

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome ORGANIZACAO S C I TUPA  
Agência 1917-8  
Conta corrente 10253-9  
Valor 419.741,62  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA776614 ROGERIO NORO	09/04/2021 10:27:48
	JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI	09/04/2021 11:32:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE EMPENHO.No 001148/2021 (X)-O ( )-G ( )-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0  
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 06/04/2021

Codigo Reduzido.: 0292  
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcao.....: 10 - SAUDE  
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19  
Projeto/Atividade.: 2095 - Combate a Pandemia COVID19  
Elemento.....: 3390.34.00.00.00 Outras despesas com pessoal decorrentes de contratos de terceirizacao  
Sub-Elemento.....: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

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

Tipo de Despesa...: -  
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS, SERVICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE ENFERMAGEM EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME CONCURSO 001/2017, COMPETENCIA 03/2021.

DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao.: 421.951,21  
Valor Empenhado...: 419.741,62  
Saldo Atual.....: 2.209,59  
Valor Por Extenso: QUATROCENTOS E DEZENOVE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

CONTABILIZACAO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 419.741,62 conforme comprovantes.

IPIRANGA DO NORTE, 6/04/2021

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

ORDENADOR DA DESPESA

ORLEI JOSE GRASSELI  
Prefeito(a)

For : 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.  
Recebi o ( ) - MATERIAL ( ) - SERVICOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (a) \_\_\_\_\_  
RESPONSAVEL

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1326 Ref.Empenho N°.: 001148/2021  
Ref.Processo N°: 000000/0000  
Data de Emissao: 8/04/2021 Data do Empenho: 6/04/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0292  
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcao.....: 10 - SAUDE  
Sub Funcao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19  
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19  
Elemento.....: 339034000000 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contrat  
os de terceirizacao  
Sub-Elemento.....: 03 - SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Fonte de Rec.: 0102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

C R E D O R

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

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ QUATROCENTOS E DEZENOVE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA E D  
OIS CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	419.741,62
Saldo Anterior.....R\$	419.741,62
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	419.741,62
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 03/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 8/04/2021.

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 eletrônico - NFS-e

Número do documento

542

**ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA**

Razão social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA

CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77

Inscrição Municipal: 12004

Rua: DOS ESTADOS, 100 - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000

Telefone: (66)692113720

E-mail: osctupa@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Imune	Data/hora de emissão da NFS-e 06/04/2021 - 11:09:46	Código de autenticidade 6029 5664 184d 9562 065c de1e ab4c cf9c	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	-		

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

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

**Serviços prestados**

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

Descrição do serviço  
REFERENTE A EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO 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 de desconto	Valor líquido do serviço
17.05	94.9.9-5.00	1,00000	R\$419.741,62	R\$419.741,62	R\$0,00	R\$419.741,62

**Retenções de impostos**

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

**Resumo geral**

Valor total dos serviços R\$419.741,62	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$0,00	Valor líquido R\$419.741,62	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$419.741,62	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$12.592,25	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

**Atesto que o Material/Serviço  
Constante na Presente Nota Fiscal.  
Foi Entregue Devidamente em Ordem**  
Ipiranga do Norte-MT 08/04/21

*Juliana Colares*

**Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica**

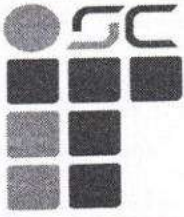
Exigibilidade do ISSQN: Imune	Data/hora de emissão da NFS-e: 06/04/2021 - 11:09:46	
Recebi(emos) de ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	

Código de autenticidade:



6029 5664 184d 9562 065c de1e ab4c cf9c

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



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

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

PARCEIRO

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

FATURA

Prestação de Serviços

**014**

Data: 06/04/2021

1ª via

DESCRIÇÃO

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

TOTAL

Valor

R\$ 419.741,62

R\$ 419.741,62

Base para retenção INSS

0,00

Valor Total

**R\$419.741,62**

Sorriso - MT, 06 de Abril de 2021.

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

**PROTOCOLO**

Nº 1333/2021

Em 06 / 04 / 2021

Prefeitura Municipal de  
Ipiranga do Norte - MT

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



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

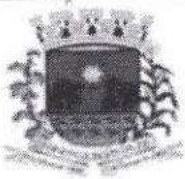
Demonstrativo de Faturamento - Secretaria Municipal de Saúde (COVID-19)

**Prestação de Serviços Realizados no período de 16 de Fevereiro de 2021 a 15 de Março de 2021**

EMPRESA	SERVIÇOS	VALOR
ENVELHECER BEM EIRELI CNPJ 27.657.143/0001-27	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 34.272,00
CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS CNPJ 30.189.587/0001-90	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 54.432,00
RBALZON SERVICOS MEDICOS CNPJ 28.079.271/0001-01	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 53.424,00
MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 40.333.034/0001-12	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 14.112,00
MURILO VINICIUS DE SOUZA CNPJ 37.861.615/0001-12	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 72.576,00
CRISTINA SANTOS YEGROS CNPJ 14.369.448/0001-91	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 42.336,00
BEATRIZ GOMES COSTA CNPJ 36.137.921/0001-48	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 2.016,00
E.K SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA CNPJ 20.687.432/0001-20	SERVIÇO DE HORAS PLANTÃO COVID-19 MÉDICO	R\$ 2.016,00
DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 4.810,00
LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 CNPJ 31.499.674/0001-06	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.068,75
ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 CNPJ 37.447.784/0001-00	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.410,00
LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 CNPJ 40.418.091/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 6.955,00
ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 CNPJ 37.806.126/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 7.426,25
SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 CNPJ 33.850.434/0001-30	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE ENFERMAGEM	R\$ 6.045,00
ANGELINA DOS S. ROGLING 60762810149 CNPJ 27.349.792/0001-60	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.760,00
MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 CNPJ 31.685.923/0001-58	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.010,00
CLAUDINEIA APARECIDA 00811187160 CNPJ 31.242.744/0001-46	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.997,00

DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 CNPJ 39.358.420/0001-80	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.465,00
MARLY APARECIDA PEREIRA 0363914127 CNPJ 34.392.265/0001-02	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.780,00
CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI 40969892829 CNPJ 30.791.752/0001-89	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.885,00
MARINALVA BEZERRA 04226017722 CNPJ 32.480.257/0001-84	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 5.188,75
JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 CNPJ 38.041.304/0001-70	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.812,50
MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA 26983230353 CNPJ 38.009.003/0001-69	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 3.150,00
ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 CNPJ 29.368.532/0001-68	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.795,00
ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 CNPJ 33.982.929/0001-12	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.940,00
GRASIELA ELISA FONTANA 04278648103 CNPJ 37.154.616/0001-27	SERVIÇOS DE HORAS PLANTÃO COVID-19 DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 2.730,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 361.412,25</b>

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



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

54

## ENVELHERCER BEM

Razão social: ENVELHECER BEM EIRELI

CPF/CNPJ: 27.657.143/0001-27

Inscrição Municipal: 9467

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

Telefone: (66)99114060

E-mail: janalimamed@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 29/03/2021 - 16:25:07	Código de autenticidade fe03 cbb9 b384 49e8 ce87 0575 cc18 7c34
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal  
86.3.0-5.03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Alíquota  
4,00 %

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

204 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 34.272,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.01		1,00000	R\$ 34.272,00	R\$ 34.272,00	R\$ 0,00	R\$ 34.272,00

### Retenções de impostos

PIS R\$ 222,77	COFINS R\$ 1.028,16	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 514,08	CSLL R\$ 342,72	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------	------------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 34.272,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 2.107,73	Valor líquido R\$ 32.164,27	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 34.272,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 1.370,88	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 1.370,88
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 29/03/2021 - 16:25:07

