

ATA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO Nº 345
 Ref. Empenho Nº.: 000483/2021
 Ref. Processo Nº.: 000000/0000
 Data do Empenho: 5/02/2021

Data de Emissao: 9/02/2021

CODIGO GERAL

0326 - Reduzido: 08
 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 - SAUDE
 - ATENCAO BASICA
 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
 - Manut. dos Serv. e Urg. e Emergência
 - Manut. dos Serv. e Urg. e Emergência
 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contrat
 - Elemento: 339034000000 - Elemento: 339034000000
 - Elemento: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
 - Elemento: 0102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

OME... ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 N°: 002495
 Licít.: /
 Cod.: 00009180
 UF: MT CNPJ/CPF: 21.103.364/0001.77
 Insc. Est: /
 Insc. Mun: 00000009180
 Insc. Com: /
 DEMONSTRATIVO

Líquida-se a quantia de:

R\$ QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OI
 LENTA CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$ 444.751,80
 Saldo Anterior.....R\$ 444.751,80
 Líquidacao 001 Parcela.....R\$ 444.751,80
 Saldo a Liquidar.....R\$ 0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS,
 SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM
 ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017,
 COMPETENCIA 01/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 9/02/2021.

JULIANA DE SOUZA ADARI
 Responsavel pela Liquidacao



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
 Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-161
 CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 Número do documento
 441

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 Razão social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
 CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
 Rua: DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000
 Telefone: (66)92113720
 E-mail: oscitupa@gmail.com

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exatidão de ISSQN	Imune
Data/hora de emissão da NFS-e	05/02/2021 - 07:35:50
Código de autenticidade	2f19 5e04 0c19 5a8f cfb 2a28 92e8 2b51
Número do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída
Município de incidência do ISSQN	-

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



Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	07.209.245/0001-72
Inscrição estadual	
Inscrição municipal	
Nome / razão social	MUNICÍPIO 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE - MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.						
Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor líquido do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
17,05	94.9-9-5-00	1,00000	RS444,751,80	RS444,751,80	RS444,751,80	RS0,00	RS444,751,80

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00
Resumo geral						
Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil	ISSQN retido?	Observações
RS444,751,80	RS0,00	RS0,00	RS444,751,80	RS0,00	Não	

Informações complementares

Atesto que o Material/Serviço
 Constante na Presente Nota Fiscal
 Foi Entregue Devidamente em Ordem
 Ipiranga do Norte-MT 08/02/2021
 Wilson de S. Lourenço

PROTÓCOLO
 Nº 459/2021
 Em 05/02/2021
 Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte - MT

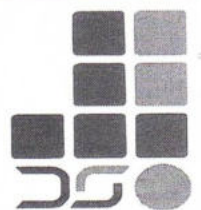
Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exatidão de ISSQN	Imune
Data/hora de emissão da NFS-e	05/02/2021 - 07:35:50
Recebe(mos) de ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	
Data	11/11
Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade	2f19 5e04 0c19 5a8f cfb 2a28 92e8 2b51



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 441

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



RUA DOS ESTADOS, Nº 100, CENTRO
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso
Tel. (66) 3544-1697
CNPJ: 21.103.364/0001-77

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

PARCEIRO

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

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

R\$ 444.751,80
R\$ 444.751,80

Valor

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

R\$444.751,80

Sorriso - MT, 04 de Fevereiro de 2021.

OSC INSTITUTO TUPA
CNPJ: 21.103.364/0001-77
Grazielle Zanini
Administrativo



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

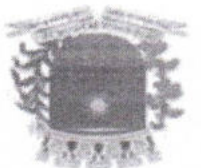
Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde (COVID-19)

Prestação de Serviços Realizados no período de 16 de Dezembro de 2020 a 15 de Janeiro de 2021

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
ENVELHECER BEM EIRELI CNPJ 27.657.143/0001-27	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 31.584,00
CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS CNPJ 30.189.587/0001-90	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 52.416,00
J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA CNPJ 28.091.127/0001-82	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 44.352,00
CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 42.336,00
RBALZON SERVICOS MEDICOS CNPJ 28.079.271/0001-01	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 68.544,00
VITOR GARCIA PAES DE BARROS CNPJ 40.186.957/0001-99	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 16.128,00
MURILO VINICIUS DE SOUZA CNPJ 37.861.615/0001-12	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 30.240,00
DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 4.680,00
LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 CNPJ 31.499.674/0001-06	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 9.538,75
ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 CNPJ 37.447.784/0001-00	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 10.530,00
LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 CNPJ 40.418.091/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 2.600,00
ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 CNPJ 37.806.126/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 16.623,75
SHELYANE FERREIRA SILVA 03127407190 CNPJ 33.850.434/0001-30	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 6.955,00
ANGELINA DOS S. ROGLING 60762810149 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.300,00
MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 CNPJ 31.685.923/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.657,50
CLAUDINEIA APARECIDA 0081187160 CNPJ 31.242.744/0001-46	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.055,00
DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 CNPJ 39.358.420/0001-80	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.570,00
MARLY APARECIDA PEREIRA 0363914127 CNPJ 34.392.265/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.197,50

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

TOTAL		R\$ 390.847,50
ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 CNPJ 29.368.532/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.273,75
MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 CNPJ 38.009.003/0001-69	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.360,00
JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 CNPJ 38.041.304/0001-70	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 6.195,00
MARINALVA BEZERRA 04226017722 CNPJ 32.480.257/0001-84	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 7.831,25
CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 CNPJ 30.791.752/0001-89	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.880,00



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
 50

ENVELHERCER BEM

Razão social: ENVELHERCER BEM EIRELI-ME
 CFP/CNPJ: 27.657.143/0001-27
 Rua: ZONA RURAL, [FAZENDA RANCHO SUNDARA] - ZONA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT
 CEP: 78578-000
 Telefone: (66)99606-6560
 E-mail: janalimamed@gmail.com
 Inscrição Municipal: 9467

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Exigível
Data/hora de emissão da NFS-e	29/01/2021 - 11:41:13
Código de autenticidade	2971 b2b3 8b39 3892 fb13 65e7 c27e 3663
Número do RPS	Sêde do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída
	Número do processo / lei



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilible.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	Complemento
Rua DOS ESTADOS	Centro
Cidade / UF	SORRISO - MT
CEP	78890-000
Telefone	663544-1697
E-mail	osfinancieiro@gmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
 86.3-05-03 - 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 188 Horas Plantões COVID.
 R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora
 TOTAL DE R\$ 31.584,00

Retenções de impostos

PIS	R\$ 205,30
COFINS	R\$ 947,52
INSS	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 473,76
CSLL	R\$ 315,84
Outras retenções	R\$ 0,00
ISSQN	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos descontos	R\$ 0,00
Valor das retenções	R\$ 1.942,42
Valor líquido	R\$ 29.641,58
Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 31.584,00
% alíquota do ISSQN	4,00
Valor total do ISSQN	R\$ 1.263,36
% abatimento	0,00
Valor ISSQN a receber	R\$ 1.263,36
ISSQN retido?	Não

Observações

Informações complementares
 ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
 Data/hora de emissão da NFS-e: 29/01/2021 - 11:41:13

Recebemos) de ENVELHERCER 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://agilible.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 50



OSC INSTITUTO TUPA
TUPA
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE
ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES -
SERVIÇOS MÉDICOS



Município de
Ipatinga do Norte - MT

Empresa Prestadora: *Beethoven Sr. Saúde*

CNPJ: *27.657.193/0001-27*

FUNÇÃO: *Médico*

CRM: *9646 MT*

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: *PSM*

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve Atendimentos no mês

Sim

Não

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

Urgência: *96*

Emergência: *4*

Óbitos: *—*

Consultas: *941*

Solicitações de Exame: *102*

Encaminhamentos: *37*

Retornos Médicos: *259*

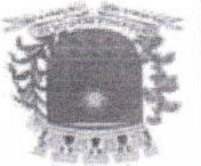
OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Patricia de Souza Lima
CRM 6058 MT

Patricia de Souza Lima
Ipatinga do Norte - MT, *27* de *Junho*

de *2021*



Prefeitura de Piraíngã do Norte-MT

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

15

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

VECHIA TO ESPECIALIDADES MEDICAS

Razão social: CAMILLE VECHIA TO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 30.189.587/0001-90
Inscrição Municipal: 10491
Rua: das Azaleas, 447 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)3544-6244
E-mail: fiscal@contabilidade@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	26/01/2021 - 15:44:32	Código de autenticidade	8cc5 d09f 4dc9 b7c 4326 5697 331a 9c30
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT		

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

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	21.103.364/0001-77	Inscrição estadual		Inscrição municipal		Nome / razão social	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço	Rua DOS ESTADOS	Número	100	Sem Complemento		Complemento	CENTRO
Cidade / UF	SORISO - 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
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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
312 Horas Plantões COVID.
TOTAL DE R\$ 52.416,00

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\$ 52.416,00	R\$ 52.416,00	R\$ 0,00	R\$ 52.416,00

Retenções de impostos

ISSQN	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN retido?
R\$ 340,70	R\$ 1.572,48	R\$ 0,00	R\$ 786,24	R\$ 524,16	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\$ 52.416,00	R\$ 0,00	R\$ 3.223,58	R\$ 49.192,42	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 52.416,00	4,00	R\$ 2.096,64	0,00	R\$ 2.096,64

Observações

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Data/hora de emissão da NFS-e: 26/01/2021 - 15:44:32

Recebemos) de CAMILLE VECHIA TO SERVICOS MEDICOS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:



Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
15

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



OSC INSTITUTO TUPA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Carmita Katiúza dos Reis Médicos
CPF: 30.189.587.10001-90
FUNÇÃO: médica CRM: 10.0901/MT
ÁREA/SECTOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês: Sim Não

Se ocorrerem atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/emergência e demais?

