81600000000-9 67081123201-6 80719180000-0 00000052456-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 67,08
Nosso Número: 18000000000052456	Lanç/Ano: 533/2018	Total Débito R$ 67,08	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000042/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,13
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 67,08

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81600000000-9 67081123201-6 80719180000-0 00000052456-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 67,08
Nosso Número: 18000000000052456	Lanç/Ano: 533/2018	Total Débito R$ 67,08	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000042/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Competência: 1/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,13
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 67,08

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81600000000-9 67081123201-6 80719180000-0 00000052456-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 67,08
Nosso Número: 18000000000052456	Lanç/Ano: 533/2018	Total Débito R$ 67,08	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000042/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,13
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 67,08

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928012
19/07/2018 10:26:08

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.26.08
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81600000000-9   67081123201-6
                   80719180000-0   00000052456-1
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          67,08
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                67,08
================================================
DOCUMENTO:  071904
AUTENTICACAO SISBB:
A.83D.9AB.A3F.02D.E14
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81690000011-7 51501123201-1 80220180000-9 00000000714-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/02/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.151,50
Lançamento/Ano 43/2018	Nosso número 18000000000000714	Ano de referência 2018	Total do débito 1.151,50	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 1, 2.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.151,50**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81690000011-7 51501123201-1 80220180000-9 00000000714-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/02/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.151,50
Lançamento/Ano 43/2018	Nosso número 18000000000000714	Ano de referência 2018	Total do débito 1.151,50	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 1, 2.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.151,50**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81690000011-7 51501123201-1 80220180000-9 00000000714-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/02/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.151,50
Lançamento/Ano 43/2018	Nosso número 18000000000000714	Ano de referência 2018	Total do débito 1.151,50	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 1, 2.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.151,50**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81620000012-2 32101123201-4 80719180000-0 00000052457-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1232,10
Nosso Número: 18000000000052457	Lanç/Ano: 534/2018	Total Débito R$ 1.232,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.151,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000043/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.151,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 57,57
Multas	R$ 23,03
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.232,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81620000012-2 32101123201-4 80719180000-0 00000052457-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1232,10
Nosso Número: 18000000000052457	Lanç/Ano: 534/2018	Total Débito R$ 1.232,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.151,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000043/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Competência: 1/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.151,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 57,57
Multas	R$ 23,03
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.232,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81620000012-2 32101123201-4 80719180000-0 00000052457-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1232,10
Nosso Número: 18000000000052457	Lanç/Ano: 534/2018	Total Débito R$ 1.232,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.151,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000043/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180201C00002E.xml de 01/02/2018 15:43:52.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.151,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 57,57
Multas	R$ 23,03
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.232,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928014
19/07/2018 10:26:46

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.26.46
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81620000012-2   32101123201-4
                   80719180000-0   00000052457-9
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                       1.232,10
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.232,10
================================================
DOCUMENTO:  071905
AUTENTICACAO SISBB:
C.0BA.004.8F3.918.CB3
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81620000001-5 60491123201-4 80320180000-7 00000001002-5

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/03/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
80/2018	18000000000001002	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 29.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81620000001-5 60491123201-4 80320180000-7 00000001002-5

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/03/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
80/2018	18000000000001002	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 29.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81620000001-5 60491123201-4 80320180000-7 00000001002-5

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/03/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
80/2018	18000000000001002	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 29.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81660000001-1 70101123201-7 80719180000-0 00000052458-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 170,10
Nosso Número: 18000000000052458	Lanç/Ano: 742/2018	Total Débito R$ 170,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000080/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 6,41
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 170,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81660000001-1 70101123201-7 80719180000-0 00000052458-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 170,10
Nosso Número: 18000000000052458	Lanç/Ano: 742/2018	Total Débito R$ 170,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000080/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Competência: 2/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 6,41
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 170,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81660000001-1 70101123201-7 80719180000-0 00000052458-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 170,10
Nosso Número: 18000000000052458	Lanç/Ano: 742/2018	Total Débito R$ 170,10	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000080/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 6,41
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 170,10

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928016
19/07/2018 10:27:25

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.27.25
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras    81660000001-1   70101123201-7
                    80719180000-0   00000052458-7
Data do pagamento                      19/07/2018
Valor em Dinheiro                          170,10
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                170,10
================================================
DOCUMENTO:  071906
AUTENTICACAO SISBB:
3.F13.9C6.7B0.4BA.F39
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81670000000-2 76521123201-0 80320180000-7 00000001003-3

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,52
Lançamento/Ano 81/2018	Nosso número 18000000000001003	Ano de referência 2018	Total do débito 76,52	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 31.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**76,52**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81670000000-2 76521123201-0 80320180000-7 00000001003-3

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,52
Lançamento/Ano 81/2018	Nosso número 18000000000001003	Ano de referência 2018	Total do débito 76,52	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 31.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**76,52**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81670000000-2 76521123201-0 80320180000-7 00000001003-3

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,52
Lançamento/Ano 81/2018	Nosso número 18000000000001003	Ano de referência 2018	Total do débito 76,52	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 31.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**76,52**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000000-8 81111123201-3 80719180000-0 00000052459-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 81,11
Nosso Número: 18000000000052459	Lanç/Ano: 743/2018	Total Débito R$ 81,11	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,52

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000081/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 76,52
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,06
Multas	R$ 1,53
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 81,11**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81610000000-8 81111123201-3 80719180000-0 00000052459-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 81,11
Nosso Número: 18000000000052459	Lanç/Ano: 743/2018	Total Débito R$ 81,11	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,52

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000081/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Competência: 2/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 76,52
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,06
Multas	R$ 1,53
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 81,11**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81610000000-8 81111123201-3 80719180000-0 00000052459-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 81,11
Nosso Número: 18000000000052459	Lanç/Ano: 743/2018	Total Débito R$ 81,11	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,52

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000081/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 76,52
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 3,06
Multas	R$ 1,53
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 81,11**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928018
19/07/2018 10:28:03

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.28.04
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81610000000-8   81111123201-3
                   80719180000-0   00000052459-5
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          81,11
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                81,11
================================================
DOCUMENTO:  071907
AUTENTICACAO SISBB:
4.3BE.CA5.E85.CAE.A87
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

1761
19/07/2018 09:28

81690000000-0 62701123201-4 80320180000-7 00000001004-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 82/2018	Nosso número 18000000000001004	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 7.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**62,70**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81690000000-0 62701123201-4 80320180000-7 00000001004-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 82/2018	Nosso número 18000000000001004	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 7.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**62,70**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81690000000-0 62701123201-4 80320180000-7 00000001004-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 82/2018	Nosso número 18000000000001004	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 7.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**62,70**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81680000000-1 66451123201-2 80719180000-0 00000052460-3

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 66,45
Nosso Número: 18000000000052460	Lanç/Ano: 744/2018	Total Débito R$ 66,45	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000082/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,50
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 66,45

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81680000000-1 66451123201-2 80719180000-0 00000052460-3

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 66,45
Nosso Número: 18000000000052460	Lanç/Ano: 744/2018	Total Débito R$ 66,45	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000082/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Competência: 2/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,50
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 66,45

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81680000000-1 66451123201-2 80719180000-0 00000052460-3

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	Nº do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 66,45
Nosso Número: 18000000000052460	Lanç/Ano: 744/2018	Total Débito R$ 66,45	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000082/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,50
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 66,45

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928020
19/07/2018 10:28:40

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.28.40
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81680000000-1   66451123201-2
                   80719180000-0   00000052460-3
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          66,45
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                66,45
================================================
DOCUMENTO:  071908
AUTENTICACAO SISBB:
E.FC2.0AB.73C.437.C9F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81630000011-3 66501123201-4 80320180000-7 00000001005-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.166,50
Lançamento/Ano 83/2018	Nosso número 18000000000001005	Ano de referência 2018	Total do débito 1.166,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.166,50**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81630000011-3 66501123201-4 80320180000-7 00000001005-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.166,50
Lançamento/Ano 83/2018	Nosso número 18000000000001005	Ano de referência 2018	Total do débito 1.166,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.166,50**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81630000011-3 66501123201-4 80320180000-7 00000001005-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.166,50
Lançamento/Ano 83/2018	Nosso número 18000000000001005	Ano de referência 2018	Total do débito 1.166,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.166,50**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81650000012-9 36491123201-5 80719180000-0 00000052461-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1236,49
Nosso Número: 18000000000052461	Lanç/Ano: 745/2018	Total Débito R$ 1.236,49	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.166,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000083/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.166,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 46,66
Multas	R$ 23,33
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.236,49