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
54



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

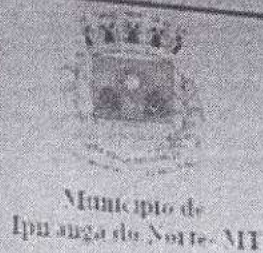
Código de autenticidade:



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

OSC INSTITUTO TUPÁ  
OSC - INSTITUTO  
TUPÁ  
11 103 364 001 - 22

RELATÓRIO DE  
ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES -  
SERVIÇOS MÉDICOS



IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Emulções B. Eurali

CNPJ: 27 657 1470 001-27

FUNÇÃO: Médico CRM: 946 MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Médico - PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

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

Urgência: 28 Emergência: 6

Óbitos: 0 Consultas: 948

Solicitações de Exame 430 Encaminhamentos: 43

Retornos Médicos: 400

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 05 de Abri de 2021.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
Número do documento  
23

## VECHIATO ESPECIALIDADES MEDICAS

Razão social: CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 30.189.587/0001-90 Inscrição Municipal: 10491  
Rua: das Azaleias, 447 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000  
Telefone: (66)3544-6244 E-mail: fiscaldiariocontabilidade@gmail.com  
Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	24/03/2021 - 10:22:37	1a89 071d 4ef0 0a88 2f10 be40 5178 ff03
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal  
86.1.0-1.02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências  
Aliquota 4,00 %  
Descrição do serviço  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

324 Horas Plantões COVID.  
R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora  
TOTAL DE R\$ 54.432,00

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\$ 54.432,00	R\$ 54.432,00	R\$ 0,00	R\$ 54.432,00

### Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 353,81	R\$ 1.632,96	R\$ 0,00	R\$ 816,48	R\$ 544,32	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\$ 54.432,00	R\$ 0,00	R\$ 3.347,57	R\$ 51.084,43	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 54.432,00	4,00	R\$ 2.177,28	0,00	R\$ 2.177,28
				ISSQN retido?
				Não

Observações

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 24/03/2021 - 10:22:37  
Recebi(emos) de CAMILE VECHIATO SERVICOS MEDICOS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do Recebedor



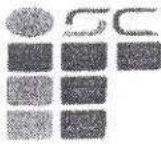
Código de autenticidade:

1a89 071d 4ef0 0a88 2f10 be40 5178 ff03

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
23





OSC INSTITUTI TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Camille Lechiato Serviços médicos  
 CNPJ: 30.189.58710001-90  
 FUNÇÃO: médica CRM: 30.0901 MT  
 ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Se ocorreram atendimentos, qual o quantitativo em relação a urgência, emergência e demais?

Urgência: 142 Emergência: 03  
 Óbitos: 0 Consultas: 621  
 Solicitações de Exame: \_\_\_\_\_ Encaminhamentos: 34  
 Respostas Médicas: 378

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do norte em 24 de março de 2022

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

  
 Camille Lechiato  
 Médica  
 CRM/MTT 10.090  
 RUA TUPÃ, 1004 5842



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT**

Secretaria de Saude

**Estatístico de Produção**

Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: CAMILE VECHIATO (361) BPA: Ambos

Filtros: RAAS: Não Ano: 2021

Profissional: CAMILE VECHIATO (361)

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Procedimento	0	77	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	145
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA (030:1060029)	0	190	286	0	0	0	0	0	0	0	0	0	476
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (030:1060096)	0	267	354	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621
<b>Total por Profissional:</b>	0	267	354	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621
<b>Total por Ano:</b>	0	267	286	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621
<b>Total por Geral:</b>	0	267	286	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**13**

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

Inscrição Municipal: 141218  
Telefone: 6533562293

Inscrição Estadual:  
Complemento:  
Email: RBALZON@HOTMAIL.COM

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/03/2021 10:27  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
BLB0HE9PO  
Série da Nota Fiscal



### Dados do Tomador de Serviço

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

### Descrição dos Serviços

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

318 HORAS PLANTÕES COVID.  
R\$ 168,00 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS) HORA  
TOTAL DE R\$ 53.424,00.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 53.424,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	53.424,00
Base de Cálculo		R\$	53.424,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido			NÃO
ISSQN Retido			

### Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						53.424,00

Valor líquido da Nota Fiscal

### Informações Complementares

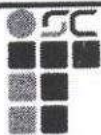
/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: RINALDO BALZON

Impresso Por:

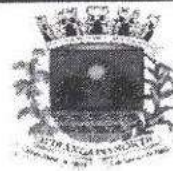
### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/03/2021	Código de Autenticidade BLB0HE9PO	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>13</b>
Recebi(emos) de RINALDO BALZON 28.079.271/0001-01, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.zp.srv.br/tributario_rosariooeste/servlet/portaal_serv_servico?9.60">https://www.zp.srv.br/tributario_rosariooeste/servlet/portaal_serv_servico?9.60</a>			
_____ Data		_____ Nome e Número do CPF do Tomador	



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

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



**Município de  
Ipiranga do Norte- MT**

**IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL**

Empresa Prestadora: RINALDO BALZON

CNPJ: 28.079.271/0001-01

FUNÇÃO: Médico

CRM: 8988/MT

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

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA**

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

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

Urgência: 6

Emergência:

Óbitos: 1 \_\_\_\_\_

Consultas: 356

Solicitações de Exame \_\_\_\_\_

Encaminhamentos: 4

Retornos Médicos: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**

TOTAL DE HORAS REALIZADAS/AUTORIZADAS: 318 HORAS, 9 PLANTOES DE 6 HORAS,  
2 PLANTOES DE 12 HORAS, 8 PLANTÕES 18 HORAS E 4 PLANTOES 24 HORAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*Rinaldo Balzon*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**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

1

**MOURA FE SERVICOS MEDICOS**

Razão social: MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.333.034/0001-12

Inscrição Municipal: 16963

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

Telefone: (67)81934374

E-mail: viviellmourafe@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 26/03/2021 - 12:32:24	Código de autenticidade 3ef6 e77d 8c83 a3c0 db3 15d7 8373 2708
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

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

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal 12004	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Rua DOS ESTADOS		Número 100	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone (66)69211-3720	E-mail osctupa@gmail.com	

**Serviços prestados**

Atividade econômica municipal

1.8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Aliquota  
3,00 %**Descrição do serviço**

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.3.0-5.03	1,00000	R\$14.112,00	R\$14.112,00	R\$0,00	R\$14.112,00

**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\$423,36

**Resumo geral**

Valor total dos serviços R\$14.112,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$423,36	Valor líquido R\$13.688,64	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$14.112,00	% alíquota do ISSQN 3,00	Valor total do ISSQN R\$423,36	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$423,36
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

**Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 26/03/2021 - 12:32:24

Recebi(emos) de MOURA FE SERVICOS MEDICOS LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

1

/ /  
Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

3ef6 e77d 8c83 a3c0 db3 15d7 8373 2708

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

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

**IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL**

Empresa Prestadora: MOURA FE SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 10.333.034/0001-12

FUNÇÃO: MÉDICA

CRM: 11737/MT

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF II

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA**

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

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

Urgência: 13 Emergência: 16

Óbitos: \_\_\_\_\_ Consultas: 93

Solicitações de Exame \_\_\_\_\_ Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

Retornos Médicos: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**

Diferente do mês de março

TOTAL: 128

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 01 de abril de 2021.