Urgência:	594
Outros:	0
Solicitções de Exame:	181
Retornos Médicos:	103
Encaminhamentos:	25
Consultas:	446
Emergências:	9

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Dr. Carmita Katiúza dos Reis Médicos
de 18 de Junho de 2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CRM: 10.0901/MT
CNS: 784.8842
CNPJ: 08.000.000/0001-90

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT



Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: CAMILE VECHIATO (361) BPA: Ambos Sexo: Ambos

Ano: 2020

Profissional: CAMILE VECHIATO (361)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111	111
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	361	361
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	361	361


Total por Ano:

Ano: 2021

Profissional: CAMILE VECHIATO (361)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	196	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	196
Total por Profissional:	288	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	288
Total por Ano:	288	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	649

Total por Geral:

<p>PM JI-PARANÁ PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> 	
<p>Informações Fiscais</p> <p>Exigibilidade do ISS: Exigível</p> <p>Número do Processo: Município de Incidência do ISS: JI PARANA-RO Local da Prestação: JI PARANA - RO</p>	
<p>1 - Sim</p> <p>Opante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação</p> <p>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</p>	
<p>1 - Sim</p> <p>Opante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação</p> <p>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</p>	
<p>Para certificação da autenticidade acesse http://177.124.184.59:5660/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade: 70KX7V90J</p> <p>184</p> <p>Número da NFS-e</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e: 27/01/2021 às 15:08:14</p> <p>Chave de Acesso: 140936621R0WR97E38BKUCR9U9PJ3PB</p>	

<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 28.091.127/0001-82 RG/Inscrição Estadual: 000021687 Inscrição Municipal: 145303773 Nome/Razão Social: J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA</p> <p>Logradouro: AV. EDSON LIMA DO NASCIMENTO, 5642 Cidade: JI-PARANÁ-RO CEP: 76912-100</p>	
<p>Logradouro: RUA DOS ESTADOS, 100 Cidade/País: SORRISO - MT CEP/Cod. Postal: 78890-000</p> <p>Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA Bairro: CENTRO Complemento: CENTRO Telefone: 66 35441697 E-mail: 66 35441697</p>	

<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ/Documento: 21.103.364/0001-77 RG/Inscrição Estadual: 000040000003 Inscrição Municipal: 8630503 Nome/Razão Social: Construção Civil</p> <p>Logradouro: RUA DOS ESTADOS, 100 Cidade/País: SORRISO - MT CEP/Cod. Postal: 78890-000</p> <p>Descrição dos Serviços: 264 Horas Plantões COVID-19 UN: R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora TOTAL DE R\$ 44.352,00</p>	
<p>Discriminação dos Serviços: 264.00 UN</p> <p>Vir. Unitário: 168,00</p> <p>Total: R\$ 44.352,00</p>	

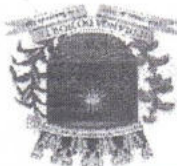
<p>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</p> <p>LC 116/2003: 04.03</p> <p>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,5794%</p> <p>Alíquota: 000040000003 Atividade Município: 8630503</p>	
<p>Valor Total dos Serviços: R\$ 44.352,00 Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo: R\$ 44.352,00 Base de Cálculo: R\$ 44.352,00 Total do ISS: R\$ 1.144,02 ISS Retido: 2 - Não Desconto Condicionado: R\$ 0,00</p>	

<p>Retenções de Impostos</p> <p>PIIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 IRRF: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00</p>	
<p>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 44.352,00</p> <p>Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.965,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$2.217,60</p>	

<p>Informações Complementares</p>	
<p>RECEBIMOS DE J. C. CARMONA DE LIMA & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70KX7V90J</p> <p>Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____</p>	

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

**DE ATIVIDADES -
SERVIÇOS MÉDICOS**



Município de
Ipiranga do Norte - MT



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

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: J. C. Corrêas da Silva

CNPJ: 28.091.129/0001-82

FUNÇÃO: Médico CRM: 8483-MT

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Médico / PSE / P5 M.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve Atendimentos no mês Sim Não

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

Urgência: _____ Emergência: _____

Óbitos: _____ Consultas: 430

Solicitações de Exame: _____ Encaminhamentos: _____

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 15 de _____ de 2021.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

(Handwritten signature)
Dr. João C. Corrêas da Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-161
CNPJ 03.239.076/0001-62

25

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

NFS-e avulsa

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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	28/01/2021 - 10:07:29	834 8d2f 74d5 5a21 4856 a3ec cd30 4b37	Código de autenticidade
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Sêre 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://pref.sorriso-mt.agilcloud.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	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA	
Endereço	Rua DOS ESTADOS	100	Complemento	Bairro	CENTRO		
Cidade / UF	SORRISO - MT	CEP	78890-000	Telefone	3544-1697	E-mail	oscupa@gmail.com

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REMOÇÃO MÉDICA 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 DEZEMBRO DE 2020 A 16 DE JANEIRO DE 2021. PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 252 HORAS PLANTÕES COVID
 R\$ 168,00 (CENTO E SESENTA E OITO REAIS) HORAS

Retenções de impostos

Item da LC 116	4,03	Código CNAE	86.1-0-1,01	Quantidade	1,00000	Valor unitário do serviço	R\$42.336,00	Valor bruto do serviço	R\$42.336,00	Valor de desconto	R\$0,00	Valor líquido do serviço	R\$42.336,00
PIS	R\$275,18	COFINS	R\$1.270,08	INSS	R\$0,00	IRRF	R\$635,04	CSSL	R\$423,36	Outras retenções	R\$0,00	ISSQN	R\$2.116,80

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$42.336,00	Valor dos descontos	R\$0,00	Valor das retenções	R\$4.720,46	Valor líquido	R\$37.615,54	Valor da dedução construção civil	R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN	R\$42.336,00	% alíquota do ISSQN	5,00	Valor total do ISSQN	R\$2.116,80	% abatimento	0,00	Valor ISSQN a receber	R\$2.116,80

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
 Data/hora de emissão da NFS-e: 28/01/2021 - 10:07:29

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

 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



834 8d2f 74d5 5a21 4856 a3ec cd30 4b37

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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 25

OSC INSTITUTI TUPA



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME:

Consultório médico Dr. Walter

CNPJ:

14369448/0001-91

FUNÇÃO:

médico plantonista CRM: 3010

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO:

serviços médicos e plantão

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Se ocorrerem atendimentos no mês, quantos pertencem a Urgência/Emergência e demais?