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81650000012-9 36491123201-5 80719180000-0 00000052461-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1236,49
Nosso Número: 18000000000052461	Lanç/Ano: 745/2018	Total Débito R$ 1.236,49	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.166,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000083/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Competência: 2/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.166,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 46,66
Multas	R$ 23,33
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.236,49

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81650000012-9 36491123201-5 80719180000-0 00000052461-1

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1236,49
Nosso Número: 18000000000052461	Lanç/Ano: 745/2018	Total Débito R$ 1.236,49	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.166,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000083/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.166,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 46,66
Multas	R$ 23,33
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.236,49

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928023
19/07/2018 10:29:19

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.29.19
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81650000012-9   36491123201-5
                   80719180000-0   00000052461-1
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                       1.236,49
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.236,49
================================================
DOCUMENTO:  071909
AUTENTICACAO SISBB:
2.915.09A.413.28C.0C4
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81610000001-6 90451123201-2 80320180000-7 00000001006-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 190,45
Lançamento/Ano 84/2018	Nosso número 18000000000001006	Ano de referência 2018	Total do débito 190,45	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 1.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **190,45**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000001-6 90451123201-2 80320180000-7 00000001006-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 190,45
Lançamento/Ano 84/2018	Nosso número 18000000000001006	Ano de referência 2018	Total do débito 190,45	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 1.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **190,45**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81610000001-6 90451123201-2 80320180000-7 00000001006-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/03/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 190,45
Lançamento/Ano 84/2018	Nosso número 18000000000001006	Ano de referência 2018	Total do débito 190,45	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 1.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **190,45**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81600000002-5 01861123201-0 80719180000-0 00000052462-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 201,86
Nosso Número: 18000000000052462	Lanç/Ano: 746/2018	Total Débito R$ 201,86	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 190,45

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000084/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 190,45
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 7,61
Multas	R$ 3,80
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 201,86**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81600000002-5 01861123201-0 80719180000-0 00000052462-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 201,86
Nosso Número: 18000000000052462	Lanç/Ano: 746/2018	Total Débito R$ 201,86	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 190,45

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000084/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Competência: 2/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 190,45
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 7,61
Multas	R$ 3,80
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 201,86**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81600000002-5 01861123201-0 80719180000-0 00000052462-9

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 201,86
Nosso Número: 18000000000052462	Lanç/Ano: 746/2018	Total Débito R$ 201,86	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 190,45

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000084/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180305C00002E.xml de 05/03/2018 08:24:50.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	**19/07/2018**
Valor Imposto	R$ 190,45
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 7,61
Multas	R$ 3,80
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 201,86**

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928025
19/07/2018 10:31:39

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.31.39
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81600000002-5   01861123201-0
                   80719180000-0   00000052462-9
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                         201,86
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               201,86
================================================
DOCUMENTO:  071910
AUTENTICACAO SISBB:
8.1EA.A97.B1E.ECF.A2A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81600000014-0 36501123201-1 80420180000-5 00000001367-2

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	1.436,50
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
139/2018	18000000000001367	2018	1.436,50	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 4.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	1.436,50

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81600000014-0 36501123201-1 80420180000-5 00000001367-2

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	1.436,50
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
139/2018	18000000000001367	2018	1.436,50	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 4.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	1.436,50

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81600000014-0 36501123201-1 80420180000-5 00000001367-2

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	1.436,50
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
139/2018	18000000000001367	2018	1.436,50	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 4.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	1.436,50

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000015-6 08321123201-8 80719180000-0 00000052463-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1508,32
Nosso Número: 18000000000052463	Lanç/Ano: 1021/2018	Total Débito R$ 1.508,32	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.436,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000139/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.436,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 43,09
Multas	R$ 28,73
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.508,32

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81610000015-6 08321123201-8 80719180000-0 00000052463-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1508,32
Nosso Número: 18000000000052463	Lanç/Ano: 1021/2018	Total Débito R$ 1.508,32	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.436,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000139/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Competência: 3/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.436,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 43,09
Multas	R$ 28,73
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.508,32

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81610000015-6 08321123201-8 80719180000-0 00000052463-7

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1508,32
Nosso Número: 18000000000052463	Lanç/Ano: 1021/2018	Total Débito R$ 1.508,32	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.436,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000139/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.436,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 43,09
Multas	R$ 28,73
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.508,32

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928027
19/07/2018 10:32:31

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.32.31
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81610000015-6   08321123201-8
                   80719180000-0   00000052463-7
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                       1.508,32
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.508,32
================================================
DOCUMENTO:  071911
AUTENTICACAO SISBB:
4.021.9F3.967.A59.BD6
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81610000000-8 76391123201-8 80420180000-5 00000001368-0

CEDENTE Cláudia				**Vencimento** **20/04/2018**
Data do documento 16/07/2018	**Número do documento** 1	**Data de processamento** 16/07/2018	**Espécie** R$	**Valor Imposto** 76,39
Lançamento/Ano 140/2018	**Nosso número** 18000000000001368	**Ano de referência** 2018	**Total do débito** 76,39	**Correções** 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**			ISSQN / NFS-e .WEB	**Juros** 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 32.				**Descontos** 0,00
Retido de: RAQUEL LINKE - ME				**Total a pagar** **76,39**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000000-8 76391123201-8 80420180000-5 00000001368-0

CEDENTE Cláudia				**Vencimento** **20/04/2018**
Data do documento 16/07/2018	**Número do documento** 1	**Data de processamento** 16/07/2018	**Espécie** R$	**Valor Imposto** 76,39
Lançamento/Ano 140/2018	**Nosso número** 18000000000001368	**Ano de referência** 2018	**Total do débito** 76,39	**Correções** 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**			ISSQN / NFS-e .WEB	**Juros** 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 32.				**Descontos** 0,00
Retido de: RAQUEL LINKE - ME				**Total a pagar** **76,39**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81610000000-8 76391123201-8 80420180000-5 00000001368-0

CEDENTE Cláudia				**Vencimento** **20/04/2018**
Data do documento 16/07/2018	**Número do documento** 1	**Data de processamento** 16/07/2018	**Espécie** R$	**Valor Imposto** 76,39
Lançamento/Ano 140/2018	**Nosso número** 18000000000001368	**Ano de referência** 2018	**Total do débito** 76,39	**Correções** 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**			ISSQN / NFS-e .WEB	**Juros** 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 32.				**Descontos** 0,00
Retido de: RAQUEL LINKE - ME				**Total a pagar** **76,39**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000000-8 80201123201-3 80719180000-0 00000052464-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 80,20
Nosso Número: 18000000000052464	Lanç/Ano: 1022/2018	Total Débito R$ 80,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,39

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000140/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,39
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,29
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 80,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81610000000-8 80201123201-3 80719180000-0 00000052464-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 80,20
Nosso Número: 18000000000052464	Lanç/Ano: 1022/2018	Total Débito R$ 80,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,39

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000140/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Competência: 3/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,39
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,29
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 80,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81610000000-8 80201123201-3 80719180000-0 00000052464-5

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 80,20
Nosso Número: 18000000000052464	Lanç/Ano: 1022/2018	Total Débito R$ 80,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,39

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000140/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,39
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,29
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 80,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77

Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928029
19/07/2018 10:33:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.33.10
1917801917

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8 CONTA: 10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA

==========

Convenio P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras 81610000000-8 80201123201-3
80719180000-0 00000052464-5
Data do pagamento 19/07/2018
Valor em Dinheiro 80,20
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 80,20

==========

DOCUMENTO: 071912
AUTENTICACAO SISBB:
5.77F.7AA.4F1.D14.938

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81640000001-3 60491123201-4 80420180000-5 00000001369-8

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
141/2018	18000000000001369	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 30.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81640000001-3 60491123201-4 80420180000-5 00000001369-8

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
141/2018	18000000000001369	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 30.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81640000001-3 60491123201-4 80420180000-5 00000001369-8

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				20/04/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	160,49
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
141/2018	18000000000001369	2018	160,49	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 30.