Tivelle Vilma de Moura R.  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade

GVD54CRCO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/03/2021 às 16:26:19

Chave de Acesso

609064LUF43WWHWG9RIAV9DAA5ZXJOA2

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACIARA-MT	Local da Prestação IPIRANGA DO NORTE - MT
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 37.861.615/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 253450	Cadastro 054515	Nome/Razão Social MURILO VINICIUS DE SOUZA
Logradouro Rua Gayuas, 700	CEP 78820-000	Cidade JACIARA-MT	Telefone 65 9339 6688	Complemento Bairro RESIDENCIAL VALE FORMOSO
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
Logradouro R DOS ESTADOS, 100	CEP/Cod.Postal 78890-000	Cidade/Pais SORRISO - MT	Complemento Bairro CENTRO E-mail OSCTUPA@GMAIL.COM
Telefone 66 35441697			

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E DESLOCAMENTO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE PELO DR MURILO VINICIUS DE SOUZA NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017. 432 HORAS Plantões COVID R\$ 168,00/HORA TOTAL 72.576,00 Dados bancários: conta jurídica agência 3283-2 conta 26.588-8	72.576,00	R\$ 72.576,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,17%	00009000000001	8630503			
Medicina e biomedicina				ISS Retido	Desconto Condicionado	R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS		
R\$ 72.576,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72.576,00	R\$ 1.574,90		
Retenções de Impostos				Outras Retenções		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72.576,00				Val. Aprox. Tributos:		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MURILO VINICIUS DE SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GVD54CRCO**

Data

CPF/RG

Assinatura



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS



Município de Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: MURILO VINICIUS DE SOUZA
CNPJ: 37.861.615/0001-12
FUNÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO CRM: 11521
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ATENDIMENTO MÉDICO EM PSF E URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não
Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a Urgência/Emergência e demais?
Urgência: 160 Emergência: 46
Óbitos: 0 Consultas: 619
Solicitações de Exame
Retornos Médicos:

OBSERVAÇÕES

REALIZADOS 12 PLANTÕES DE 12H E 12 PLANTÕES DE 24 H NO PERÍODO DE 16/02 A 15/03/2021 DE 2021 TOTALIZANDO 432 H.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 16 de MARÇO de 2021

Murilo Vinicius de Souza
Médico
CRM MT 11521

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Murilo Vinicius de Souza
Médico
CRM MT 11521

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-161

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

28

**CONSULTORIO MEDICO DR CRISTINA**

Razão social: CRISTINA SANTOS YEGROS

CPF/CNPJ: 14.369.448/0001-91

Inscrição Municipal:

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

Telefone:

E-mail: cont.atlas@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

NFS-e avulsa

**Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 05/04/2021 - 10:02:18	Código de autenticidade ac8c 95ec 3fdf 576b 27b5 5aba 6b96 6e0e	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída 27	Data emissão da NFS-e substituída 05/04/2021 - 09:57:40	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

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

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

**Serviços prestados**

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

Descrição do serviço  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO 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 SESSENTA E OITO REAIS ) HORA.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.01	1,00000	R\$42.336,00	R\$42.336,00	R\$0,00	R\$42.336,00

**Retenções de impostos**

PIS R\$275,18	COFINS R\$1.270,08	INSS R\$0,00	IRRF R\$635,04	CSLL 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 <b>R\$37.615,54</b>	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 recolher R\$2.116,80
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

**Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa**

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 05/04/2021 - 10:02:18

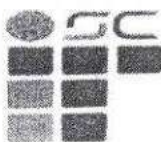
Recebi(emos) de CRISTINA SANTOS YEGROS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
28/ /  
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

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



OSC INSTITUTI TUPĂ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Consultório médico Dr. Cristina

CNPJ: 14.369.448/0001-91

FUNÇÃO: médica plantonista CRM: 3010/MT

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Serviços médicos e plantão

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês:



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

Urgência: 21 Emergência: \_\_\_\_\_

Óbitos: \_\_\_\_\_ Consultas: 166

Solicitações de Exame: \_\_\_\_\_ Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

Retornos Médicos: \_\_\_\_\_

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Spiranga em 15 de março de 2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cristina  
Dra. Cristina Santos Ferraz  
Médica  
CRM 3010



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

## Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional  
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: CRISTINA SANTOS YEGROS (143) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
 Ano: 2021

Profissional: CRISTINA SANTOS YEGROS (143)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDEMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	0	11	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
ATENCAO ESPECIALIZADA (0301060029)	0	74	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	166
ATENDEMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (0301060096)	0	85	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	187
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>85</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>187</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>85</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>187</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>85</b>	<b>92</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>187</b>



# Prefeitura Municipal de Nova Ubiratã - MT

Rua Pará, nº 1850 – Jd. Santa Helena  
CEP 78.888-000  
CNPJ – 01.614.521/0001-00

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

31

## BGCMED

Razão social: BEATRIZ GOMES COSTA

CPF/CNPJ: 36.137.921/0001-48

Inscrição Municipal: 15357  
Avenida: TANCREDO NEVES, 1270 [ANEXO AO HOTEL MATOS] - CENTRO - NOVA UBIRATÃ - MT  
- CEP: 78888-000

Telefone: (66)35791184

E-mail: marquescontabilidademe@outlook.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 24/03/2021 - 16:19:51	Código de autenticidade e9f0 e90a f92d db44 01be 1f83 1dc1 5129
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 21.103.364/0001-77	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço Avenida DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento SALA02	Bairro CENTRO		
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78000-000	Telefone (66)3544-6484	E-mail osctupa@gmail.com		

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal  
4.01 - Medicina e biomedicina.

Aliquota  
2,76 %

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

12 Horas Plantões COVID.  
R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito reais) hora  
TOTAL DE R\$ 2.016,00

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

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 2.016,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.016,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.016,00	% alíquota do ISSQN 2,76	Valor total do ISSQN R\$ 55,64	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 55,64
				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: 24/03/2021 - 16:19:51

Recebi(emos) de BEATRIZ GOMES COSTA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
31



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: BEC MED / Beatriz Gomes P. Lc.

CNPJ: 36.137.1921/0001-98

FUNÇÃO: Médica CRM: 9448 MT

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: \_\_\_\_\_

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: 6

Solicitações de Exame: \_\_\_\_\_

Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

Retornos Médicos: \_\_\_\_\_

Ações comunitárias: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES:

Realizo plantão no dia 27/02/2021 na  
cidade de Espiranga do Norte das  
6.00 as 18.00 horas (12 horas)

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Sorriso - MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Dra. Beatriz Gomes Costa  
Médica  
CRM MT 9448



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
202100000000037

E.K. SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA  
PERICIA MÉDICA  
CPF/CNPJ: 20.687.432/0001-20  
End.: DAS NOGUEIRAS, Nº 1115, SETOR COMERCIAL  
Cidade: SINOP - MT

Inscrição Municipal: 21977  
Telefone: 6699996670

Inscrição Estadual:  
Complemento:  
Email: LIKA.ESTRELA@TOP.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/03/2021 15:06 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade ROTAG2U0A 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 TUPÁ	
Endereço RUA DOS ESTADOS	Número 100	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.890-000	Cidade SORRISO	UF MT	Telefone 6635446484	Email tupasorriso@gmail.com

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SECRETARIA DE SAUDE NO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021 PAAE EXECUÇÃO DE PROJETO DE PLANO TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.  
12 HORAS DE PLANTÃO COVID

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Aliquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/02
Valor Total dos Serviços	R\$		2.016,00
Base de Cálculo	R\$		2.016,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido			NÃO
ISSQN Retido			

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						2.016,00

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

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

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

Impresso Por:

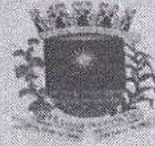
Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/03/2021	Código de Autenticidade ROTAG2U0A	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202100000000037
Recebi(emos) de E.K. SERVICOS MEDICOS E PERICIA LTDA 20.687.432/0001-20, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.siv.br/tributario_sinop/ver/inf/portal_serv_servico79.60">https://www.gp.siv.br/tributario_sinop/ver/inf/portal_serv_servico79.60</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



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

RELATÓRIO DE  
ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES -  
SERVIÇOS MÉDICOS



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: EK. SERVIÇOS MÉDICOS E PENCAS LTDA

CNPJ: 20.687.432/0001-20

FUNÇÃO: MÉDICO CRM: 11927

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: MEDICINA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

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

Urgência: 09 Emergência: 0

Óbitos: 0 Consultas: 29

Solicitações de Exame: 04 Encaminhamentos: 06

Retornos Médicos: 3

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 25 de MAIÇO de 2 021.