19

Urgência:

Emergência:

Óbitos:

Consultas: 152

Solicitações de Exame

Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Walter

-MT-

15 de janeiro

2021 de 2021

ASSINATURA RESPONSÁVEL

Walter

Cristina Santos Vargas
Médica
CRM-3010



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
9

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
 Email: RBALZON@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica
 Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 26/01/2021 16:40
 Código de Autenticidade
 MMOS19G7R
 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
 Número
 100
 Complemento
 Bairro
 CENTRO
 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 408 HORAS PLANTÕES COVID.
 R\$ 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA
 TOTAL DE R\$ 68.544,00
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 68.544,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN
 Atividade do Município
 04.01 - Medicina e biomedicina.
 Aliquota
 0,00
 Item 116/2003
 04
 CNAE
 0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R\$	68.544,00
Base de Cálculo	R\$	68.544,00
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\$	0,00
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		68.544,00

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

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica
 Gerado Por: RINALDO BALZON
 Impresso Por:
 Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 26/01/2021
 Código de Autenticidade
 MMOS19G7R
 Nome e Número do CPF do Tomador

 Data
 ____/____/____
 Recebemos) 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_rossarioeste/serviv/portal_serv_servico79,60



Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
9



OSC INSTITUTO TUPÁ
OSC - INSTITUTO TUPÁ
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

ÁREA/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: 9

Emergência: 2

Óbitos: _____

Consultas: 385

Solicitações de Exame _____

Encaminhamentos: 4

Retornos Médicos: _____

OBSERVAÇÕES

TOTAL DE HORAS REALIZADAS/AUTORIZADAS: 408 HORAS, 7 PLANTÕES DE 6 HORAS,
5 PLANTÕES DE 12 HORAS, 9 PLANTÕES 18 HORAS E 6 PLANTÕES 24 HORAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rinaldo Balzon



Prefeitura Municipal de Poconé - MT
 Praça da Matriz, S/N - Centro
 CEP 78175-000
 CNPJ - 03.162.872/0001-44

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

3

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

Razão social: VITOR GARCIA PAES DE BARROS
 CPF/CNPJ: 40.186.957/0001-99
 Rua: DAS ROSAS, 95 (SALA A) - JOAO GODOFREDO - POCONÉ - MT - CEP: 78175-000
 Telefone: (65)92876131
 E-mail: reis.10.paulo@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	06/01/2021 - 14:54:16	Código de autenticidade	161e a37f d583 6550 757f a122 d99c 485e
Exigível		Sêne do RPS	
Número do RPS		Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída		Data emissão da NFS-e substituída	
Município de incidência do ISSQN	POCONÉ - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.com.br/portal/prefococonem/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						
Cidade / UF	SORRISO - MT						
Atividade econômica municipal	4.01 - Medicina e biomedicina.						
Aliquota	2,00 %						

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 DEZEMBRO A 15 DE JANEIRO, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017; 96 HORAS PLANTÕES COVID -19 - VALOR UNITÁRIO DE R\$ 168,00 À HORA).
 DRº VITOR GARCIA PAES DE BARROS - CRM/MT - 11696.
 DADOS BANCÁRIO: BANCO 001-AGENCIA 1772-8/C/C 17.235-9

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor líquido do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R\$ 16.128,00	R\$ 16.128,00	R\$ 16.128,00	R\$ 0,00	R\$ 16.128,00

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\$ 16.128,00	Valor dos descontos	R\$ 0,00	Valor das retenções	R\$ 0,00	Valor líquido	R\$ 16.128,00	Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00	ISSQN retido?	Não
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 16.128,00	% alíquota do ISSQN	2,00	Valor total do ISSQN	R\$ 322,56	% abatimento	100,00	Valor ISSQN a receber	R\$ 0,00	ISSQN retido?	Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 06/01/2021 - 14:54:16

Receb(emos) de VITOR GARCIA PAES DE BARROS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.com.br/portal/prefococonem/autenticidade>



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

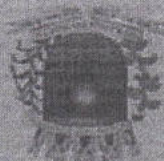
3



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: VITOR GARCIA PAES DE BARROS

CNPJ: 40.186.957/0001-99

FUNÇÃO: MÉDICO CRM: 12696

ÁREA/SECTOR DE ATUAÇÃO: ESF IPIRANGA DO NORTE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Haue Atendimentos no mês: Sim Não

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

Urgência: 5 Emergência: 0

Óbitos: 0 Consultas: 110

Solicitações de Exame: 25 Encaminhamentos: 30

Retornos Médicos: 5

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 04 de JANEIRO de 2021

Dr. Vitor G. Paes de Barros

MÉDICO

CRM: 1103

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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



Número da NFS-e 28
Código de Verificação de Autenticidade L11SLBEP4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/01/2021 às 16:06:25
 Chave de Acesso 59711NF822216XTJLX6MND7HJEMOAX4
 Exigível
 Número do RPS
 Série do RPS
 Tipo do RPS
 Data do RPS
 Competência
 Tipo ISS
 Regime Especial Tributação
 Incentivo Fiscal
 Opção Simples Nacional
 1 - Sim
 2 - Não
 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.jaciara.mt.gov.br:5661/isswe>
 b, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
 IPIRANGA DO NORTE - MT
 JACIARA-MT
 JACIARA-MT

1 - Sim
 2 - Não
 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.861.615/0001-12
 RG/Inscrição Estadual 253450
 Inscrição Municipal 054515
 Nome/Razão Social MURILLO VINICIUS DE SOUZA
 Endereço Logradouro Rua Gaynas, 700
 CEP 78820-000
 Cidade JACIARA-MT
 Telefone 65 9339 6688
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd. 180,00
 Un. Medida UN
 Descrição REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 180 Horas Planbas COVID - R\$ 180,00 (cento e oitenta e oito reais hora) Total 30.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
 Alíquota 2,17%
 Atividade Municipal 0000900000001
 Código CNAE 8630503
 Código da Obra
 Código ART
Construção Civil



Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado
 R\$ 30.240,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 30.240,00 R\$ 656,21 R\$ 0,00

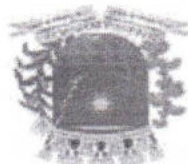
Retenções de Impostos
 PIS R\$ 0,00
 COFINS R\$ 0,00
 INSS R\$ 0,00
 IRRF R\$ 0,00
 CSLL R\$ 0,00
 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.240,00

Informações Complementares

RECEBIMOS DE MURILLO VINICIUS DE SOUZA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L11SLBEP4
 Data
 CPF/RG
 Assinatura

 <p>OSC - INSTITUTO TUPÁ 21.103.364/001-77</p>		<p>RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS</p>		 <p>Município de Ipíranha do Norte - MT</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL</p>					
<p>Empresa Prestadora: MURILO VINÍCIUS DE SOUZA</p> <p>CNPJ: 37.861.615/0001-12</p> <p>FUNÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO CRM: 11521</p> <p>ÁREA/SECTOR DE ATUAÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO EM PSF E URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</p>					
<p>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA</p>					
<p>Houve atendimentos no mês <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se ocorrerem atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?</p> <p>Urgência: 16 Emergência: 5</p> <p>Óbitos: 0 Consultas: 125</p> <p>Solicitações de Exame: 10</p> <p>Retornos Médicos: _____</p>					
<p>OBSERVAÇÕES</p> <p>REALIZADOS 05 PLANTÕES DE 12H E 05 PLANTÕES DE 24 HORAS NO PERÍODO DE 16/12 A 15/01 DE 2021 TOTALIZANDO 180H.</p>					
<p>Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.</p> <p>Ipíranha do Norte - MT, 16 de JANEIRO de 2021.</p> <p>Murilo Vinícius de Souza Médico CRM MT 11521</p> <p>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL</p>					



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ – 07.209.245/0001-72

29

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

Contribuinte optante pelo Simples Nacional (MEI)

DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146
 Razão social: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146
 CPF/CNPJ: 32.240.969/0001-26
 Inscrição Municipal: 9952
 Rua: dos Pequês, [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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exibibilidade do ISSQN	28/01/2021 - 20:31:39	Código de autenticação	83a5 64fc 4487 a4a2 f0d3 ed21 983b 28dd
Número do RFS	Data de emissão do RFS	Série do RFS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.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	oscfiancelor@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 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.		
	144 Horas Plantões COVID.		
	R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora		
	TOTAL DE R\$ 4.680,00		

Retenções de impostos

PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	IRRF	R\$ 0,00	CSSL	R\$ 0,00	Outras retenções	R\$ 0,00	ISSQN	R\$ 0,00
Resumo geral													
Valor total dos serviços	R\$ 4.680,00	Valor dos descontos	R\$ 0,00	Valor das retenções	R\$ 0,00	Valor líquido	R\$ 4.680,00						
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 4.680,00	% alíquota do ISSQN	2,01	Valor total do ISSQN	R\$ 94,07	% abatimento	100,00	Valor ISSQN a receber	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

Exibibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 28/01/2021 - 20:31:39
----------------------------------	--

Recebi(mos) de DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

29



OSC - INSTITUTO TUPÁ
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 028 009 081 96
CNPJ: 32.840.969/0001-26

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 1386 - MT

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF - 2

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

79

Exame físico+entrevista

-

Diagnóstico Enfermagem

-

Prescrição de Enfermagem

79

Evolução de Enfermagem

79

Relatório de Enfermagem

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

-

Tricotomia

-

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

02

Curativo

-

Retirada de Gesso

-

Sondagem Vesical (alívio/demora)

02

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

-

Alimentação (oral/enteral/parental)

-

Termoterapia/Crioterapia

01

Medicação (administração de medicamentos)

-

Sondagem naso entérica/oro entérica

-

Ataduras

-

Soroterapia

-

Higiêne Oral

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Jaqueline P. P. P.