Retido de: E T DA COSTA PSICOLOGO - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	160,49

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81660000001-1 68501123201-2 80719180000-0 00000052465-2

CENDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 168,50
Nosso Número: 18000000000052465	Lanç/Ano: 1023/2018	Total Débito R$ 168,50	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 4,81
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 168,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000141/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81660000001-1 68501123201-2 80719180000-0 00000052465-2

CENDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 168,50
Nosso Número: 18000000000052465	Lanç/Ano: 1023/2018	Total Débito R$ 168,50	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 4,81
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 168,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000141/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Competência: 3/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81660000001-1 68501123201-2 80719180000-0 00000052465-2

CENDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 168,50
Nosso Número: 18000000000052465	Lanç/Ano: 1023/2018	Total Débito R$ 168,50	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 160,49

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 160,49
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 4,81
Multas	R$ 3,20
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 168,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000141/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180403C00002E.xml de 03/04/2018 16:34:10.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928031
19/07/2018 10:33:43

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.33.43
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81660000001-1   68501123201-2
                   80719180000-0   00000052465-2
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                         168,50
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               168,50
================================================
DOCUMENTO:  071913
AUTENTICACAO SISBB:
8.32A.57F.2AE.168.183
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81610000014-9 81501123201-5 80521180000-0 00000050626-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.481,50
Lançamento/Ano 179/2018	Nosso número 18000000000050626	Ano de referência 2018	Total do débito 1.481,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 7, 8.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.481,50**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000014-9 81501123201-5 80521180000-0 00000050626-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.481,50
Lançamento/Ano 179/2018	Nosso número 18000000000050626	Ano de referência 2018	Total do débito 1.481,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 7, 8.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.481,50**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81610000014-9 81501123201-5 80521180000-0 00000050626-1

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.481,50
Lançamento/Ano 179/2018	Nosso número 18000000000050626	Ano de referência 2018	Total do débito 1.481,50	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 7, 8.				Descontos 0,00
Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME				Total a pagar **1.481,50**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000015-6 40761123201-5 80719180000-0 00000052466-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1540,76
Nosso Número: 18000000000052466	Lanç/Ano: 9113/2018	Total Débito R$ 1.540,76	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.481,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000179/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.481,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 29,63
Multas	R$ 29,63
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.540,76

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81610000015-6 40761123201-5 80719180000-0 00000052466-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1540,76
Nosso Número: 18000000000052466	Lanç/Ano: 9113/2018	Total Débito R$ 1.540,76	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.481,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000179/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Competência: 4/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.481,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 29,63
Multas	R$ 29,63
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.540,76

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81610000015-6 40761123201-5 80719180000-0 00000052466-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1540,76
Nosso Número: 18000000000052466	Lanç/Ano: 9113/2018	Total Débito R$ 1.540,76	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.481,50

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000179/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.481,50
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 29,63
Multas	R$ 29,63
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.540,76

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928034
19/07/2018 10:34:18

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.34.18
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81610000015-6   40761123201-5
                   80719180000-0   00000052466-0
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                       1.540,76
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.540,76
================================================
DOCUMENTO:  071914
AUTENTICACAO SISBB:
8.EBA.418.232.BDE.DC2
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81680000001-9 05001123201-9 80521180000-0 00000050627-9

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				21/05/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	105,00
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
180/2018	18000000000050627	2018	105,00	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 2.

Retido de: EUDSON MOREIRA DOS SANTOS 04722092133

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**105,00**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81680000001-9 05001123201-9 80521180000-0 00000050627-9

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				21/05/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	105,00
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
180/2018	18000000000050627	2018	105,00	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 2.

Retido de: EUDSON MOREIRA DOS SANTOS 04722092133

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**105,00**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81680000001-9 05001123201-9 80521180000-0 00000050627-9

CEDENTE				Vencimento
Cláudia				21/05/2018
Data do documento	Número do documento	Data de processamento	Espécie	Valor Imposto
16/07/2018	1	16/07/2018	R$	105,00
Lançamento/Ano	Nosso número	Ano de referência	Total do débito	Correções
180/2018	18000000000050627	2018	105,00	0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 2.

Retido de: EUDSON MOREIRA DOS SANTOS 04722092133

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**105,00**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000001-6 09201123201-1 80719180000-0 00000052467-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 109,20
Nosso Número: 18000000000052467	Lanç/Ano: 9114/2018	Total Débito R$ 109,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 105,00

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000180/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 105,00
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,10
Multas	R$ 2,10
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 109,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81610000001-6 09201123201-1 80719180000-0 00000052467-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 109,20
Nosso Número: 18000000000052467	Lanç/Ano: 9114/2018	Total Débito R$ 109,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 105,00

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000180/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Competência: 4/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 105,00
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,10
Multas	R$ 2,10
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 109,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81610000001-6 09201123201-1 80719180000-0 00000052467-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 109,20
Nosso Número: 18000000000052467	Lanç/Ano: 9114/2018	Total Débito R$ 109,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 105,00

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000180/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 105,00
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 2,10
Multas	R$ 2,10
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 109,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928036
19/07/2018 10:35:22

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.35.22
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81610000001-6   09201123201-1
                   80719180000-0   00000052467-8
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                         109,20
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               109,20
================================================
DOCUMENTO:  071915
AUTENTICACAO SISBB:
2.F14.73D.A18.2A1.F7A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81610000000-8 76181123201-3 80521180000-0 00000050628-7

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 181/2018	Nosso número 18000000000050628	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **76,18**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000000-8 76181123201-3 80521180000-0 00000050628-7

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 181/2018	Nosso número 18000000000050628	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **76,18**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81610000000-8 76181123201-3 80521180000-0 00000050628-7

CEDENTE Cláudia				Vencimento **21/05/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 181/2018	Nosso número 18000000000050628	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00
Instruções **IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**				Juros 0,00
				Multas 0,00
NFS-e contratadas: 3.				Descontos 0,00
Retido de: P. PAULO ANDRADE				Total a pagar **76,18**

ISSQN / NFS-e .WEB

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81630000000-6 79221123201-4 80719180000-0 00000052468-6

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 79,22
Nosso Número: 18000000000052468	Lanç/Ano: 9115/2018	Total Débito R$ 79,22	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000181/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 1,52
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 79,22

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81630000000-6 79221123201-4 80719180000-0 00000052468-6

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 79,22
Nosso Número: 18000000000052468	Lanç/Ano: 9115/2018	Total Débito R$ 79,22	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000181/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Competência: 4/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 1,52
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 79,22

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81630000000-6 79221123201-4 80719180000-0 00000052468-6

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 79,22
Nosso Número: 18000000000052468	Lanç/Ano: 9115/2018	Total Débito R$ 79,22	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000181/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180502C00002E.xml de 02/05/2018 17:56:43.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 1,52
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 79,22

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928038
19/07/2018 10:36:09

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.36.09
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81630000000-6   79221123201-4
                   80719180000-0   00000052468-6
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          79,22
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                79,22
================================================
DOCUMENTO:  071916
AUTENTICACAO SISBB:
B.0D3.9C5.5AD.E9E.564
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81610000000-8 62701123201-4 80620180000-0 00000051398-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento 20/06/2018
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 221/2018	Nosso número 18000000000051398	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	62,70

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81610000000-8 62701123201-4 80620180000-0 00000051398-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento 20/06/2018
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 221/2018	Nosso número 18000000000051398	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	62,70

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81610000000-8 62701123201-4 80620180000-0 00000051398-6

CEDENTE Cláudia				Vencimento 20/06/2018
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 62,70
Lançamento/Ano 221/2018	Nosso número 18000000000051398	Ano de referência 2018	Total do débito 62,70	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9.

Retido de: ALESON SOKOLOVISKI URBANISMO E ARQUITETURA - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	62,70

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81660000000-3 64571123201-9 80719180000-0 00000052469-4

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 64,57
Nosso Número: 18000000000052469	Lanç/Ano: 9399/2018	Total Débito R$ 64,57	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00	Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70	

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000221/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,62
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 64,57

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81660000000-3 64571123201-9 80719180000-0 00000052469-4

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 64,57
Nosso Número: 18000000000052469	Lanç/Ano: 9399/2018	Total Débito R$ 64,57	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00	Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70	

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000221/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Competência: 5/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,62
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 64,57

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81660000000-3 64571123201-9 80719180000-0 00000052469-4

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 64,57
Nosso Número: 18000000000052469	Lanç/Ano: 9399/2018	Total Débito R$ 64,57	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00	Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 62,70	

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000221/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 62,70
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,62
Multas	R$ 1,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 64,57

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928040
19/07/2018 10:36:53

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.36.53
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81660000000-3   64571123201-9
                   80719180000-0   00000052469-4
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          64,57
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                64,57
================================================
DOCUMENTO:  071917
AUTENTICACAO SISBB:
C.FC5.0C2.44E.643.34E
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81690000000-0 12551123201-4 80620180000-0 00000051399-4

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 12,55
Lançamento/Ano 222/2018	Nosso número 18000000000051399	Ano de referência 2018	Total do débito 12,55	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 6.