*Atílio Garcia F. Eggen*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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

**Estatístico de Produção**

Tipo do Relatório: Profissional  
Filtros: RAAS: Não Profissional; HITALO GLAUCO FERNANDES (798) BPA: Ambos Sexo; Ambos Quebra: Mês  
Ano: 2021

Profissional: HITALO GLAUCO FERNANDES (798)

**Procedimento**

CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA (0301010064)

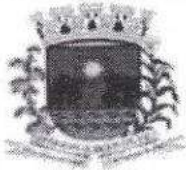
CONSULTA PRE-NATAL (0301010110)

Total por Profissional:

Total por Ano:

Total por Geral:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA (0301010064)	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
CONSULTA PRE-NATAL (0301010110)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>



# 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

31

## DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

Razão social: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

CPF/CNPJ: 32.240.969/0001-26

Inscrição Municipal: 9952

Rua: dos Pequís, [QUADRA 41 LOTE 06] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)999855046

E-mail: fabiano\_ipiranga@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 25/03/2021 - 20:31:34	Código de autenticidade de70 19ad 1a37 5c6e aeb0 588c 9ad0 fcb9
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Aliquota  
2,01 %

Descrição do serviço  
Referente a prestação de serviços 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 Fevereiro de 2021 a 15 de Março de 2021, para execução de projeto e plano de trabalho, conforme termo de parceria 001/2017.  
148 horas plantões COVID. R\$ 32,50 (Trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora. TOTAL DE R\$ 4.810,00 (Quatro mil, oitocentos e dez reais).

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.810,00	R\$ 4.810,00	R\$ 0,00	R\$ 4.810,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.810,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.810,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.810,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 96,68	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Recebi(emos) de DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
31



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



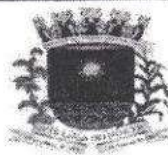
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: DAIANE VANESSA JAKOBSEN 02800408146

CNPJ: 32.240.969/0001-26

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 1386 - MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: 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
- 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)
- Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- Alimentação (oral/enteral/parental)
- Higiêne Oral
- Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- Medicação (administração de medicamentos)
- Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

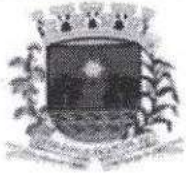
### OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

33

## LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU

Razão social: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134  
CPF/CNPJ: 31.499.674/0001-06 Inscrição Municipal: 9919  
Rua: das Violetas, 667 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000  
Telefone: (66)99164488 E-mail: mazinha\_ipi@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 24/03/2021 - 10:16:41	Código de autenticidade 53be ae55 ca15 6a90 7092 9c46 c5d6 9467
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Aliquota  
2,01 %

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

217,5 Horas Plantões COVID.  
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 7.068,75

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 7.068,75	R\$ 7.068,75	R\$ 0,00	R\$ 7.068,75

### 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\$ 7.068,75	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.068,75	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.068,75	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 142,08	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 24/03/2021 - 10:16:41  
Recebi(emos) de LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
33



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

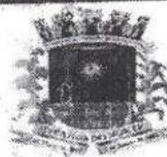


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

### IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 81592191134

CNPJ: 31499674/0001-06

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 562776

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

### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

270 Sim

Não

Preencher com quantidades.

#### CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

#### TRIAGEM

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

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

### OBSERVAÇÕES

Acolhimento com classificação de risco = 82

Aferição de pressão arterial = 46

Avaliação antropométrica = 91

Consulta de profissional de nível superior na atenção especializada = 15

Consulta de profissional de nível superior na atenção primária = 08

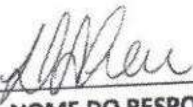
Preparação para eletrocardiograma = 03

Teste rápido para detecção de sars-covid-2 = 19

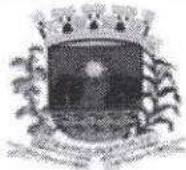
Teste rápido para dengue = 02

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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



NOME DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

13

## ELIAMARA FERNANDES SILVA

Razão social: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117

CPF/CNPJ: 37.447.784/0001-00

Inscrição Municipal: 10709

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

Telefone: (66)99631-9957

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 24/03/2021 - 21:32:45	Código de autenticidade f879 f3ba 0327 9c74 90aa 5d1c f655 a6ef
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

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

228 Horas Plantões COVID.  
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 7.410,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 7.410,00	R\$ 7.410,00	R\$ 0,00	R\$ 7.410,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 7.410,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 7.410,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.410,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 296,40	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 24/03/2021 - 21:32:45  
Recebi(emos) de ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
13



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

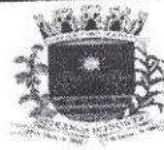


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



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: ELIAMARA FERNANDES SILVA 02812650117

CNPJ: 37.447.784/0001-00

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREN Nº: 360.586

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM/SECRETARIA DE SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades:

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- Higiêne Oral
- 2 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- 1 Curativo
- 2 Soroterapia
- Retirada de Gesso
- Ataduras
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- 40 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- 4 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**

APH: 04

COLETA DE RT-PCR SARS COV-2: 19

GLICEMIA CAPILAR: 02

TESTE RÁPIDO DENGUE: 03

TESTE RÁPIDO SARS COV 2: 18

REMOÇÃO INTERMUNICIPAL: 02

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*Elizamara Semandes Silva*

NOME DO RESPONSÁVEL



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

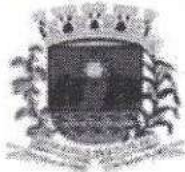
Secretaria de Saude

## Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional  
 Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
 Ano: 2021

Profissional: ELIAMARA FERNANDES SILVA (51)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	146	191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	337
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	114	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	159
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	146	296	0	0	0	0	0	0	0	0	0	442
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (0201020041)	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (0301010048)	0	16	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM (0214010120)	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	10	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>437</b>	<b>588</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1025</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>437</b>	<b>588</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1025</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>437</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1025</b>



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

5

## LAIZA SOUZA NUNES 04204136184

Razão social: LAIZA SOUZA NUNES 04204136184

CPF/CNPJ: 40.418.091/0001-02

Inscrição Municipal: 11062

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

Telefone: (66)96931849

E-mail: laizasnunesharry@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 29/03/2021 - 15:30:29	Código de autenticidade 25b9 c00a 43e1 324d d0e1 3061 fd05 97e1
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

Descrição do serviço  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO 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	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 6.955,00	R\$ 6.955,00	R\$ 0,00	R\$ 6.955,00

### Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	C.SLL 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 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 278,20	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 29/03/2021 - 15:30:29  
Recebi(emos) de LAIZA SOUZA NUNES 04204136184 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
5

\_\_\_\_\_  
Data

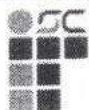
\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:



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



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

#### IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Carreira Souza Mendes 042.043 361-84

CNPJ: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: Enfermeira

COREM Nº: 807561

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

#### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

##### CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

##### TRIAGEM

- 56 Mensuração do Paciente
- 28 Afecção de Pressão Arterial
- Temperatura
- Pulso (bpm)
- Respiração R (bpm)

#### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

### OBSERVAÇÕES

atrolhamento -> 52  
Tabela de material para exame laboratorial -> 150  
Consulta e prescrição especializada -> 123  
Consulta e prescrição primária -> 16  
Glicemia e glicozúria -> 9  
Teste rápido para Dengue -> 13  
Teste rápido para COVID 19 -> 130

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Deana Sampa Nunes  
NOME DO RESPONSÁVEL



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

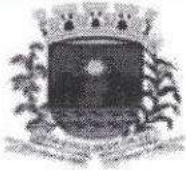
Secretaria de Saude

## Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional  
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
Ano: 2021

Profissional: LAIZA SOUZA NUNES (81)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (0301060118)	0	28	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	18	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
AVLIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	25	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (0201020041)	0	37	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) (0301010046)	0	73	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMARIA (EXCETO MEDICO) (0301010030)	0	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM (0214010120)	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 (0214010163)	0	51	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>243</b>	<b>329</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>572</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>243</b>	<b>329</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>572</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>243</b>	<b>79</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>572</b>



# 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

14

## ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433

Razão social: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433

CPF/CNPJ: 37.806.126/0001-68

Inscrição Municipal: 10789

Rua: das Hortênsias, 411 - DAS FLORES - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99637-4441

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	26/03/2021 - 17:32:51	d2db d3f4 375a e256 77de 6b15 01c9 8133
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Aliquota
87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

228,5 Horas Plantões COVID.

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

TOTAL DE R\$ 7.426,25

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\$ 7.426,25	R\$ 7.426,25	R\$ 0,00	R\$ 7.426,25

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil	
R\$ 7.426,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.426,25	R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 7.426,25	4,00	R\$ 297,05	100,00	R\$ 0,00	Não

### Observações

### Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 26/03/2021 - 17:32:51  
Recebi(emos) de ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 05032200433 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
14



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: ANA CECILIA MEDEIROS CAVALCANTE 050.322.004-33

37.806.126.001/68

FUNÇÃO: ENFERMEIRA

COREM Nº: 1936-98

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAUDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.1874

CONSULTA DE ENFERMAGEM

900 Exame físico+entrevista

600 Diagnóstico Enfermagem

Prescrição de Enfermagem

Evolução de Enfermagem

600 Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

631 Mensuração do Paciente

378 Aferição de Pressão Arterial

631 Temperatura

Pulso (bpm)

Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiêne Oral

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

Curativo

4 Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

6 Sondagem Vesical (alívio/demora)

2 Sandagem naso enterica/oro enterica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

6 Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

30 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

#### OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

João Carlos H. Costa 193698 MT  
NOME DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

24

## SHEYLIANE FERREIRA SILVA

Razão social: SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190

CPF/CNPJ: 33.850.434/0001-30

Inscrição Municipal: 10033

Rua: BEM TE VI, 368 - DOS PASSAROS - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)99691-7965

E-mail: silvasheyliane@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 26/03/2021 - 15:34:05	Código de autenticidade 4c09 968b d164 acbb 1cb9 1fb5 3f95 0ee9
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
2,01 %

Descrição do serviço  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.  
186 Horas Plantões COVID.  
R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) hora

TOTAL DE R\$ 6.045,00

Item da LC 116 4.21	Código CNAE	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 6.045,00	Valor bruto do serviço R\$ 6.045,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 6.045,00
------------------------	-------------	-----------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------

### 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\$ 6.045,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 6.045,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 6.045,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 121,50	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 26/03/2021 - 15:34:05

Recebi(emos) de SHEYLIANE FERREIRA SILVA 03127407190 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
24



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipuranganorte/#/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: Sheyllone Seneca Silva 03127407290

CNPJ: 33.850.434/0001-30

FUNÇÃO: Enfermeira

COREM Nº: 607568

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UPSE II

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim

Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

957 Exame físico+entrevista

588 Mensuração do Paciente

957 Diagnóstico Enfermagem

330 Aferição de Pressão Arterial

957 Prescrição de Enfermagem

588 Temperatura

957 Evolução de Enfermagem

588 Pulso (bpm)

957 Relatório de Enfermagem

588 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)

Sandagem naso enterica/oro enterica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

Medicação (administração de medicamentos)

Alimentação (oral/enteral/parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

**OBSERVAÇÕES**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 18 de março de 2 021.



\_\_\_\_\_  
NOME DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

59

## ANGELINA DOS SANTOS ROGLING

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	25/03/2021 - 07:24:46	8df0 07bf 54ab fb2a 0129 d8f8 dc9d aff5
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	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 PANDEMIADA COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERIODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO 2021 PARA EXECUÇÃO DE PROJETO DE TRABALHO, E CONFORME TERMO DE PARCERIA 00/2017

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.760,00	R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 4.760,00	4,00	R\$ 190,40	100,00	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: 25/03/2021 - 07:24:46  
Recebi(emos) de ANGELINA DOS SANTOS ROGLING 60762810149 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
59



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**  
OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

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



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

**IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL**

Empresa Prestadora: Angelina dos Santos Paolino (007628101-209)

CNPJ: 027349792/0001-60

FUNÇÃO: TE em Enfermagem COREN Nº: 1810916

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: BM. PSF ± PSF ±, Secretaria Saúde.

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA**

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

**TRIAGEM**

2 Mensuração do Paciente

60 Pulso (bpm)

54 Aferição de Pressão Arterial

60 Respiração R (bpm)

54 Temperaturas

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

0 Tricotomia

0 Higiene Oral

5 Curativo

55 Soroterapia

0 Ataduras

0 Retirada de Gesso

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

150 Medicação (administração de medicamentos)

60 Oxigenoterapia  
(Nebulização/Inalação)

55 Alimentação  
(Oral/Enteral/Parental)

0 Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim  Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim  Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim  Não

Não houve ocorrência

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

Sim  Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

*Resposta 01*  
*Glucose 27*

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021

Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19)

Ano: 2021

Profissional: ANGELINA DOS SANTOS ROGLING (19)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	23	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	7	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	28	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	34	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54
ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE (0301030065)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO SIMPLES (030100284)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	13	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
<b>Total por Profissional:</b>	0	128	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	235
<b>Total por Ano:</b>	0	128	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	235
<b>Total por Geral:</b>	0	128	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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

30

## MARILZA DE OLIVEIRA MORAES

Razão social: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172

CPF/CNPJ: 31.685.923/0001-58

Inscrição Municipal: 9927

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

Telefone: (66)96425666

E-mail: marilzamoraes77@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 24/03/2021 - 23:02:50	Código de autenticidade 96ad 8d09 2816 d2f0 f842 4483 5ea1 7ead
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	IPIRANGA DO NORTE - MT	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
2,01 %

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

172 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezesseite reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE 3.010,00

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\$ 3.010,00	R\$ 3.010,00	R\$ 0,00	R\$ 3.010,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.010,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.010,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.010,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 60,50	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Data/hora de emissão da NFS-e: 24/03/2021 - 23:02:50  
Recebi(emos) de MARILZA DE OLIVEIRA MORAES 85884138172 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
30



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

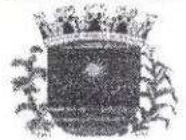


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



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

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



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

**IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL**

Empresa Prestadora: Marilza de Oliveira Moraes R.P.E. 858.841.381-7

CNPJ: 31.685.923/0001-58

FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem COREN Nº: 3230923

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA**

Houve atendimentos no mês

Sim

Não

Preencher com quantidades.