Ipiranga do Norte - MT, 18 de Janeiro, 2021.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Rodolfo G. S. S. - 03

OBSERVAÇÕES

Realizado Passagem de Plantao?

Sim

Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não houve ocorrência

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

Sim

Não houve

Não



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

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020

Data Final: 15/01/2021

Profissional: DAIANE VANESSA JAKOBSEN (193)

BPA: Ambos

Sexo: Ambos

Quebra: Mês

Ano: 2020

Profissional: DAIANE VANESSA JAKOBSEN (193)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	39
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	86
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	50
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	178	178

Total por Ano:

Ano: 2021

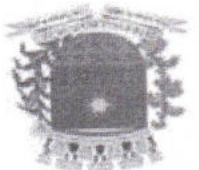
Profissional: DAIANE VANESSA JAKOBSEN (193)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
Total por Profissional:	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104

Total por Ano:

Total por Geral:

104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	178	282
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

30

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

Contribuinte optante
pelo Simples Nacional
Microempresendedor
Individual (MEI)

LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU

Razão social: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134
CPF/CNPJ: 31.499.674/0001-06
Rua: das Violetas, 667 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)99164488
E-mail: mazinha_ipi@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e	27/01/2021 - 17:16:03
Número do RPS	Série do RPS	6964 4832 a633 4e4e 109a b73d 2349 8663
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	

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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
87.1-2-3-00 - Atividades de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

293,5 Horas Plantões COVID,
TOTAL DE R\$ 9.538,75
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora

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	ISSQN retido?
R\$ 9.538,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.538,75	R\$ 0,00	Não

Valor base de cálculo ISSQN R\$ 9.538,75
% alíquota do ISSQN 2,01
Valor total do ISSQN R\$ 191,73
% abatimento 100,00
Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00

Observações

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 17:16:03

Recebimento de LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 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://agilblue.agilcloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
30



OSC - INSTITUTO TUPA
21.103.364/001-77

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



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 8159219134

CNPJ: 31499674/0001-06

COREN Nº: 562776

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPIRANGA DO NORTE (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 1315

Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

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)

Sandagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Termoderapia/Crioterapia

NOME DO RESPONSÁVEL
Lucimar dos S. B. de Abreu
Cruzeiro MT 562776
Enfermeira

[Handwritten Signature]

Ipiranga do Norte - MT, 07 de Junho de 2024.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Acochimento com classificação de risco = 14
Aferição de pressão arterial = 122
Avaliação antropométrica = 272
Consulta de profissional de nível superior na atenção especializada = 201
Consulta de profissional de nível superior na atenção primária = 53
Preparação para eletrocardiograma = 5
Teste rápido para detecção de sars-covid-2 = 33
Teste rápido para dengue = 01

OBSERVAÇÕES

Realizado Passagem de Plantão?

Sim Não

Realizado Anotações no Prontuário

Sim Não

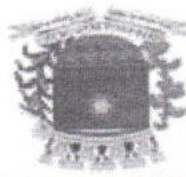
Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Sim Não

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

Sim Não

Não houve



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 9

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempendedor Individual (MEI)

ELIAMARA FERNANDES SILVA
 Razão social: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117
 CPF/CNPJ: 37.447.784/0001-00
 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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Fixo
Data/hora de emissão da NFS-e	29/01/2021 - 20:45:41
Código de autenticidade	7e27 1e54 3441 9be9 3d8a 9009 e6b4 ab46
Série do RPS	
Data de emissão do RPS	
Numero da NFS-e substituída	
Data emissão da NFS-e substituída	
Numero do processo / lei	



Município de incidência do ISSQN - Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.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
Complemento	Sem Complemento
Bairro	CENTRO
CEP	78890-000
Telefone	663544-1697
E-mail	osfinanceiro@gmail.com
Cidade / UF	SORISO - MT

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio

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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 324 Horas Plantões COVID.
 R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
 TOTAL DE R\$ 10.530,00

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\$ 10.530,00	R\$ 10.530,00	R\$ 0,00	R\$ 10.530,00

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$ 10.530,00
Valor dos descontos	R\$ 0,00
Valor das retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 10.530,00
Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 10.530,00
% alíquota do ISSQN	4,00
Valor total do ISSQN	R\$ 421,20
% abatimento	100,00
Valor ISSQN a recolher	R\$ 0,00
ISSQN retido?	Não

Observações

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Data/hora de emissão da NFS-e: 29/01/2021 - 20:45:41

Exigibilidade do ISSQN: Fixo

Recebimento(s) 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:

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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 9



OSC - INSTITUTO TUPA
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

Município de
Ipiranga do Norte - MT



Empresa Prestadora:

Colunara Fernandes Silva 028326501-17

CNPJ:

37.477.984/0001-00

FUNÇÃO:

Coordenadora

COREN Nº:

360586

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO:

PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Exame físico+entrevista **387**

Diagnóstico Enfermagem **66**

Prescrição de Enfermagem **66**

Evolução de Enfermagem **66**

Relatório de Enfermagem **453**

Mensuração do Paciente **308**

Aferição de Pressão Arterial **354**

Temperatura **8**

Pulso (bpm) **8**

Respiração R (bpm) **8**

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

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

Curativo **01**

Retirada de Gesso

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Termoderapia/Crioterapia

NOME DO RESPONSÁVEL

Cláudia Simões Silva

Ipiranga do Norte - MT, 17 de janeiro de 2021.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Sim

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Teste rápido COVID -

29

Ocultaria capilar -

02

APH -

02

Teste rápido Língua -

03



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: 15/01/2021 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	52	87	244	403
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	50	64	219	348
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	20	52	129	447	648
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (0301010048)	0	0	0	0	0	0	0	0	26	43	38	51	158
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	3	0	11
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM (0214010120)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	7
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	24	31
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	82	207	334	990	1613

Total por Ano:

Ano: 2021

Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA (0101040024)	261	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	261
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (0301010048)	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15

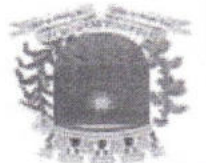


Indicador: Relatório emitido pelo sistema C-MUS v20.12.03
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.158.1.168
Base: localho:ipiranga

Elamara F. 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 eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

LAIZA SOUZA NUNES 04204136184

Razão social: LAIZA SOUZA NUNES 04204136184
CPF/CNPJ: 40.418.091/0001-02
RUA: RUA DOS SABIAS, 292 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000
Telefone: (66)96931849
E-mail: laizasunesharry@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exibibilidade do ISSQN	Fixo
Número do RPS	27/01/2021 - 16:26:42
Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída
Município de incidência do ISSQN	-



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilible.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
Endereço	100
Sem Complemento	Complemento
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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
Item da LC 116	4.21
Código CNAE	1.00000
Quantidade	Valor unitário do serviço
Valor bruto do serviço	Valor líquido do serviço
Valor de desconto	Valor de desconto

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\$ 2.600,00
Valor dos descontos	R\$ 0,00
Valor das retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 2.600,00
Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 2.600,00
% alíquota do ISSQN	4,00
Valor total do ISSQN	R\$ 104,00
% abatimento	100,00
Valor ISSQN a receber	R\$ 0,00
ISSQN retido?	Não

Observações

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exibibilidade do ISSQN: Fixo
Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 16:26:42

Recebi(emos) de LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Receptor



Código de autenticidade:

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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e



OSC - INSTITUTO TUPÁ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

Município de
Ipiranga do Norte - MT



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora:

Paraga-Souza Alunos 042041361 84

CNPJ:

40.418.091/0001-02

FUNÇÃO:

Enfermeira

ÁREA/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

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)

Sandagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

NOME DO RESPONSÁVEL

Luiz Augusto Souza Lima

Ipiranga do Norte - MT, 18 de Janeiro de 2021.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

teste tipo de paina, depois fazer IGM -> 5
teste tipo de paina, depois fazer IGM -> 5

Realizado Passagem de Plantao?