Retido de: L. DELAZERI GRAFICA - ME

Juros 0,00
Multas 0,00
Descontos 0,00
Total a pagar **12,55**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81690000000-0 12551123201-4 80620180000-0 00000051399-4

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 12,55
Lançamento/Ano 222/2018	Nosso número 18000000000051399	Ano de referência 2018	Total do débito 12,55	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 6.

Retido de: L. DELAZERI GRAFICA - ME

Juros 0,00
Multas 0,00
Descontos 0,00
Total a pagar **12,55**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81690000000-0 12551123201-4 80620180000-0 00000051399-4

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 12,55
Lançamento/Ano 222/2018	Nosso número 18000000000051399	Ano de referência 2018	Total do débito 12,55	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 6.

Retido de: L. DELAZERI GRAFICA - ME

Juros 0,00
Multas 0,00
Descontos 0,00
Total a pagar **12,55**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81640000000-5 12921123201-9 80719180000-0 00000052470-2

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 12,92
Nosso Número: 18000000000052470	Lanç/Ano: 9400/2018	Total Débito R$ 12,92	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 12,55

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000222/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 12,55
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,12
Multas	R$ 0,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 12,92

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81640000000-5 12921123201-9 80719180000-0 00000052470-2

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 12,92
Nosso Número: 18000000000052470	Lanç/Ano: 9400/2018	Total Débito R$ 12,92	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 12,55

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000222/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Competência: 5/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 12,55
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,12
Multas	R$ 0,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 12,92

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81640000000-5 12921123201-9 80719180000-0 00000052470-2

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 12,92
Nosso Número: 18000000000052470	Lanç/Ano: 9400/2018	Total Débito R$ 12,92	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 12,55

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000222/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 12,55
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,12
Multas	R$ 0,25
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 12,92

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928042
19/07/2018 10:37:37

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.37.37
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81640000000-5   12921123201-9
                   80719180000-0   00000052470-2
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          12,92
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                12,92
================================================
DOCUMENTO:  071918
AUTENTICACAO SISBB:
D.0C9.F72.A1A.481.3F5
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81670000011-9 78851123201-9 80620180000-0 00000051400-0

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.178,85
Lançamento/Ano 223/2018	Nosso número 18000000000051400	Ano de referência 2018	Total do débito 1.178,85	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9, 10.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.178,85**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81670000011-9 78851123201-9 80620180000-0 00000051400-0

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.178,85
Lançamento/Ano 223/2018	Nosso número 18000000000051400	Ano de referência 2018	Total do débito 1.178,85	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9, 10.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.178,85**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81670000011-9 78851123201-9 80620180000-0 00000051400-0

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 1.178,85
Lançamento/Ano 223/2018	Nosso número 18000000000051400	Ano de referência 2018	Total do débito 1.178,85	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 9, 10.

Retido de: MEDCLIUS CLINICA E ULTRASSONOGRAGIA EIRELI - ME

Juros	0,00
Multas	0,00
Descontos	0,00
Total a pagar	**1.178,85**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81630000012-1 14201123201-4 80719180000-0 00000052471-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1214,20
Nosso Número: 18000000000052471	Lanç/Ano: 9401/2018	Total Débito R$ 1.214,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.178,85

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000223/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.178,85
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 11,78
Multas	R$ 23,57
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.214,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81630000012-1 14201123201-4 80719180000-0 00000052471-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1214,20
Nosso Número: 18000000000052471	Lanç/Ano: 9401/2018	Total Débito R$ 1.214,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.178,85

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000223/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Competência: 5/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.178,85
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 11,78
Multas	R$ 23,57
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.214,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81630000012-1 14201123201-4 80719180000-0 00000052471-0

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 1214,20
Nosso Número: 18000000000052471	Lanç/Ano: 9401/2018	Total Débito R$ 1.214,20	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 1.178,85

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000223/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 1.178,85
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 11,78
Multas	R$ 23,57
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 1.214,20

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928044
19/07/2018 10:38:11

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.38.11
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81630000012-1   14201123201-4
                   80719180000-0   00000052471-0
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                       1.214,20
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.214,20
================================================
DOCUMENTO:  071919
AUTENTICACAO SISBB:
2.685.9C6.945.A44.D92
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81620000000-7 76181123201-3 80620180000-0 00000051401-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 224/2018	Nosso número 18000000000051401	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 34.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros 0,00

Multas 0,00

Descontos 0,00

Total a pagar **76,18**

VIA PREFEITURA

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81620000000-7 76181123201-3 80620180000-0 00000051401-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 224/2018	Nosso número 18000000000051401	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 34.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros 0,00

Multas 0,00

Descontos 0,00

Total a pagar **76,18**

VIA CONTRIBUINTE

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

|----------|AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO|----------|

81620000000-7 76181123201-3 80620180000-0 00000051401-8

CEDENTE Cláudia				Vencimento **20/06/2018**
Data do documento 16/07/2018	Número do documento 1	Data de processamento 16/07/2018	Espécie R$	Valor Imposto 76,18
Lançamento/Ano 224/2018	Nosso número 18000000000051401	Ano de referência 2018	Total do débito 76,18	Correções 0,00

Instruções

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / NFS-e .WEB

NFS-e contratadas: 34.

Retido de: RAQUEL LINKE - ME

Juros 0,00

Multas 0,00

Descontos 0,00

Total a pagar **76,18**

VIA BANCO

Sacado:
Inscrição Municipal: 33145
Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA CPF/CNPJ: 21.103.364/0001-77
Acesso AV. DOS IMIGRANTES, 2495 [SALA 02] - CENTRO - Sorriso-MT - CEP:78.890-000

81680000000-1 78461123201-7 80719180000-0 00000052472-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 78,46
Nosso Número: 18000000000052472	Lanç/Ano: 9402/2018	Total Débito R$ 78,46	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000224/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,76
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 78,46

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81680000000-1 78461123201-7 80719180000-0 00000052472-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 78,46
Nosso Número: 18000000000052472	Lanç/Ano: 9402/2018	Total Débito R$ 78,46	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000224/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Competência: 5/2018
Modelo: Declaro
Fórma de Cálculo Anual
Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,76
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 78,46

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81680000000-1 78461123201-7 80719180000-0 00000052472-8

CENDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Ano Refer.	Espécie	Data de Proce.	Qtd x Valor
	UNICA	2018	R$	18/07/2018	1 x 78,46
Nosso Número: 18000000000052472	Lanç/Ano: 9402/2018	Total Débito R$ 78,46	Valor estimado R$ 0,00 Valor das notas R$ 0,00		Alíquota % R$ 0,00 Total R$ 76,18

Instruções: DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU **Descrição:** Lancamento realizado atraves do Sistema Agili ISSQN/NFS-e, onde seu lancamento original e 0000000224/2018, contido no arquivo XML: ISS-NFSe20180604C00002E.xml de 04/06/2018 10:58:13.

Empresa Retenção: 0 -
CNPJ/CPF:

Vencimento:	19/07/2018
Valor Imposto	R$ 76,18
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,76
Multas	R$ 1,52
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 78,46

Sacado

Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33Y191020357928046
19/07/2018 10:38:52

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.38.52
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81680000000-1   78461123201-7
                   80719180000-0   00000052472-8
Data do pagamento                     19/07/2018
Valor em Dinheiro                          78,46
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                78,46
================================================
DOCUMENTO:  071920
AUTENTICACAO SISBB:
C.C32.847.8E0.DF8.DE3
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33D011140658834034
01/08/2018 11:56:02

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.56.02
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81680000008-4   97191123201-7
                   80820180000-6   00000052664-0
Data do pagamento                     01/08/2018
Valor em Dinheiro                          897,19
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                897,19
================================================
DOCUMENTO:  080101
AUTENTICACAO SISBB:
D.504.F7B.AEB.DBB.B53
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052664	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 897,19

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 897,19

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052664	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	R$ 897,19

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R051739596113028
05/10/2018 17:56:09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.56.09
1917801917          SEGUNDA VIA               0052

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8 CONTA:        10.252-0
==============================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81680000008-4   97191123201-7
                   80820180000-6   00000052664-0
Data do pagamento                     01/08/2018
Valor em Dinheiro                         897,19
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               897,19
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  080101
AUTENTICACAO SISBB:        D.504.F7B.AEB.DBB.B53
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052664	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 897,19**

