
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2070 - Bloco Media e Alta Complexidade
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa·de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	95.136,71
Saldo Anterior.....R\$	95.136,71
O.P. 001 Parcela.....R\$	95.136,71
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 95.136,71

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\$ NOVENTA E CINCO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E UM
CENTAVOS


Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	95.136,71
			<u>95.136,71</u>


PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)


CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005072

Ref. Empenho N°.: 003497/2020

Data do Pagamento: 11/11/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 6/11/2020

Cod. Reduzido: 0275

CODIGO GERAL

Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ....: 2074 - Bloco Gestao do SUS
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	441,11
Saldo Anterior.....R\$	441,11
O.P. 001 Parcela.....R\$	441,11
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 441,11

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 QUARENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS PLANTOES MEDICOS, DE]
[ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO]
[COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 10/2020.]
[]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	441,11
			441,11

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: _____



G332111301964452013
11/11/2020 13:07:18

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	407.402,62
Data	Nesta data

Assinada por	JA776614 ROGERIO NORO	11/11/2020 11:29:39
	J8127507 PEDRO FERRONATTO	11/11/2020 13:07:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127507 PEDRO FERRONATTO.