Sim

Não

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

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

Sim

Não

Não houve



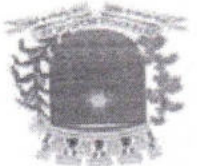
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saude

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 15/12/2020 Data Final: 16/01/2021 Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebrar: Mes
Ano: 2021

Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060116)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
COLETA, IDENTIFICAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTARIO (0501030115)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301010161)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMARIA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA (0301100268)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE (GG/IGM) (0214010120)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51
Total por Profissional:	157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157
Total por Ano:	157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157
Total por Geral:	157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157



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
 10

ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433
 Razão social: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433
 CPF/CNPJ: 37.806.126/0001-68
 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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Fixo
Numero do RPS	6f0 1aea c5f2 2ed8 dcb8 dd0e 3f38 1412
Data de emissão do RPS	29/01/2021 - 13:16:58
Sêne do RPS	
Data emissão da NFS-e substituída	
Numero da NFS-e substituída	
Município de incidência do ISSQN	-

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.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	SORISO - MT
CEP	78890-000
Telefone	663544-1697
E-mail	osfinanceiro@gmail.com

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

Descrição do serviço
 --- NOTA FISCAL -
 Valor Total= R\$ 16.623,75
 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
 511,5 Horas Plantões COVID.
 R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
 TOTAL DE R\$ 16.623,75
 Item da LC 116
 Código CNAE
 Quantidade
 Valor unitário do serviço
 Valor bruto do serviço
 Valor de desconto
 Valor líquido do serviço

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$ 16.623,75
Valor dos descontos	R\$ 0,00
Valor das retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 16.623,75
Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
Valor total do ISSQN	R\$ 16.623,75
% aliquota do ISSQN	4,00
Valor total do ISSQN	R\$ 664,95
% abatimento	100,00
Valor ISSQN a receber	R\$ 0,00
ISSQN retido?	Não

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN:	Fixo
Data/hora de emissão da NFS-e:	29/01/2021 - 13:16:58
Recebimento de ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.	
Data	__/__/
Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade:	6f0 1aea c5f2 2ed8 dcb8 dd0e 3f38 1412

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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 10



OSC - INSTITUTO TUPÁ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

Município de
Ipiranga do Norte - MT



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Pro Saúde Medicina 050.322.004 33

CNPJ: 07.806.126/0001-68

FUNÇÃO: Enfermeira COREN Nº: 193698

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades. 1407

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Exame físico+entrevista	800	Mensuração do Paciente	403
Diagnóstico Enfermagem	800	Aferição de Pressão Arterial	229
Prescrição de Enfermagem	600	Temperatura	198
Evolução de Enfermagem	800	Pulso (bpm)	403
Relatório de Enfermagem	800	Respiração R (bpm)	21

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia	<input type="checkbox"/>	Higiene Oral	<input type="checkbox"/>
Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	15	Soroterapia	20
Curativo	06	Ataduras	10
Retirada de Gesso	<input type="checkbox"/>	Sondagem naso entérica/oro entérica	10
Sondagem Vesical (alívio/demora)	9	Medicação (administração de medicamentos)	10
Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="checkbox"/>	Termodoterapia/Crioterapia	04
Alimentação (oral/enteral/parental)	<input type="checkbox"/>		

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 19 de Janeiro de 2021.

NOME DO RESPONSÁVEL

Juca Cicely de Castro

OBSERVAÇÕES

Realizado Passagem de Plantaão?

Não

Sim

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Não

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Não

Sim

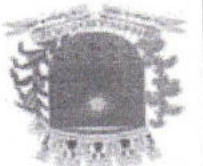
Não houve ocorrência

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

Não

Sim

Não houve



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

20

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

Contribuinte optante
pelo Simples Nacional
Microempreendedor
Individual (MEI)

SHELIANE FERREIRA SILVA
Razão social: SHELIANE 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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	28/01/2021 - 12:14:24	Código de autenticação	9c7 90dc 42c5 859d 6ba5 f0b2 a63e c996
Exigível		Data/hora de emissão da NFS-e	
Número do RPS		Data de emissão do RPS	Sênte 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://agilblue.agilcloud.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	SORISO - MT	CEP	78890-000	Telefone	663544-1697	E-mail	osfinancetro@gmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
87.1-2-3-00 - Atividades de infraestrutura 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

214 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 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 DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

214 Horas Plantões COVID.
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 6.955,00

Item da LC 116	4.21	Código CNAE		Quantidade	1,00000	Valor unitário do serviço	R\$ 6.955,00	Valor bruto do serviço	R\$ 6.955,00	Valor de desconto	R\$ 0,00	Valor líquido do serviço	R\$ 6.955,00
----------------	------	-------------	--	------------	---------	---------------------------	--------------	------------------------	--------------	-------------------	----------	--------------------------	--------------

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$ 6.955,00	Valor dos descontos	R\$ 0,00	Valor das retenções	R\$ 0,00	Valor líquido	R\$ 6.955,00	Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
--------------------------	--------------	---------------------	----------	---------------------	----------	---------------	--------------	-----------------------------------	----------

Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 6.955,00	% alíquota do ISSQN	2,01	Valor total do ISSQN	R\$ 139,80	% abatimento	100,00	Valor ISSQN a receber	R\$ 0,00	ISSQN retido?	Não
-----------------------------	--------------	---------------------	------	----------------------	------------	--------------	--------	-----------------------	----------	---------------	-----

Observações

Informações complementares

ISSQN-NFS-e imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



OSC - INSTITUTO TUPA
21.103.364/001-77

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



Município de
Ipiranga do Norte - MT

Empresa Prestadora: Shuigione Shuigione S.Lua 031.074.071-90

CNPJ: 33.850.434/0001-30

COREN Nº: 603560

FUNÇÃO: ENFERMEIRA
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: RSTIS + RSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Exame físico+entrevista	<input type="checkbox"/>	810
Diagnóstico Enfermagem	<input type="checkbox"/>	18
Prescrição de Enfermagem	<input type="checkbox"/>	
Evolução de Enfermagem	<input type="checkbox"/>	210
Relatório de Enfermagem	<input type="checkbox"/>	
Mensuração do Paciente	<input type="checkbox"/>	810
Aferição de Pressão Arterial	<input type="checkbox"/>	401
Temperatura	<input type="checkbox"/>	818
Pulso (bpm)	<input type="checkbox"/>	818
Respiração R (bpm)	<input type="checkbox"/>	818

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

NOME DO RESPONSÁVEL

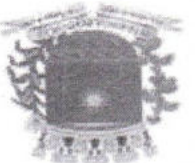
~~Stuylione Sereina Silva~~

Ipiranga do Norte - MT, 19 de Junho de 2021

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

- Realizado Passagem de Plantação? Sim Não Houve
- Realizado Anotações no Protuário Sim Não Houve ocorrência
- Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente Sim Não Houve ocorrência
- Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de paciente? Sim Não Houve



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ - 07.209.245/0001-72

54

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

Contribuinte com
ISSQN - FIXO

Microempreendedor
individual (MEI)

ANGELINA DOS SANTOS ROGLING

Razão social: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING 60762810149

CPF/CNPJ: 27.349.792/0001-60

Rua: DOS TUIJIUS, 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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN

Fixo

Número do RPS

Número da NFS-e substituída

Município de incidência do ISSQN

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilible.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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Endereço

Rua DOS ESTADOS

100

Sem Complemento

Complemento

Centro

Barro

Cidade / UF

SORRISO - MT

CEP

78890-000

Telefone

663544-1697

E-mail

oscinanceiro@gmail.com

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 A PACIENTE AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19NA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

360 Horas Plantões covid

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

TOTAL DE R\$ 6.300,00

Item da LC 116

Código CNAE

Quantidade

1,00000

Valor unitário do serviço

R\$ 6.300,00

Valor bruto do serviço

R\$ 6.300,00

Valor de desconto

R\$ 0,00

Valor líquido do serviço

R\$ 6.300,00

Retenções de impostos

PIIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSSL

R\$ 0,00

Outras retenções

R\$ 0,00

ISSQN

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 6.300,00

Valor das retenções

R\$ 0,00

Valor total dos serviços

R\$ 6.300,00

Valor base de cálculo ISSQN

R\$ 6.300,00

% alíquota do ISSQN

4,00

Valor total do ISSQN

R\$ 252,00

% abatimento

100,00

Valor ISSQN a recolher

R\$ 0,00

ISSQN retido?

Não

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 20:04:44

Exigibilidade do ISSQN: Fixo

Recebi(emos) de ANGELINA DOS SANTOS ROGLING 60762810149 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://agilible.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
54



Município de Ipiranga do Norte - MT

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

OSC - INSTITUTO TUPÃ 21.103.364/001-77



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: *Aplicação em Saúde Regius* CNPJ: *27.349.792/0001-60*
FUNÇÃO: *Trat. de enfermagem* COREN Nº: *1810916*
ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: *PSFE, RSTF, RSM e Medicinas Sãndis*

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

NOME DO RESPONSÁVEL

[Handwritten Signature]

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

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

Entre dias 14 e 15, realizei exames de urina. Resultado 3

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

Não

Sim

Não houve

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Não

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário

Não

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Passagem de Plantão?