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA PREFEITURA

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 897,19**

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA CONTRIBUINTE

|----------| AUTENTICAÇÃO MECANICA NO VERSO |----------|

81680000008-4 97191123201-7 80820180000-6 00000052664-0

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Data de Emissão	N° do Doc	Data Proce.	Espécie	Ano Referên.	Qtd x Valor
27/07/2018	UNICA	27/07/2018	R$	2018	1 x 897,19
Nosso Número: 18000000000052664	Lanç/Ano: 9933/2018	Total Débito R$ 897,19		Valor Parcela R$ 897,19	

Vencimento: **20/08/2018**

Valor Imposto	R$ 897,19
Valor Taxas	R$ 0,00
Correções	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multas	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Total a Pagar	**R$ 897,19**

Instruções: RESTITUICAO

Descrição: NOTIFICACAO 10/2018/CI

Sacado
Matricula:33145 **Nome:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPA C.N.P.J. 21.103.364/0001.77
Cidade: MT **CEP:** 78.890-000 **Logradouro:** AVENIDA DOS IMIGRANTES, 2495 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA (

VIA BANCO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

02108

Boletos, Convênios e outros

A336221033419369012
22/10/2018 10:42:32

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.42.32
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8     CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81620000001-5   80001123201-7
                   81022180000-8   00000054015-3
Data do pagamento                     22/10/2018
Valor em Dinheiro                         180,00
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               180,00
================================================
DOCUMENTO:  102201
AUTENTICACAO SISBB:
8.853.493.B18.22A.A9F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

Prefeitura Municipal de Cláudia-MT

Avenida Gaspar Dutra, s/nº – Centro
CEP 78540.000

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte

Nome/Razão Social: CASTRO SOUZA & BATISTA DOS SANTOS LTDA		Documento (CPF/CNPJ): 28.509.979/0001-47
Logradouro/Numero: Rua DAS FIGUEIRAS, 51	Bairro: CENTRO	CEP: 78.520-000
Complemento:	Cidade/Estado: GUARANTÃ DO NORTE - MT	

Tributos e Valores

DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU (158 - DE)	R$ 180,00

Número do Documento: 10656/2018	Data do Processamento: 16/10/2018	Parcela/Quantidade: 1 de 1	Total Tributos/Valores: R$ 180,00
Inscrição do Imóvel:	Nosso Número: 18000000000054015	Vencimento: 22/10/2018	(-) Desconto/Abatimento/Outras deduções
Observações: NFSE Nº 10/2018			(+) Juro
			(+) Mora/Multa
			(+) Correção/Outros acréscimos
Linha Digitavél: 81620000001 5 80001123201 7 81022180000 8 00000054015 3			(=) Valor Cobrado: **R$ 180,00**

Autenticação Mecânica

81620000001 5 80001123201 7 81022180000 8 00000054015 3

Local de Pagamento: **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**					Vencimento: **22/10/2018**
Beneficiario: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**					Agência / Código Beneficiario: 1123
Data do Documento: 16/10/2018	Número do Documento: 10656/2018	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/10/2018	Nosso Número: 18000000000054015
Uso do Banco:	Carteira: 18	Quantidade: 1 de 1	Valor:		(=)Valor do Documento: R$ 180,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario NFSE Nº 10/2018					(-)Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado: **R$ 180,00**

Pagador:
CASTRO SOUZA & BATISTA DOS SANTOS LTDA
Rua DAS FIGUEIRAS, 51
GUARANTÃ DO NORTE/MT - 78.520-000

Cpf/Cnpj: 28.509.979/0001-47

Autenticação Mecânica

Beneficiario

Claudia

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A33B221056280692012
22/10/2018 11:01:48

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.01.47
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8     CONTA:          10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras    81610000001-6   15001123201-7
                    81022180000-8   00000053993-2
Data do pagamento                      22/10/2018
Valor em Dinheiro                          115,00
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                115,00
================================================
DOCUMENTO:  102202
AUTENTICACAO SISBB:
0.7E6.98B.BAE.92D.DB0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

Prefeitura Municipal de Cláudia-MT

Avenida Gaspar Dutra, s/nº – Centro
CEP 78540.000

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte

Nome/Razão Social	Documento (CPF/CNPJ)
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME	18.332.231/0001-68

Logradouro/Numero	Bairro	CEP
Avenida DAS ITAUBAS, 0	CENTRO	78.885-000

Complemento	Cidade/Estado
	FELIZ NATAL - MT

Tributos e Valores

DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU (158 - DE)	R$ 115,00

Número do Documento	Data do Processamento	Parcela/Quantidade	Total Tributos/Valores
10645/2018	15/10/2018	1 de 1	R$ 115,00
Inscrição do Imóvel	**Nosso Número**	**Vencimento**	(-) Desconto/Abatimento/Outras deduções
	18000000000053993	22/10/2018	

Observações

NFSE Nº 175/2018.

(+) Juro

(+) Mora/Multa

(+) Correção/Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado **R$ 115,00**

Linha Digitavél

81610000001 6 15001123201 7 81022180000 8 00000053993 2

Autenticação Mecânica

81610000001 6 15001123201 7 81022180000 8 00000053993 2

Local de Pagamento: **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**	Vencimento: **22/10/2018**
Beneficiario: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**	Agência / Código Beneficiario: 1123

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/10/2018	10645/2018	DM	N	15/10/2018	18000000000053993
Uso do Banco	**Carteira**	**Quantidade**	**Valor**		(=)Valor do Documento
	18	1 de 1			R$ 115,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario

NFSE Nº 175/2018.

(-)Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado **R$ 115,00**

Pagador:
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME
Avenida DAS ITAUBAS, 0
FELIZ NATAL/MT - 78.885-000

Cpf/Cnpj: 18.332.231/0001-68

Autenticação Mecânica

Beneficiario

Boletos, Convênios e outros

A33B221056280692014
22/10/2018 11:02:12

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.02.12
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81650000004-6   95001123201-0
                   81022180000-8   00000053991-6
Data do pagamento                     22/10/2018
Valor em Dinheiro                         495,00
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               495,00
================================================
DOCUMENTO:  102203
AUTENTICACAO SISBB:
D.264.11D.E99.35A.D9A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

Prefeitura Municipal de Cláudia-MT

Avenida Gaspar Dutra, s/nº – Centro
CEP 78540.000

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte

Nome/Razão Social: CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRICA LTDA		Documento (CPF/CNPJ): 13.216.302/0001-43
Logradouro/Numero: Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111	Bairro: CENTRO	CEP: 39.560-000
Complemento: SALA 01	Cidade/Estado: SALINAS - MG	

Tributos e Valores

DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU (158 - DE)	R$ 495,00

Número do Documento: 10643/2018	Data do Processamento: 15/10/2018	Parcela/Quantidade: 1 de 1	Total Tributos/Valores: R$ 495,00
Inscrição do Imóvel	Nosso Número: 18000000000053991	Vencimento: 22/10/2018	(-) Desconto/Abatimento/Outras deduções
Observações: NFSE Nº 3/2018.			(+) Juro
			(+) Mora/Multa
			(+) Correção/Outros acréscimos
Linha Digitável: 81650000004 6 95001123201 0 81022180000 8 00000053991 6			(=) Valor Cobrado: **R$ 495,00**

Autenticação Mecânica

81650000004 6 95001123201 0 81022180000 8 00000053991 6

Local de Pagamento: **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**					Vencimento: **22/10/2018**
Beneficiario: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**					Agência / Código Beneficiario: 1123
Data do Documento: 15/10/2018	Número do Documento: 10643/2018	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/10/2018	Nosso Número: 18000000000053991
Uso do Banco	Carteira: 18	Quantidade: 1 de 1	Valor		(=)Valor do Documento: R$ 495,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario NFSE Nº 3/2018.					(-)Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado: **R$ 495,00**

Pagador:
CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRICA LTDA
Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111
SALINAS/MG - 39.560-000

Cpf/Cnpj: 13.216.302/0001-43

Autenticação Mecânica

Beneficiario

Boletos, Convênios e outros

A33B221056280692016
22/10/2018 11:02:34

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.02.34
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8     CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras    81620000009-8   00001123201-4
                    81022180000-8   00000053992-4
Data do pagamento                      22/10/2018
Valor em Dinheiro                          900,00
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                900,00
================================================
DOCUMENTO:  102204
AUTENTICACAO SISBB:
C.BB6.7E2.074.3A4.3E4
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