**TRIAGEM**

Mensuração do Paciente

Pulso (bpm)

Aferição de Pressão Arterial

Respiração R (bpm)

Temperaturas

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Tricotomia

Higiene Oral

Curativo

Soroterapia

Ataduras

Retirada de Gesso

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

Medicação (administração de  
medicamentos)

Oxigenoterapia  
(Nebulização/Inalação)

Alimentação  
(Oral/Enteral/Parental)

Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Glicemia capilar = 29

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Marilza O. Moraes  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

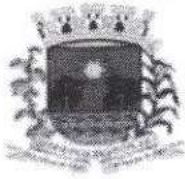
Secretaria de Saude

## Estadístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional  
 Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
 Ano: 2021

Profissional: MARILZA DE OLIVEIRA MORAES (120)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	43	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	101
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	6	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	103	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	199
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	14	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	38	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72
AVALIÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
GLUCEMIA CAPILAR (0214010015)	0	14	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>222</b>	<b>229</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>451</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>222</b>	<b>229</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>451</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>222</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>451</b>



# 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

37

## CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	24/03/2021 - 16:18:01	59b8 045d 52f3 5dad 7ed8 0fba 11d1 57e3
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA
Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua DOS ESTADOS	100	Sem Complemento	CENTRO
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
SORRISO - MT	78890-000	663544-1697	oscfinanceiro@gmail.com

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Aliquota
87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	
228,4 Horas Plantões COVID. R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 3.997,00	

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\$ 3.997,00	R\$ 3.997,00	R\$ 0,00	R\$ 3.997,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 3.997,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.997,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 3.997,00	4,00	R\$ 159,88	100,00	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: 24/03/2021 - 16:18:01  
Recebi(emos) de CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

37



Data

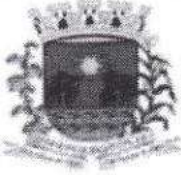
Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

59b8 045d 52f3 5dad 7ed8 0fba 11d1 57e3

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



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

37

## CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	24/03/2021 - 16:18:01	59b8 045d 52f3 5dad 7ed8 0fba 11d1 57e3
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	oscfinanceiro@gmail.com	

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Aliquota
87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	
228,4 Horas Plantões COVID. R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora TOTAL DE R\$ 3.997,00	

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\$ 3.997,00	R\$ 3.997,00	R\$ 0,00	R\$ 3.997,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 3.997,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.997,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 3.997,00	4,00	R\$ 159,88	100,00	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: 24/03/2021 - 16:18:01  
Recebi(emos) de CLAUDINEIA APARECIDA DIAS DA COSTA 00811187160 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

37



Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

59b8 045d 52f3 5dad 7ed8 0fba 11d1 57e3

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: Audineia Aparecida Dias da Costa

CNPJ: 31.242.744/0001-46

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 001210919

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM e PSFI

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

**OBSERVAÇÕES**

glicemia capilar: 14

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*Abudineia Lya Dias da Costa*

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: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 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
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	32	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	118
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	9	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	51	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	114
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	11	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	11	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	4	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>118</b>	<b>212</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>330</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>118</b>	<b>212</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>330</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>118</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>330</b>



# 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

## DRIELI REGINA CASANOVA

Razão social: DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108

CPF/CNPJ: 39.358.420/0001-80

Inscrição Municipal: 10922

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

Telefone: (66)99931-6208

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	25/03/2021 - 15:34:31	e2e4 611b 477b 207b 6b74 4995 5185 45e9
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
Inicio 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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	oscfinanceiro@gmail.com	

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

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

198 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 3.465,00

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\$ 3.465,00	R\$ 3.465,00	R\$ 0,00	R\$ 3.465,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 3.465,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.465,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 3.465,00	4,00	R\$ 138,60	100,00	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: 25/03/2021 - 15:34:31  
Recebi(emos) de DRIELI REGINA CASANOVA 05795758108 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
9



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  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Davili Régio Esmeralda 057 95758108  
 CNPJ: 39.258.420/0001-80  
 FUNÇÃO: Técnico de enfermagem COREN Nº: 112351-4  
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- 110 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- 70 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- 215 Alimentação (oral/enteral/parental)
- Higiene Oral
- 110 Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- 244 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

Gravemente 4

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

  
NOME DO RESPONSÁVEL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT**

Secretaria de Saude

**Estatístico de Produção**

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

Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021

Ano: 2021

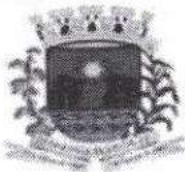
Profissional: DRIELI REGINA CASANOVA (47)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	18	111	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	13	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	2	73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>216</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>258</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>216</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>258</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



Relatório emitido pelo sistema G-MUS v21.03.02  
© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU 177.0.82.116  
Base: localhos:gmus\_ipiranga



# Prefeitura de Piranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

19

## MARLY PEREIRA

Razão social: MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127  
CPF/CNPJ: 34.392.265/0001-02 Inscrição Municipal: 10134  
Rua: TRAVESSA 1 DE MAIO, 25 [QUADRA 124, LOTE 10, CASA 28] - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000  
Telefone: (66)999127219 E-mail: marly.ap.pereira2014@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	25/03/2021 - 08:43:26	3c52 b2f3 620f 72fe a494 9584 14fc 62d7
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	oscfinanceiro@gmail.com	

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

Descrição do serviço  
Valor Total= R\$ 3.780,00

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

216 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 3.780,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
21		1,00000	R\$ 3.780,00	R\$ 3.780,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 3.780,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 3.780,00	4,00	R\$ 151,20	100,00	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: 25/03/2021 - 08:43:26  
Recebi(emos) de MARLY APARECIDA PEREIRA 03638914127 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
19



Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:

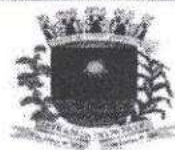
3c52 b2f3 620f 72fe a494 9584 14fc 62d7

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  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Mary Aparecida Faria 03638914127

CNPJ: 34 392 265 1000 1-02

FUNÇÃO: Téc de Enfermagem COREM Nº: 1412944

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSFI, PSFII, PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  158 Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- |                                                                                                         |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Tricotomia                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Higiene Oral                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) |                                                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12 Curativo                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 5 Soroterapia                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Retirada de Gesso                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 Ataduras                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Sondagem Vesical (alívio/demora)                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Sandagem naso enterica/oro enterica        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)                             | <input checked="" type="checkbox"/> 77 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alimentação (oral/enteral/parental)                               | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Termoterapia/Crioterapia                   |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

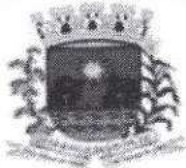
Não houve

### OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Mary Aparecida Pereira  
NOME DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

29

## 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

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	24/03/2021 - 15:51:02	c477 8001 e2a2 9d8c dfff 5658 1d89 d6ef
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	oscfinanceiro@gmail.com	

### Serviços prestados

Aktividade econômica municipal	Aliquota
87.1.2-3.00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.	
222 Horas Plantões COVID.	
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora	
TOTAL DE R\$ 3.885,00	

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

### Retenções de impostos

PIS	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 líquido	Valor da dedução construção civil
Valor total dos serviços	Valor dos descontos	R\$ 3.885,00	R\$ 0,00
R\$ 3.885,00	R\$ 0,00		
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	ISSQN retido?
R\$ 3.885,00	4,00	R\$ 155,40	Não
		% abatimento	Valor ISSQN a recolher
		100,00	R\$ 0,00

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: 24/03/2021 - 15:51:02  
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  
29



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Clínica Lavoura do Silvo Godardi 40969892829  
 CNPJ: 30.791.752/0001-89  
 FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: 110252  
 AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM I PSE 2

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- Tricotomia
- 17 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- 2 Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- 104 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- 206 Alimentação (oral/enteral/parental)
- Higiene Oral
- 17 Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso entérica/oro entérica
- 172 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

*Quilômetro Capetm II*

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*Cleide Ferreira de S. Góes*

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: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: CLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
 Ano: 2021