Não

Sim

Não Houve



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: 15/01/2021 Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42
Total por Profissional:	290	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290
Total por Ano:	290	0	0	0	0	0	0	0	179	416	344	513	1742
Total por Geral:	290	0	0	0	0	0	0	0	179	416	344	513	1742



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: 15/01/2021 Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	78	195	75	42	390
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	7	10	34	44	95
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	12	22
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	5	8	21	61	95
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	9	13
ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S) (0301100233)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	37	80	80	137	334
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030055)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	24	61	65	101	251
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	6
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	6
ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	23	44	42	61	170
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	0	0	0	0	0	179	416	344	513	1452
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	179	416	344	513	1452

Total por Ano:

Ano: 2021

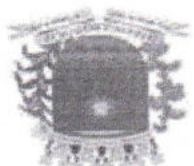
Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL) (0301050112)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4



Relatório emitido pelo sistema G-MUS V20 12 03
Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.168.1.198
Sede: localtext@mus_ipiranga



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
 28

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: marizamoraes77@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	27/01/2021 - 13:06:29	Código de autenticidade	12e4 23da e919 8e74 e21f f4dd c4d6 ebe1
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.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	oscfinanheiro@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

Descrição do serviço
 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIAS DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

209 Horas Plantões COVID.
 R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
 TOTAL DE R\$ 3.657,50

Retenções de impostos

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\$ 3.657,50	R\$ 3.657,50	R\$ 0,00	R\$ 3.657,50

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$ 3.657,50	Valor dos descontos	R\$ 0,00	Valor das retenções	R\$ 0,00	Valor líquido	R\$ 3.657,50
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 3.657,50	% alíquota do ISSQN	2,01	Valor total do ISSQN	R\$ 73,52	% abatimento	100,00
Valor ISSQN a receber	R\$ 0,00	Valor ISSQN retido?	Não	Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00	ISSQN	R\$ 0,00


Informações complementares
 ISSQN-NFSe Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
 Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 13:06:29

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 Receptor: _____

Código de autenticidade: 

Consulte a autenticidade de este documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
 28

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
 DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
 ENFERMAGEM



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Marilys de Oliveira Moraes CNPJ: 31.685.928/0001-58
 CPF: 858.841.381-72
 FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem
 COREN Nº: 2220923

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

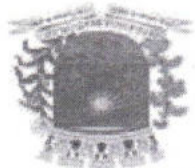


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT
Secretaria de Saude

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	220	153	249	622
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	34	23	66
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	30	37	90
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	7
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	79	63	206
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	34	60	129
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	37
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	8	7	20
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	358	343	485	1186
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	358	343	485	1186
Total por Ano:													
Ano: 2021													
Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	219
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ – 07.209.245/0001-72

34

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
Individual (MEI)

CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA
Razão social: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 0081187160
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

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Fixo
Número do RPS	27/01/2021 - 18:23:16
Data de emissão do RPS	cd1a4cc52f43f647ce363edeac878a6f
Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	
Data emissão da NFS-e substituída	
Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilcloud.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
Cidade / UF	SORISO - MT
CEP	78890-000
Telefone	663544-1697
E-mail	oscfinanzeiro@gmail.com

Serviços prestados

87.1-2-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

Alíquota 4,00 %

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.
346 Horas Plantões COVID.
R\$ 17,50 (Dezesseete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 6.055,00

Item da LC 118	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4,21	1,00000		R\$ 6.055,00	R\$ 6.055,00	R\$ 0,00	R\$ 6.055,00

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços	R\$ 6.055,00
Valor dos descontos	R\$ 0,00
Valor das retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 6.055,00
Valor da dedução construção civil	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	R\$ 6.055,00
% alíquota do ISSQN	4,00
Valor total do ISSQN	R\$ 242,20
% abatimento	100,00
Valor ISSQN a recolher	R\$ 0,00
ISSQN retido?	Não

Observações

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 18:23:16
------------------------------	--

Recebi(emos) de CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 0081187160 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://agilblue.agilcloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
34



OSC - INSTITUTO TUPA
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

Município de Ipiranga do Norte - MT



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Cláudia Maria Lapa de Alencar Ltda 00811187160

CNPJ: 31.942.744/0001-46

COREM Nº: 005210919

FUNÇÃO: Técnica de enfermagem

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM e PSF II

Houve atendimentos no mês Sim Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Preencher com quantidades.

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Higiene Oral
- 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)
- Terapia/Crioterapia
- Sandagem naso entérica/oro entérica
- Ataduras
- Soroterapia
- Medicação (administração de medicamentos)

NOME DO RESPONSÁVEL

Cláudio de Aguiar da Costa

Ipiranga do Norte - MT, 17 de Junho de 2021.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

Atendimento realizado em
Unidade de Pronto Atendimento
36 - 036

Realizado Passagem de Plantao?

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



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

Estadístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297)

Ano: 2020

Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	10	25	9	60	104
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	4	18	33
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	21	35	6	108	170
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	1	14	23
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	19	23	5	44	91
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	17	16	4	42	79
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
CURATIVO SIMPLES (0301100264)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	5	9	2	15	31
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	0	0	0	0	0	83	122	31	309	545
RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	0	0	0	0	0	83	122	31	309	545
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	83	122	31	309	545
Total por Ano:													
Ano: 2021													
Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297)													
Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46

16/01/2021 08:07

Página: 1



Relatório emitido pelo sistema G-MILUS v20.12.03
© Inovarcia Sistemas de Gestão Ltda

Usuário: LUCIANA DOS SANTOS BONFIM DE ABRUJ @ 192.168.1.168
Base local: cdgmsa_ipiranga



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: 15/01/2021 Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA SANDRE (297)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
(0301100209)													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Total por Profissional:	380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	380
Total por Ano:	380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	380
Total por Geral:	380	0	0	0	0	0	0	0	83	122	31	309	925



Relatório emitido pelo sistema C-MUS v20.12.03
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda

Usuário: LUCIANA DOS SANTOS BORNHIM DE ABREU @ 192.168.1.188
Base: localhoctimus_jpiranga



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ - 07.209.245/0001-72

5

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
Individual (MEI)

DRIELI REGINA CASANOVA

Razão social: DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108

CNPJ/CNPJ: 39.358.420/0001-80

Inscrição Municipal: 10922

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

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exibibilidade do ISSQN

Fixo

Data/hora de emissão da NFS-e

28/01/2021 - 09:01:00

Sede do RPS

7def5c226e375582c59a821c f5d9

Data de emissão do RPS

Número do RPS

Número da NFS-e substituída

Município de incidência do ISSQN

-

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

Dados do tomador dos serviços

Inscrição estadual

Inscrição municipal

Nome / razão social

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

Endereço

Rua DOS ESTADOS

Número

Sem Complemento

Bairro

CENTRO

Cidade / UF

SORRISO - MT

CEP

78890-000

Telefone

663544-1697

E-mail

oscinanceiro@gmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal

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

Alíquota

4,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

204 Horas Plantão Covid.

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

TOTAL DE R\$ 3.570,00

Item da LC 116

Código CNAE

Quantidade

1,00000

Valor unitário do serviço

R\$ 3.570,00

Valor bruto do serviço

R\$ 3.570,00

Valor de desconto

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 3.570,00

Valor da dedução construção civil

R\$ 0,00

Valor dos descontos

R\$ 0,00

Valor das retenções

R\$ 0,00

Valor ISSQN a recolher

R\$ 0,00

Resumo geral

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSSL

R\$ 0,00

Outras retenções

R\$ 0,00

ISSQN

R\$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN

R\$ 3.570,00

% alíquota do ISSQN

4,00

Valor total do ISSQN

R\$ 142,80

% abatimento

100,00

Valor ISSQN a recolher

R\$ 0,00

Observações

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exibibilidade do ISSQN: Fixo

Data/hora de emissão da NFS-e: 28/01/2021 - 09:01:00

Recebi(emos) de DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

11

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

5



OSC - INSTITUTO TUPÁ
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE
ENFERMAGEM

Município de
Ipiranga do Norte - MT



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Clínica Regina Leonora 05495458108

CNPJ: 39.358.420/0001-80

FUNÇÃO: Jaimeo de Albuquerque RSM COREN Nº: 11351-4

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: _____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades:

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Exame físico+entrevista	<input type="checkbox"/>
Diagnóstico Enfermagem	<input type="checkbox"/>
Prescrição de Enfermagem	<input type="checkbox"/>
Evolução de Enfermagem	<input type="checkbox"/>
Relatório de Enfermagem	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensuração do Paciente	<input type="checkbox"/> 150
Aferição de Pressão Arterial	<input type="checkbox"/> 100
Temperatura	<input type="checkbox"/> 100
Pulso (bpm)	<input type="checkbox"/> 100
Respiração R (bpm)	<input type="checkbox"/> 100