Prefeitura Municipal de Cláudia-MT

Avenida Gaspar Dutra, s/nº – Centro
CEP 78540.000

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte

Nome/Razão Social: CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRICA LTDA		Documento (CPF/CNPJ): 13.216.302/0001-43
Logradouro/Numero: Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111	Bairro: CENTRO	CEP: 39.560-000
Complemento: SALA 01	Cidade/Estado: SALINAS - MG	

Tributos e Valores

DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU (158 - DE)	R$ 900,00

Número do Documento: 10644/2018	Data do Processamento: 15/10/2018	Parcela/Quantidade: 1 de 1	Total Tributos/Valores: R$ 900,00
Inscrição do Imóvel	Nosso Número: 18000000000053992	Vencimento: 22/10/2018	(-) Desconto/Abatimento/Outras deduções
Observações: NFSE Nº 4/2018.			(+) Juro
			(+) Mora/Multa
			(+) Correção/Outros acréscimos
Linha Digitavél: 81620000009 8 00001123201 4 81022180000 8 00000053992 4			(=) Valor Cobrado: **R$ 900,00**

Autenticação Mecânica

81620000009 8 00001123201 4 81022180000 8 00000053992 4

Local de Pagamento: **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**					Vencimento: **22/10/2018**
Beneficiario: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**					Agência / Código Beneficiario: 1123
Data do Documento: 15/10/2018	Número do Documento: 10644/2018	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/10/2018	Nosso Número: 18000000000053992
Uso do Banco	Carteira: 18	Quantidade: 1 de 1	Valor		(=)Valor do Documento: R$ 900,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario NFSE Nº 4/2018.					(-)Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado: **R$ 900,00**