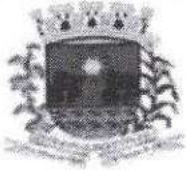
Profissional: GLEIDE FERREIRA DA SILVA GOTARDI (276)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	23	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	13	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	18	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	17	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
AFERÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	11	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
AVALIÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	4	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>93</b>	<b>113</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>206</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>93</b>	<b>113</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>206</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>93</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>206</b>



Reatório emido pelo sistema G-MUS v2.1.03.07  
 © Inovadora Sistema de Gestão Ltda

Usuário: LUCIMAR DOS SANTOS BONFIM DE ABREU @ 177.0.62.115  
 Base: localhistogramas\_@pranja



# 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

34

## MARINALVA BEZERRA

Razão social: MARINALVA BEZERRA 04226017722

CPF/CNPJ: 32.480.257/0001-84

Inscrição Municipal: 9967

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

Telefone: (66)99678-9990

E-mail: wesly12@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	26/03/2021 - 12:57:03	0093 a106 07be 16c4 7091 c5be 70ea d4ba
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro		
Rua DOS ESTADOS	100	Sem Complemento	CENTRO		
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail		
SORRISO - MT	78890-000	663544-1697	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

296,5 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 5.188,75

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 5.188,75	R\$ 5.188,75	R\$ 0,00	R\$ 5.188,75

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 5.188,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.188,75	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 5.188,75	4,00	R\$ 207,55	100,00	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: 26/03/2021 - 12:57:03  
Recebi(emos) de MARINALVA BEZERRA 04226017722 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
34



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte- MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Maximalis Beura 042260177-22

CNPJ: 32.480.257/0001-84

FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem COREN Nº: \_\_\_\_\_

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF 2, Secretaria municipal 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

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Exata inicial/orientação (acolhimento) a demanda espontânea 18  
Glicemia capilar 5,2  
Remoção em ambulância de simples transporte 01  
Retirada de pontos de cirurgias 03

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Marmalia Bezerra  
NOME DO RESPONSÁVEL



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

## Estatístico de Produção

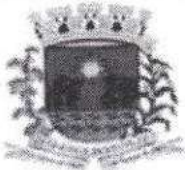
Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: MARINALVA BEZERRA (363) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: MARINALVA BEZERRA (363)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	44	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	35	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	69	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	15	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	43	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97
CURATIVO ESPECIAL (0301100276)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ESCLTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) (0301040079)	0	8	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	19	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52
REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A) (0301030154)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>240</b>	<b>312</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>552</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>240</b>	<b>312</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>552</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>552</b>



# 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

## 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

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	26/03/2021 - 16:52:02	779a 1f0d 128f 8817 97f4 b7ec b5c2 3488
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

Descrição do serviço  
Descrição da Nota Fiscal  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E PLANTÕES NO ATENDIMENTO A PACIENTES AO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE NO PERÍODO DE 16 DE FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DO PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

275 HORAS Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (dezesete reais e cinquenta centavos) hora.  
TOTAL DE R\$ 4.812,50.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.812,50	R\$ 4.812,50	R\$ 0,00	R\$ 4.812,50

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 4.812,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.812,50	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 4.812,50	4,00	R\$ 192,50	100,00	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: 26/03/2021 - 16:52:02  
Recebi(emos) de JOSIANE RUFATTO RAMOS 02707702242 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
15



Código de autenticidade:

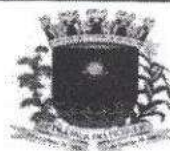


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/piranganorte/#/autenticidade>



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

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



**Município de  
Ipiranga do Norte- MT**

**IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL**

Empresa Prestadora: Josiane Rufatto Ramos 02707702242

CNPJ: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: Técnico de enfermagem COREM Nº: 1154251

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSE2 / PSM / PSE1

**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"/> Higiêne Oral                                 |
| <input type="checkbox"/> 50 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção) |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Curativo                                                             | <input type="checkbox"/> 80 Soroterapia                               |
| <input type="checkbox"/> Retirada de Gesso                                                    | <input type="checkbox"/> Ataduras                                     |
| <input type="checkbox"/> Sondagem Vesical (alívio/demora)                                     | <input type="checkbox"/> Sandagem naso enterica/oro enterica          |
| <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia (nebulização/inalação)                                | <input type="checkbox"/> 59 Medicação (administração de medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> Alimentação (oral/enteral/parental)                                  | <input type="checkbox"/> Termoterapia/Crioterapia                     |

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve

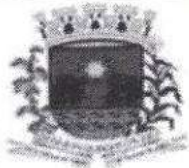
**OBSERVAÇÕES**

Exata inicial (orientação): 27  
Atividade de pontos: 1

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Josiane Rulotto Ramos  
NOME DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

15

## 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	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	26/03/2021 - 13:47:03	5544 63b2 44c7 519b 10cb db64 b339 a866
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social		
21.103.364/0001-77			ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua DOS ESTADOS		100	Sem Complemento	CENTRO	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail	
SORRISO - MT		78890-000	663544-1697	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 3.150,00	R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.150,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.150,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.150,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 126,00	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
15



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



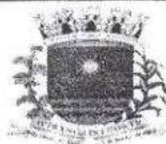
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC INSTITUTO TUPÃ

OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Maria Cláudia Pinheiro Lima - 96983230353

CNPJ: 38.009.003/0001-69

FUNÇÃO: Sec. de Enfermagem COREN Nº: 003046228

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

TRIAGEM

Exame físico+entrevista

Mensuração do Paciente

Diagnóstico Enfermagem

32 Aferição de Pressão Arterial

Prescrição de Enfermagem

Temperatura

Evolução de Enfermagem

Pulso (bpm)

Relatório de Enfermagem

Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Tricotomia

Higiene Oral

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

Curativo

Soroterapia

Retirada de Gesso

Ataduras

Sondagem Vesical (alívio/demora)

Sondagem naso entérica/oro entérica

Oxigenoterapia (nebulização/inalação)

183 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

Glisemica Capela 19

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 18 de 03 de 2023.

*Maria Cleonice Pereira Lima*  
NOME DO RESPONSÁVEL



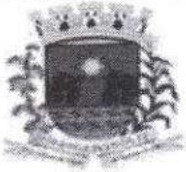
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT**  
Secretaria de Saude

**Estatístico de Produção**

Tipo do Relatório: Profissional  
Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês  
Ano: 2021

Profissional: MARIA CLEONICE PINHEIRO LIMA (692)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	15	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	26	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	4	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	17	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	7	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>183</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>183</b>
<b>Total por Gerat:</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>183</b>



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

45

## ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA

Razão social: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537

CPF/CNPJ: 29.368.532/0001-68

Inscrição Municipal: 9768

Rua: dos Pequís, 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 25/03/2021 - 07:56:14	Código de autenticidade 9c1b de6a 7eb5 c829 665d faf5 b957 f9a5
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Aliquota  
4,00 %

#### Descrição do serviço

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

274 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 4.795,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 4.795,00	R\$ 4.795,00	R\$ 0,00	R\$ 4.795,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.795,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 4.795,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.795,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 191,80	% 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  
Recebi(emos) de ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA 00366248537 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data/hora de emissão da NFS-e: 25/03/2021 - 07:56:14

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e  
45



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

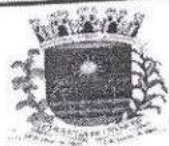


Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/autenticidade>



OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Aldenora de V. Lima 00366248537

CNPJ: 29.368.532/0001-68

FUNÇÃO: Técnicu de Enfermagem

COREN Nº: 280.683

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM, PSF, I, II.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- 1 Tricotomia
- 129 Punção Venosa Periférica (identificação no soro, equipo e punção)
- 1 Curativo
- Retirada de Gesso
- Sondagem Vesical (alívio/demora)
- 1 Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- Alimentação (oral/enteral/parental)
- Higiêne Oral
- 129 Soroterapia
- Ataduras
- Sondagem naso enterica/oro enterica
- 300 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