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia	<input type="checkbox"/>
Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)	<input type="checkbox"/> 65
Curativo	<input type="checkbox"/> 2
Retirada de Gesso	<input type="checkbox"/>
Sondagem Vesical (alívio/demora)	<input type="checkbox"/>
Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	<input type="checkbox"/> 30
Alimentação (oral/enteral/parental)	<input type="checkbox"/> 40
Higiene Oral	<input type="checkbox"/>
Soroterapia	<input type="checkbox"/> 60
Ataduras	<input type="checkbox"/>
Sondagem naso entérica/oro entérica	<input type="checkbox"/>
Medicação (administração de medicamentos)	<input type="checkbox"/> 162
Termoterapia/Crioterapia	<input type="checkbox"/>

NOME DO RESPONSÁVEL

Orlando R. de Souza

Ipiranga do Norte - MT, 18 de Junho de 2021

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Orlando R. de Souza

OBSERVAÇÕES

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

Sim

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Sim

Não houve ocorrência

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

Sim

Não houve

Não



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

Estatístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS Não Data Inicial: 18/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47)

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	0	0	0	41	41
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	55
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	36
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	182	182
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	182	182

Total por Ano:

Ano: 2021

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)	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2



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

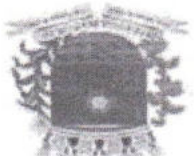
Estadístico de Produção


Tipo do Relatorio: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Total por Profissional:	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53	
Total por Ano:	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53	
Total por Geral:	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	182	235

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 15	Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempendedor individual (MEI)
		Natureza da operação: Prestação de serviço	
Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica			
Exibibilidade do ISSQN Fixo Data/hora de emissão da NFS-e 27/01/2021 - 17:30:13 Série do RPS f5e 3084 9e3a a5d3 c36d c4ad 51c1 50f3 Número do RPS Data de emissão do RPS Número da NFS-e substituída Data emissão da NFS-e substituída Município de incidência do ISSQN -	Código de autenticidade f5e 3084 9e3a a5d3 c36d c4ad 51c1 50f3 Número do processo / lei Número do RPS	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://agilblue.agilcloud.com.br/portal/ipianganorte/#/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 100 Número Sem Complemento CEP 78890-000 Telefone 663544-1697 E-mail osfinanceiro@gmail.com	Cidade / UF SORISO - MT	Atividade econômica municipal 87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
Serviços prestados			
Alíquota 4,00 %			
Descrição do serviço REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.			
297 Horas Plantão Covid. R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 5.197,50			
Item da LC 116 4.21 Código CNAE Quantidade 1,00000 Valor unitário do serviço R\$ 5.197,50 Valor bruto do serviço R\$ 5.197,50 Valor de desconto R\$ 0,00 Valor líquido do serviço R\$ 5.197,50	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\$ 5.197,50 Valor dos descontos R\$ 0,00 Valor das retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 5.197,50 Valor da dedução construção civil R\$ 0,00 Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.197,50 % alíquota do ISSQN 4,00 Valor total do ISSQN R\$ 207,90 % abatimento 100,00 Valor ISSQN a receber R\$ 0,00 ISSQN retido? Não	
Observações			
Informações complementares ISSQN-NFS-e Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, Nota Fiscal Eletrônica de Serviços			

Exibibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 27/01/2021 - 17:30:13 Recebimento(s) de MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127 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://agilblue.agilcloud.com.br/portal/ipianganorte/#/autenticidade
Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica			Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 15





IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Movny Operadora de Linhas 03638914107

CNPJ: 34392265/0001-02

FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem
 COREN Nº: 1412944

ÁREA/SECTOR DE ATUAÇÃO: Assistência física em Saúde RSMPSFI/RSFTI

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês Sim Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- Exame físico+entrevista
- Diagnóstico Enfermagem
- Prescrição de Enfermagem
- Evolução de Enfermagem
- Relatório de Enfermagem
- Mensuração do Paciente
- Afecção de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- Pungão Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e pungão)
- 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

NOME DO RESPONSÁVEL Mary Gouveia Guina

Ipiranga do Norte - MT, 18 de junho de 2021.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

OBSERVAÇÕES

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



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

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 18/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2

Total por Profissional:

Ano: 2021

Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7



Relatório emitido pelo sistema G-MAUS V20 12.03
de Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.168.1.168
Base: localhost\gmsus_piranga



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

Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mes
Ano: 2021

Profissional: MARLY APARECIDA PEREIRA (562)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
(0301100217)													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Total por Profissional:	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107
Total por Ano:	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107
Total por Geral:	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107



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

CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI

Razão social: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829

CPF/CNPJ: 30.791.752/0001-89

Inscrição Municipal: 9853

Rua: das Palmeiras, 200 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)996233740

E-mail: cleide.sv@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com
ISSQN - FIXO
Microempreendedor
individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 27/01/2021 - 18:20:20	Código de autenticidade 49b4 c413 8962 590a 2182 2e4c eee7 8ffc
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	E-mail	

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

336 Horas Plantão Covid.

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

TOTAL DE R\$ 5.880,00

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\$ 5.880,00	R\$ 5.880,00	R\$ 0,00	R\$ 5.880,00

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\$ 5.880,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 5.880,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 5.880,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 235,20	% 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: 27/01/2021 - 18:20:20
------------------------------	--

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
25



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



49b4 c413 8962 590a 2182 2e4c eee7 8ffc

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: Cláudia Ferreira da Silva Optardi 40969892829

CNPJ: 30.791.752/0001-89

FUNÇÃO: _____ COREN Nº: 770252

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM I PSE 2

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês Sim Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input type="checkbox"/> 85 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input type="checkbox"/> 8 Curativo | <input type="checkbox"/> 85 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"/> 50 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input type="checkbox"/> 23 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> 130 Alimentação (oral/enteral/parental) | <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Glicemia 39
Remetido 1

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 18 de Janeiro de 2024.

Cleide Ferreira de S. Gomes

NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2020

Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	47
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	41
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	50
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	25
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
REMOÇÃO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A) (0301030154)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	220	220
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	220	220

Total por Profissional:

Ano: 2021

Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27

novadora

G-MJUS

Relatório emitido pelo sistema G-MJUS v20.12.03
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.168.1.106

Base: localhost\gmsus_ipiranga



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI(276)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
(0301100217)													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA (0301100250)	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPOST NEA) (0301040079)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total por Profissional:	342	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	342
Total por Ano:	342	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	342
Total por Geral:	342	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	220	562



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

30

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 Microempendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 28/01/2021 - 20:03:51	Código de autenticidade ddde 00eb 914d 5aba b1ba 9151 328a c70e	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-		

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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

447,5 Horas Plantão Covid.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 7.831,25

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\$ 7.831,25	R\$ 7.831,25	R\$ 0,00	R\$ 7.831,25

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\$ 7.831,25	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.831,25	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.831,25	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 313,25	% 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 Eletronica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 28/01/2021 - 20:03:51	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 30
------------------------------	--	---

Recebi(emos) de MARINALVA BEZERRA 04226017722 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



ddde 00eb 914d 5aba b1ba 9151 328a c70e



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: Marinalva Bezerra 042260177 22
CNPJ: 32.480.257/10001-84
FUNÇÃO: Côcnica de Enfermagem COREN Nº: 145436-MT
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF2, secretaria de saúde.

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

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- 32 Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- 1 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- Alimentação (oral/enteral/parental)
- 5 Higiêne Oral
- 5 Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- 636 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

Exatidão inicial/Orientação (acolhimento a demanda espontânea 96,
glicemia capilar 80,
Remoção em ambulância de sigla transporte 03,
Retirodo de pontos 07

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 17 de Janeiro de 2021.

Marmalva Bezerra
NOME DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT



Secretaria de Saúde

Estatístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)	Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento		0	0	0	0	0	0	0	0	50	4	4	0	58
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)		0	0	0	0	0	0	0	0	56	10	99	139	304
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)		0	0	0	0	0	0	0	0	13	8	65	72	158
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)		0	0	0	0	0	0	0	0	67	16	93	137	313
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)		0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	23	40	75
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC) (0301100225)		0	0	0	0	0	0	0	0	104	13	203	200	520
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC) (0301100225)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	37	50
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)		0	0	0	0	0	0	0	0	50	6	129	160	345
AFERICAO DE TEMPERATURA (0301100250)		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	9	13
AFERICAO DE TEMPERATURA (0301100250)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	17	26
AVALIACAO ANTROPOMETRICA (0101040024)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74	80	154
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CURATIVO SIMPLES (0301100284)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	55	114
CURATIVO SIMPLES (0301100284)		0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	1
ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A) (0301030154)		0	0	0	0	0	0	0	0	374	59	754	953	2140
RETRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)		0	0	0	0	0	0	0	0	374	59	754	953	2140
Total por Profissional:		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Total por Ano:		0	0	0	0	0	0	0	0	374	59	754	953	2140

Ano: 2021

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)

Procedimento

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.158.1.168

Relatório emitido pelo sistema G-MUS v20.12.03

Base: localhistgimus_ipiranga

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.