Pagador:
CLIMEG - CLINICA MEDICA E GERIATRICA LTDA
Rua VIRGILIO GRAO MOGOL, 111
SALINAS/MG - 39.560-000

Cpf/Cnpj: 13.216.302/0001-43

Autenticação Mecânica

Beneficiario

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

A35G051558245174022
05/11/2018 16:07:25

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.07.25
1917801917

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8    CONTA:         10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA
================================================
Convenio  P M C RECEB CONVENIOS
Codigo de Barras   81690000004-2   40001123201-6
                   81112180000-7   00000054119-3
Data do pagamento                     05/11/2018
Valor em Dinheiro                         440,00
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               440,00
================================================
DOCUMENTO:  110501
AUTENTICACAO SISBB:
2.855.F72.24B.C75.692
```

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

1813
05/11/2018 15:07

Prefeitura Municipal de Cláudia-MT

Avenida Gaspar Dutra, s/nº – Centro
CEP 78540.000

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte

Nome/Razão Social ARTE ESPACO PROJETOS E CONSTRUÇOES LTDA - EPP		Documento (CPF/CNPJ) 01.390.210/0001-04
Logradouro/Numero Rua NOGUEIRAS, 767	Bairro CENTRO	CEP 78.540-000
Complemento SEM COMPLEMENTO	Cidade/Estado CLÁUDIA - MT	

Tributos e Valores

DECLARADO - IMPOSTO SOBRE SERVICO DE QUALQU (158 - DE)	R$ 440,00

Número do Documento 10710/2018	Data do Processamento 24/10/2018	Parcela/Quantidade **1 de 1**	Total Tributos/Valores R$ 440,00
Inscrição do Imóvel	Nosso Número 18000000000054119	Vencimento **12/11/2018**	(-) Desconto/Abatimento/Outras deduções
Observações REF NFSE-AVULSA 1789/2018			(+) Juro
			(+) Mora/Multa
			(+) Correção/Outros acréscimos
Linha Digitavél 81690000004 2 40001123201 6 81112180000 7 00000054119 3			(=) Valor Cobrado **R$ 440,00**

Autenticação Mecânica

81690000004 2 40001123201 6 81112180000 7 00000054119 3

Local de Pagamento **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**					Vencimento **12/11/2018**
Beneficiario **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**					Agência / Código Beneficiario 1123
Data do Documento 24/10/2018	Número do Documento 10710/2018	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2018	Nosso Número 18000000000054119
Uso do Banco	Carteira 18	Quantidade **1 de 1**	Valor		(=)Valor do Documento R$ 440,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario REF NFSE-AVULSA 1789/2018					(-)Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado **R$ 440,00**
Pagador: **ARTE ESPACO PROJETOS E CONSTRUÇOES LTDA - EPP** Rua NOGUEIRAS, 767 CLÁUDIA/MT - 78.540-000					Cpf/Cnpj: 01.390.210/0001-04

Autenticação Mecânica

Beneficiario

Boletos, Convênios e outros

G333100812050868019
10/12/2018 08:32:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.32.50
1917801917

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ORGANIZACAO S C I TUPA
AGENCIA: 1917-8 CONTA: 10.252-0
EFETUADO POR: ZILMARA C T ALMEIDA

Convenio	P M C RECEB CONVENIOS	
Codigo de Barras	81690000004-2	40001123201-6
	81210180000-9	00000054718-2
Data do pagamento		10/12/2018
Valor em Dinheiro		440,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		440,00

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB:
C.CFD.251.B03.62F.B1F

Transação efetuada com sucesso por: JB816979 ZILMARA C T ALMEIDA.

81690000004 2 40001123201 6 81210180000 9 00000054718 2

Local de Pagamento **PAGÁVEL NAS AGENCIAS BANCARIAS DO SICREDI, CAIXA, BRADESCO E BANCO DO BRASIL.**					Vencimento **10/12/2018**
Beneficiario **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA - MT**					Agência / Código Beneficiario 1123
Data do Documento 26/11/2018	Número do Documento 10928/2018	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2018	Nosso Número 18000000000054718
Uso do Banco	Carteira 18	Quantidade **1 de 1**	Valor		(=)Valor do Documento R$ 440,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiario REF. NFSE AVULSA 1841/2018					(-)Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado **R$ 440,00**

Pagador:
ARTE ESPACO PROJETOS E CONSTRUÇOES LTDA - EPP
Rua NOGUEIRAS, 767
CLÁUDIA/MT - 78.540-000

Cpf/Cnpj: 01.390.210/0001-04

Beneficiario

Autenticação Mecânica

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL TERMO DE PARCERIA 001/2017 PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA -MT

REF: RELATÓRIOS 2018

JANEIRO

CONTROLE RELATORIO DE ATIVIDADE MENSAL - CLAUDIA - 2018

PRESTADORES DE SERVIÇO	FUNÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES	TEC. ENFERMAGEM	R											
AGNE MONTEBELLO	SERV. TECNICO	Saiu											
ALESON SOKOLOVISKI	URBANISMO E ARQUITETURA	R											
ALEX BERALDINO DA SILVA	EDUCADOR FISICO	N.P.											
ANDREIA ROSANA DE DEUS	ASSISTENTE SOCIAL	R											
ARBORETTO ASSESSORIA (patricia)	ASSESSORIA AMBIENTAL	retor											
ARTE ESPAÇO - GILSON (Elder)	PROJETOS	R											
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA	TEC. DE ENFERMAGEM	R											
CAMILO ROCHA DO NASCIMENTO	MEDICOS	R											
DALILA MARQUES T. COLMAN	ASSESSORA PEDAGOGICA	R											
ELTON ALONSO BORGES	ENFERMEIRO	R											
EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA	PSICOLOGO	R											
EXATA ASSESSORIA	ASSESSORIA	R	R	R									
FLAVIA KAROLINE S. DIESEL	NUTRICIONISTA	R											
HERMES GIRELI	INFORMATICA	R											
IMILIA SOELI P. SCHLEICHER	ADM												
ISAIAS CARDOSO DE LIMA	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R											
JAKELINE BIANCHIN	NUTRICIONISTA	N.P.											
JULIANA DA ROCHA	TEC. ENFERMAGEM	R											
KAMILA ROSA DOS SANTOS	FISIOTER.	R											
LEANDRO ALUISIO GRAEBNER	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R											
LUCAS VENDRAME MARINS	TECNICO AGRICOLA	R											
MANOEL COCA DE OLIVEIRA	EDUCADOR FISICO	N.P											
MARCIO SOUZA FARIA EIRELI	PROJETOS AMBIENTAIS												
PEDRO PAULO ANDRADE	ODONTOLOGIA	R											
P F AGUIAR ODONTO - PAMELA	ODONTOLOGIA	N.P.											
RAQUEL LINKE-ME	ODONTOLOGIA	R											
SIMONE SOKOLOSVSKI	FISIOTER.	R											
SUELI PORFIRO RAMOS	ENFERMEIRO	R											
UELLITON JUNIOR NAVARRO	MÉDICO												
VALB PROJETOS (GUSTAVO) p Sandra	CONSULTORIA	R											
VUOLO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	CONSULTORIA ADMINIS	R											
WALQUIRIA GOETZ	PSICOLOGA	N.P											

Janeiro

		JAN											
WK SAUDE	MEDICOS	R											
KARINE FERRAZ (NF DR. Wendel WK)	PSICOLOGO	R											
ZM CONSTRUÇOES	ASSESSORIA												

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosana de Deus

CNPJ: 28.261.580/0001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: Não

Quantidade de Alunos Atendidos: 00

Avaliações Junto a Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: 00

Grupos Necessidades Especiais: Não

Acompanhamentos: Sim

Orientações Individual e Grupo: 60

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de Janeiro de 2018

Andréia Rosana de Deus

1820

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatistico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros RAAS Não Data Inicial 01/01/2018 Data Final 26/01/2018 Profissional: SIMONE SOKOLOVSKI (SIMONE) (279) UPS UNIDADE DE FISIOTERAPIA ROSITA RAUBER (6) BPA Ambos Sexo Ambos Quebra Mês

Ano: 2018

Profissional: SIMONE SOKOLOVSKI (279)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINÊTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (0302060022)	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÊ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (0302050019)	158	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	158
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (0302050027)	304	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	304
Total por Profissional:	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490
Total por Ano:	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490
Total por Geral:	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490

Simone Sokolovski

Simone Sokolovski
Fisioterapeuta
Crefito 170362 F

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME Kamila Rosa Santos Souza

CNPJ:

Função: fisioterapeuta. NASF CREFITO: 225360 F

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Urgência: – Emergência: –

Atendimentos: 256 Solicitações de Exames: –

Encaminhamentos: – Retornos :

OBSERVAÇÕES

Foram realizados 256 procedimentos em 16 pacientes com seguelas de AVC e outras patologias com queixas ortopédicas e exercícios para ganho de ADM, exercícios ativos e ganhos nos MSMI (2).

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 25 de Janeiro de 2018

Kamila Rosa Santos Souza.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.
364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Velliton Junior Navarro & Cia LTDA - ME

CNPJ: 18.332.231/0001-68

FUNÇÃO: _____ CRM: 7359

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Cardiologia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês Janeiro [X] Sim [ ] Não

ELETROCARDIOGRAMA: X QUANTIDADE: 73

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 29 de Janeiro de 2018.

Dr. Velliton Junior Navarro
Cardiologista
CRM 7359

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Wendel Assunção de Araujo Lima

CNPJ: 26.973.050/0001-49

FUNÇÃO: Médico CRM: 8396 MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: — Emergência: —

Óbitos: 0 Consultas: 689

Solicitações de Exame — Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:
Não há controle de lançamento de solicitação de exames, tampouco Urgência e Emergência.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 29 de janeiro de 2017

Wendel Assunção de A. Lima.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1824

OSC INSTITUTI TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Camilo Rocha Nascimento (MedClinic Clínica e Ultrassonografia Eireli - ME

CNPJ:

FUNÇÃO: Médico CRM: 9002 - MT.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF / Plantões

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: 63 Emergência:

Óbitos: 01 Consultas: 340.

Solicitações de Exame Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 07 de fevereiro de 2018

Dr. Camilo Rocha CRM-MT 9002

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/1614e27f65bbbc32?projector=1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Competência Prod. Inicial: 201801 Competência Prod. Final: 201801 Profissional: ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES (ADRIANE) (4) UPS: CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL DE CLAUDIA (3) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2018

Profissional: ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES (4)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA (0301100012)	170	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	158	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	158
AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA (0101040024)	360	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	360
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
Total por Profissional:	**749**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**749**
Total por Ano:	**749**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**749**
Total por Geral:	**749**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**749**

20180131_183419.jpg
01/02/2018
1826

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatistico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 010118 **Competência Prod. Final:** 290118 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (CLAUDETE) (282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	153	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	153
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Total por Profissional:	**2245**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2245**
Total por Ano:	**2245**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2245**
Total por Geral:	**2245**	**0**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**9240**

Claudete A de Paula

G-MUS

Claudete A de Paula

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: RAQUEL LINKE

CNPJ: 23.345.840/0001-91

FUNÇÃO: CIRURGIA DENTISTA CRO: 6645-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAUDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 27 Atend. Em Emergência: 01

Agendamentos: 121 Retornos: 53

Encaminhamento: 5 Atendimentos Total: 149

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLÁUDIA-MT 29 DE JANEIRO DE 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1828

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEDRO PAULO ANDRADE

CNPJ: *******

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA CRO: 7643-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 33 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 68 Retornos: 33