*Glicemia capilar 27*

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

*Aldeonora de V. Lima*

NOME DO RESPONSÁVEL



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRANGA DO NORTE - MT

Secretaria de Saude

## Estadístico de Produção

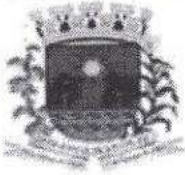
Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 16/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: ALDENORA DE OLIVEIRA LIMA (752)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	46	83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	22	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	33	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	17	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	7	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	4	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO (0301100101)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>222</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>351</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>222</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>351</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>351</b>



# Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

22

## ELZILENE SANTOS LIMA

Razão social: ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280  
CPF/CNPJ: 33.982.929/0001-12 Inscrição Municipal: 10029  
Avenida: Rio Amazonas, s/n - VILA RURAL - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000  
Telefone: (66)99654-2853 E-mail: nao tem

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor Individual (MEI)

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Fixo	Data/hora de emissão da NFS-e 30/03/2021 - 18:51:07	Código de autenticidade bb45 afba 2106 931f 6aa5 15c6 cfd5 ad72
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



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

### Dados do tomador dos serviços

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

### Serviços prestados

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

Alíquota  
4,00 %

Descrição do serviço  
EFERENTE 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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 2.940,00	R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 2.940,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 2.940,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 2.940,00	% alíquota do ISSQN 4,00	Valor total do ISSQN R\$ 117,60	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

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

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Fixo Data/hora de emissão da NFS-e: 30/03/2021 - 18:51:07  
Recebi(emos) de ELZILENE SANTOS LIMA 00514265280 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

22



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  
21.103.364/001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO  
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE  
ENFERMAGEM



Município de  
Ipiranga do Norte - MT

IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Elzilene Santos Lima  
CNPJ: 33.982.929/0001-12  
FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem COREN Nº: 3243-353  
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

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

TRIAGEM

- Mensuração do Paciente
- 13 Aferição de Pressão Arterial
- 50 Temperatura
- 30 Pulso (bpm)
- 300 Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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



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

Estadístico de Produção

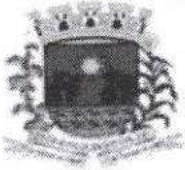
Tipo do Relatório: Profissional

Filtros: RAAS: Não Data Inicial: 15/02/2021 Data Final: 15/03/2021 Profissional: ELZILENE SANTOS LIMA (251) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2021

Profissional: ELZILENE SANTOS LIMA (251)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA (0301100195)	0	47	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR (0301100209)	0	16	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (0301100217)	0	28	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC) (0301100225)	0	10	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL (0301100039)	0	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
CURATIVO SIMPLES (0301100284)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
<b>Total por Profissional:</b>	<b>0</b>	<b>113</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>267</b>
<b>Total por Ano:</b>	<b>0</b>	<b>113</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>267</b>
<b>Total por Geral:</b>	<b>0</b>	<b>113</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>267</b>



# 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

11

## GRASIELA ELISA FONTANA

Razão social: GRASIELA ELISA FONTANA 04278648103

CPF/CNPJ: 37.154.616/0001-27

Inscrição Municipal: 10653

Rua: das Jabuticabas, 234 - CENTRO - IPIRANGA DO NORTE - MT - CEP: 78578-000

Telefone: (66)96647400

E-mail: fontanagrasi@outlook.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte com ISSQN - FIXO  
Microempreendedor individual (MEI)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Fixo	24/03/2021 - 13:44:46	101c 2b80 c758 a177 66a8 f766 7e5f 66e7
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	-	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agilblue.agilicloud.com.br/portal/ipiranganorte/#/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	Bairro		
Rua DOS ESTADOS	100	Sem Complemento	CENTRO		
Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail		
SORRISO - MT	78890-000	663544-1697	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 FEVEREIRO DE 2021 A 15 DE MARÇO DE 2021, PARA EXECUÇÃO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2017.

156 Horas Plantões COVID.  
R\$ 17,50 (Dezessete reais e cinquenta centavos) hora  
TOTAL DE R\$ 2.730,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.21		1,00000	R\$ 2.730,00	R\$ 2.730,00	R\$ 0,00	R\$ 2.730,00

### Retenções de impostos

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

### Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R\$ 2.730,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.730,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher
R\$ 2.730,00	4,00	R\$ 109,20	100,00	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: 24/03/2021 - 13:44:46  
Recebi(emos) de GRASIELA ELISA FONTANA 04278648103 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e  
11



Código de autenticidade:



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



OSC INSTITUTO TUPÃ  
OSC - INSTITUTO TUPÃ  
21.303.364/001-77

# RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Município de  
Ipiranga do Norte - MT

## IDENTIFICAÇÃO EMPRESARIAL

Empresa Prestadora: Grupos Educacionais 09273698303

CNPJ: 37.159.616/0001-27

FUNÇÃO: Técnica Enfermagem COREN Nº: 1626799

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Psm / Serviço de Saúde

## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

Houve atendimentos no mês  Sim  Não

Preencher com quantidades.

## TRIAGEM

Mensuração do Paciente  Pulso (bpm)  
 Afecção de Pressão Arterial  Respiração R (bpm)  
 Temperatura:

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

Sim

Não

Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

Sim

Não

Não houve ocorrência

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

Sim

Não

Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Administração de medicação por via Intramuscular  
10.  
Ad. de medicação por V.O. 70.  
Ad. de medicação por via S.C. 13  
Glicemia Capilar 30.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

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

Carolina Tentora

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



# Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESTADO DE MATO GROSSO

## RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TERMOS DE PARCERIAS

Nº do Termo:	Termo de Parceria 001/2017
Identificação Parceiro	Organização da Sociedade Civil Instituto Tupã
Objeto do Termo:	Fomentar a realização de atividades, eventos, consultoria, cooperação técnica, serviços e assessoria de interesse público e no desenvolvimento de programas de governo, através do desenvolvimento, acompanhamento e execução de programas de governo
Vigência do Termo ou Aditamento:	03/03/2021 a 03/03/2022
Representante da OSCIP:	Zilton Mariano de Almeida

### Registro das Ocorrências relacionadas com a Execução do Termo de Parceria

PERÍODO DE ANÁLISE	AValiação DOS SERVIÇOS E DOS DOCUMENTOS QUE FORAM APRESENTADOS	PRAZO PARA SOLUÇÃO	RESULTADO: OBSERVAÇÕES/SUGSTÕES/RECLAMAÇÕES
16 de Fevereiro a 15 de Março 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, 07/04/2021

REPRESENTANTE DA EMPRESA\*

\_\_\_\_\_  
Zilton Mariano de Almeida

FISCALIZADOR DO CONTRATO

\_\_\_\_\_  
*Fulana Galvão*

CIENTE – GESTOR: /\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001227 Ref. Empenho N°.: 001148/2021  
Ref. Processo N°: 000000/0000  
Data do Pagamento: 9/04/2021 Data do Empenho.: 6/04/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0292  
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcao.....: 10 - SAUDE  
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19  
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19  
Elemento.....: 339034000000 - Outras despesas com pessoal decorrentes de contratos de terceirizacao  
Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa-de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	419.741,62
Saldo Anterior.....R\$	419.741,62
O.P. 001 Parcela.....R\$	419.741,62
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDANDO A PAGAR.....R\$ 419.741,62

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 DEZENOVE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E  
SESSENTA E DOIS 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 03/2021. ]  
[ ]  
[ ]

IPIRANGA DO NORTE, 9/04/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.001.025	419.741,62
			<hr/>
			419.741,62

ORLEI JOSE GRASSELLI  
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: \_\_\_\_\_