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: 15/01/2021 Profissional: MARINALVA BEZERRA (363) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	76
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA (0301100250)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	417	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	417
Total por Ano:	417	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	417
Total por Geral:	417	0	0	0	0	0	0	0	374	59	754	953	2557



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

JOSIANE RUFATTO RAMOS

Razão social: JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242

CPF/CNPJ: 38.041.304/0001-70

Inscrição Municipal: 10809

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

Telefone: (66)996859244

E-mail: josiane_rufatto@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 27/01/2021 - 16:32:36	Código de autenticidade 99f5 498f 1e70 13f6 931b 34d8 be64 cc0d	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-		

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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

Descrição da Nota Fiscal

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM, PLANTÕES E REMOÇÕES NA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

354 HORAS PLANTÃO COVID.

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

TOTAL DE R\$ 6.195,00

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\$ 6.195,00	R\$ 6.195,00	R\$ 0,00	R\$ 6.195,00

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 6.195,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 6.195,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 6.195,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 247,80	% 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: 27/01/2021 - 16:32:36	
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:		

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



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ
24.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM



Município de
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresária Prestadora: JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242

CNPJ: 38.041.304/0001-70

Atividade: TE. ENFERMAGEM

COREN Nº: 1154251/RO

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF 2

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
- 152 Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- 236 Mensuração do Paciente
- 174 Aferição de Pressão Arterial
- 236 Temperatura
- 174 Pulso (bpm)
- 174 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"/> 7 Curativo | <input type="checkbox"/> 120 Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso | <input type="checkbox"/> Ataduras |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora) | <input type="checkbox"/> Sondagem naso enterica/oro enterica |
| <input type="checkbox"/> 60 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input type="checkbox"/> 170 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> 150 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

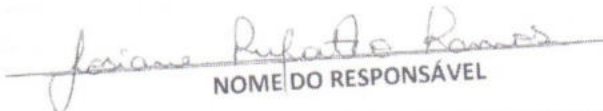
Não houve

OBSERVAÇÕES

ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA: 111
GLICEMIA CAPILAR: 34

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 19 de JANEIRO de 2021.


NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2020

Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL) (0301050112)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	55	62	65	82	264
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	13	17	25	59
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9	5	17
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10	6	16	34
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	6
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	41	62	115	158	376
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	24	31	137	228	420
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
ESCLTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	111	179
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	6	18	22	32	78
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	133	203	444	665	1445
Total por Ano:	0	0	0	0	0	0	0	0	133	203	444	665	1445

Total por Profissional:

Total por Ano:

Ano: 2021

Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (0301100012)	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

Relatório emitido pelo sistema G-MUS v20-12.03

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 192.168.1.168

Base: localhost:gmsu_ipiranga

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

16/01/2021 08:05

Página: 1



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: 15/01/2021 Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
 Ano: 2021

Profissional: JOSIANE RUFATTO RAMOS (680)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
(0301100217)													
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
Total por Ano:	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
Total por Geral:	67	0	0	0	0	0	0	0	133	203	444	665	1512



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

MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA

Razão social: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353

CPF/CNPJ: 38.009.003/0001-69

Inscrição Municipal: 10798

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

Telefone: (99)984081529

E-mail: cleonicepinheiro120@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 28/01/2021 - 20:10:53	Código de autenticidade 32ae 6b50 6f84 747d acd1 37f2 2989 1be7	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-		

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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

192 Horas Plantão Covid.
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora
TOTAL DE R\$ 3.360,00

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\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.360,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.360,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.360,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 134,40	% 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 Eletrônica de Serviços

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e: 28/01/2021 - 20:10:53
------------------------------	--

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
11



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



32ae 6b50 6f84 747d acd1 37f2 2989 1be7

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: Marica Cleonice Pinheiro Lima - 964832303 53

CNPJ: 38.009-003/0003-69

FUNÇÃO: Sec. de Enfermagem COREN Nº: 008046223

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

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

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Glicemia capilar 98

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 17 de janeiro de 2023.

Maria Cleonice Pinheiro Lima
NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estadístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/09/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

Ano: 2021

Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	0	0	0	0	0	0	42	49	56	45	193
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	12	17	9	2	40
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	10	26	25	45	106
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	9	12	9	10	40
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	31	32	33	41	137
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	30	31	32	41	134
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	11
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	14	22
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	134	173	181	199	687
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	134	173	181	199	687

Total por Ano:

Ano: 2021

Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18



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: 15/01/2021 Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês
Ano: 2021

Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Total por Profissional:	141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	141
Total por Ano:	141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	141
Total por Geral:	141	0	0	0	0	0	0	0	134	173	181	199	828



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

40

ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA

Razão social: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537

CPF/CNPJ: 29.368.532/0001-68

Inscrição Municipal: 9768

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

Telefone: (66)96068616

E-mail: fabiano_ipiranga@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO
Microempreendedor individual (MEI)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 27/01/2021 - 11:56:33	Código de autenticidade d8b2 d2f5 f19f 3a6e 9969 0849 77fe b368	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-		

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

Dados do tomador dos serviços

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

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE DEZEMBRO DE 2020 A 15 DE JANEIRO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

358,5 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 6.273,75

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 6.273,75	Valor bruto do serviço R\$ 6.273,75	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 6.273,75
------------------------	-------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

Retenções de impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 6.273,75	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 6.273,75	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 6.273,75	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 250,95	% 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: 27/01/2021 - 11:56:33	
Recebi(emos) de ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 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://agilblue.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: Aldenor de V. Lima 00366248537

CNPJ: 29.368.532/0001.68

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREM Nº: 280.687

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF.1, PSF.2, PSH.

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
- 368 Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tricotomia | <input type="checkbox"/> Higiene Oral |
| <input checked="" type="checkbox"/> 87 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Curativo | <input checked="" type="checkbox"/> 87 Soroterapia |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso | <input checked="" type="checkbox"/> 10 Ataduras |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora) | <input type="checkbox"/> Sandagem naso enterica/oro enterica |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Oxigenoterapia (nebulização/inalação) | <input checked="" type="checkbox"/> 273 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 8 Alimentação (oral/enteral/parental) | <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

OBSERVAÇÕES

Glicemia capilar 25
Retirada de pontos 21.
Auxílio suturas com Dr. Rinaldo, Dr. Julião, Dr. Murilo.
Enfermeiros, Rita, Cecília, Dairine.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 17 de Junho de 2021.

Aldemir de V. Lima
NOME DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

Ano: 2020

Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	46
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	12
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	16
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24
ADMINISTRAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	17
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179	179
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (FOR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179	179
Total por Profissional:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41

Total por Ano:

Ano: 2021

Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento													
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100209)	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional Data Inicial: 16/12/2020 Data Final: 15/01/2021 Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Filtros: RAAS: Não

Ano: 2021

Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
(0301100217)	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	189
Total por Profissional:	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	189
Total por Ano:	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179
Total por Geral:	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	368



Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TERMOS DE PARCERIAS

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

Registro das Ocorrências relacionadas com a Execução do Termo de Parceria

PERÍODO DE ANÁLISE	AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS	PRAZO PARA SOLUÇÃO	RESULTADO: OBSERVAÇÕES/SUGSTÕES/RECLAMAÇÕES
Janeiro de 2021	De acordo com o Acompanhamento por mim efetuado, verifica-se a conformidade da execução do termo de parceria, os valores constantes da fatura conferem com as atividades previstas no plano de trabalho, o relatório de pessoal contratado para execução dos projetos confere com as atividades realizadas e por mim acompanhadas que apresentam conformidade com o relatório de atividades apresentadas anexo a cada projeto. Estando portanto o documento fiscal apto para liquidação e pagamento.	-	SITUAÇÃO REGULAR

Ipiranga do Norte – MT, 09/02/2021

REPRESENTANTE DA EMPRESA*

Zilton Mariano de Almeida

FISCALIZADOR DO CONTRATO

Nome: Juliana de Souza Adari

CIENTE – GESTOR: /___/2021.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO No 0000293 Ref. Empenho N°.: 000483/2021
Data do Pagamento: 10/02/2021 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 5/02/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0326
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.....: 339034000000 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contratos de terceirização
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa·de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	444.751,80
Saldo Anterior.....R\$	444.751,80
O.P. 001 Parcela.....R\$	444.751,80
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 444.751,80

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 QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E U
M REAIS E OITENTA CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS,]
[SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM]
[ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017,]
[COMPETENCIA 01/2021.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 10/02/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):
Banco/Conta No Conta
184-FUNDO MUNICIPAL DE S 5910-2

Cheque/Doc	Valor
661.917.001.025	444.751,80
	<u>444.751,80</u>

ORLEI JOSE GRASELLI
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: _____