Encaminhamento: 0 Atendimentos Totais : 134

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia/MT, 30 de JANEIRO 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: JULIANA DA ROCHA

CNPJ:

FUNÇÃO: TECNICA DE ENFERMAGEM

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ATENÇÃO BASICA/ CENTRO DE SAUDE / TECNICA DE ENFERMAGEM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

1201	Mensuração do Paciente		Pulso (bpm)
354	Aferição de Pressão Arterial		Respiração R (bpm)
	Temperaturas		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	Tricotomia		Higiene Oral
10	Curativo	15	Soroperapia
	Ataduras		Retirada de Gesso
	Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção)	41	Medicação (administração de medicamentos)
2	Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)		Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
	Termoterapia/Crioterapia		

Realizado Passagem de Plantão?

	Sim	X	Não
	Não houve ocorrência		

Realizado Anotações no Prontuário?

	Sim		Não
X	Não houve ocorrência		

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

	Sim		Não
X	Não houve ocorrência		

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

[ ] Sim [ ] Não

[X] Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

SEGUE EM ANEXO RELATORIO DO SISTEMA DE ELETRONICO GMUS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de JANEIRO de 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 201801 **Competência Prod. Final:** 201801 **Profissional:** JULIANA DA ROCHA (JULIANA R) (139) **UPS:** CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL DE CLAUDIA / 6458971 (3) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: JULIANA DA ROCHA (139)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Total por Profissional:	**65**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**65**
Total por Ano:	**65**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**65**
Total por Geral:	**65**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**65**

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Elton Alonso Borges

CNPJ:

COREM Nº: MT 219365

FUNÇÃO: Enfermeiro

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Centro de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [redacted] Sim [ ] Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- [40] Exame fisico+entrevista
- [40] Diagnóstico Enfermagem
- [40] Prescrição de Enfermagem
- [40] Evolução de Enfermagem
- [40] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [10] Mensuração do Paciente
- [40] Aferição de Pressão Arterial
- [56] Tempreratura
- [73] Pulso (bpm)
- [40] Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [3] Tricotomia
- [ ] Higiêne Oral
- [60] Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)
- [10] Curativo
- [ ] Soroterapia
- [ ] Retirada de Gesso
- [ ] Ataduras
- [ ] Sondagem Vesical (alívio/demora)
- [ ] Sandagem naso enterica/oro enterica
- [20] Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- [30] Medicação (administração de medicamentos)
- [ ] Alimentação (oral/enteral/parental)
- [ ] Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

- [x] Sim
- [ ] Não
- [ ] Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

- [x] Sim
- [ ] Não
- [ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

- [x] Sim
- [ ] Não
- [ ] Não houve ocorrência

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

- [x] Sim
- [ ] Não
- [ ] Não houve

OBSERVAÇÕES

Plantão Noturno, Emergência, Urgência Transporte do Paciente para outros Hospitais, Cmsp, Sorriso

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 30 de Janeiro de 2018

Elton Alonso Borges
Enfermeiro
COREN-SP 219365

Elton Alonso Borges

NOME DO RESPONSAVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Sueli Popiro Ramos

CNPJ: 23.798.472/0001-37

FUNÇÃO: Enfermeira

COREM Nº: 452227

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UBS. / NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM – 177 consultas

- [X] Exame fisico+entrevista
- [X] Diagnóstico Enfermagem
- [X] Prescrição de Enfermagem
- [X] Evolução de Enfermagem
- [X] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [X] Mensuração do Paciente
- [X] Aferição de Pressão Arterial
- [X] Tempreratura
- [X] Pulso (bpm)
- [X] Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [00] Tricotomia
- [—] Higiêne Oral
- [—] Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)
- [8] Curativo
- [3] Soroterapia
- [—] Retirada de Gesso
- [—] Ataduras
- [—] Sondagem Vesical (alívio/demora)
- [—] Sandagem naso enterica/oro enterica
- [12] Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- [15] Medicação (administração de medicamentos)
- [—] Alimentação (oral/enteral/parental)
- [—] Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve

Realizado Anotações no Prontuário

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

[ ] Sim [ ] Não

[x] Não houve ocorrência

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

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve

OBSERVAÇÕES

Cuidados de Incontinentes realizados, administração medicamentos de Rotina.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia MT, 29 de Janeiro de 2017

Sueli P. Ramos
COREN-MT 442.227
Enfermeira

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Emanuelle Teixeira da Costa

CNPJ:

FUNÇÃO: Psicóloga. REGISTRO CRP Nº 18/0898

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASP

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 64 Retornos:

Quantidade de pacientes atendidos: 64.

Trablhos em Grupo: 106.

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 24 de Janeiro de 2018

Emanuelle Teixeira da Costa.
NOME DO RESPONSÁVEL

EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA
Psicóloga
CRP/MT - 18/00898

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Karine Belló Ferraz

CNPJ: 26.973.050/0001-49

FUNÇÃO: Psicóloga REGISTRO CRP Nº 02806 MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UDR

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 89 Retornos: _____

Quantidade de pacientes atendidos: 37

Trablhos em Grupo: _____

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 29 de janeiro de 2018

Karine Belló Ferraz
NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Flávia Karoline da Silva Diesel

CNPJ: _____

FUNÇÃO: Nutricionista

REGISTRO CRN Nº 12728

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF- Núcleo de Apoio a Saúde da Família

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 18

Retornos: _____

Quantidade de pacientes atendidos: _____

Trablhos em Grupo: 50

OBSERVAÇÕES

_____

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Sinop - MT, 24 de Janeiro de 2017

Flávia Karoline da Silva Diesel

NOME DO RESPONSÁVEL

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ALESON SOKOLOVISKI ARQUITETURA E URBANISMO-ME

CNPJ Nº :27.949.503/0001-64 CAU Nº : 182876-2

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ARQUITETURA E URBANISMO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto_____ Liberação de Projeto: _____

Adequações:_____ Elaboração de Projetos: 1

Acompanhamento de Obras: _____

OBSERVAÇÕES

_____

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 28 de Janeiro de 2018

Aleson Sokoloviski

NOME DO RESPONSÁVEL

arte Espaço

CLÁUDIA-MT, 30 DE JANEIRO DE 2018

À

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVI INSTITUTO Tupã

Av. dos Imigrantes, 2495, Sala02 Centro

Sorriso MT

REF: RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2017

Conforme solicitação por telefone venho aqui apresentar os serviços realizados na Prefeitura Municipal de Cláudia durante o mês de janeiro de 2018.

- Atendimento ao público em geral referente a aprovação de projetos de engenharia.

- Reavaliando e corrigindo projeto do Clube dos Idosos (orçamento e memorial descritivo) e da Secretaria de Educação (orçamento e memorial descritivo).

- Levantamento em canal aberto da Avenida Jucelino Kubischeki.

Sem mais para o momento quero externar meus protestos de alta estima e consideração.

Atenciosamente

Gilson José Martins – Eng. Civil

Valb
PROJETOS E CONSULTORIA

Sorriso MT, 11 de Janeiro de 2018.

À Empresa Tupã Assessoria

Prezados Sr°s,

A empresa Valb Projetos e Consultoria Ltda apresenta a relação de serviços de consultoria executados no mês de Janeiro 2018, para o Município de Cláudia MT:

. Serviços de Consultoria na elaboração de estudos, detalhamentos e projetos, para Execução de Obras de Drenagem de Águas Pluviais e Pavimentação Asfáltica - Parcial, na área urbana do Município de Cláudia MT, sendo o Bairro Rotary .

Sem mais, atenciosamente,

Vânia Lúcia Boerger

Sócia Proprietária

66. 3544.0196
Av. Tancredo Neves, 1168 - Centro
Sala 203 - Edifício Sorriso Center
CEP 78.890-000 - Sorriso - MT

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE – ISAIAS CARDOSO DE LIMA

DATA	TÍTULO	TEXTO	FOTO
22/12/2017	Projeto Ponto de Cultura Terceira Idade finaliza as atividades	OK	OK
27/10/2017	Réveillon de Cláudia terá shows e queima de fogos	OK	OK
28/10/2017	**Vídeo** – Virada do ano	OK	OK
30/01/2017	Acompanhamento entrevista Rádio Cláudia FM	OK	OK
01/01/2018	**FOTOS** – Réveillon 2018	OK	OK
05/01/2018	Prefeitura lança campanha Cláudia + Bonita para regularizar calçadas	OK	OK
06/01/2018 À 13/01/2018	Elaboração da Cartilha Claudia + Bonita	OK	OK
11/01/2018	Prefeitura abre processo seletivo com 30 vagas e salário de até R$ 3,4 mil	OK	OK
12/01/2018	Elaboração vídeo – Entrevista Rádio Cláudia FM	OK	OK
23/01/2018	Prefeitura não realizará Carnaval Popular em Cláudia	Ok	Ok
24/01/2018	Definido calendário de eventos de 2018	OK	OK
24/01/2018	Elaboração da campanha de venda de terrenos	OK	OK

EMITIDO EM 24/01/2018
REFERENTE AO MÊS 12/2017

A. DS CARDOSO DE LIMA

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

SERVIDOR: **HERMES GIRELI**	LOTAÇÃO: **PREFEITURA CLÁUDIA - TI**	REFERÊNCIA: **JANEIRO/2018**
	ATRIBUIÇÃO	**PRODUTIVIDADE**
	Proceder na manutenção do acervo tecnológico interno da Prefeitura Municipal de Cláudia e zelar pela sua periódica atualização, e conservação.	**15**
	Organizar e zelar pela regularização, atualização e padronização do Sistema de Rede Privada Virtual.	**4**
	Atuar de forma subsidiária nos sistemas de telefonia, limitando-se ao fornecimento de informações e simples análises ou reparos.	**2**
	Realizar diagnóstico de problemas técnicos e tomar providências em microcomputadores, impressoras e periféricos do acervo geral das secretarias que integram a Prefeitura.	**20**
	Tomar providências para fins de evitar a falta de conexão de rede e internet em todos os órgãos da prefeitura, atuando em todos os níveis que não excedam a rede interna.	**7**

Cláudia-MT, 26 de Janeiro de 2018.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES (JANEIRO/2018)

A principal atividade do mês, foi providenciar a autorização junto ao Ministério da Educação (MEC) e Ministério da Relações Exteriores (MRE) para o jovem Luís Felipe Vargas Gutjahr, natural da cidade de Cláudia, cursar Medicina na Bolívia.

Julgo oportuno informar, que os documentos protocolados foram certidões e Histórico Escolar do Ensino Médio, pré-requisitos para a aceitação por parte do Consulado da Bolívia.

Atenciosamente,

Vuolo Serviços Administrativos

Brasília, 26 de janeiro de 2018

OSC INSTITUTO TUPÃ CNPJ 21.103. 364/0001-77	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA DE IMPRENSA EM CERIMONIAIS

IDENTIFICAÇÃO

LEANDRO ALUISIO GRAEBNER

CNPJ: 28.762.411/0001-33

FUNÇÃO: Cerimonialista

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Geral.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [ ] Sim [X] Não

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

OBSERVAÇÕES

Em janeiro não houve eventos, todavia, foi realizado colaboração e orientação junto à Assessoria de Impresa referente ao planejamento dos eventos a serem realizados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

29 de Janeiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇO ASSESSORIA PEDAGÓGIC

IDENTIFICAÇÃO

NOME:__Dalila Marques Tributino Colman _____

CNPJ: _____27939855/0001-39_____

FUNÇÃO:_____Assessora Pedagógica_____

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ____ Secretaria Municipal de Educação e Cultura

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Informações: _____
60 a 70 ou mais
Atendimentos as Escolas:_____
Diariamente
Encaminhamentos: _____
Oficios e memorandos: _____
Em média : : Diversos

Reclamações: _____
diversas
Atendimento a Professores_Todos os Profissi
Diariamente
Arquivamento: ___Diversos_____

OBSERVAÇÕES

Inscrições do teste Seletivo Simpleficado 003/2017 do dia 03 ao dia 16/01/2018, elaboração dos Editais de deferimento das inscrições, homologação, elaboração das provas Professor Pedagogia, TDIE, Edital do Gabarito preliminar, correção das provas sendo 149 inscritos/130 concretos, Edital do resultado preliminar Deferimento dos recursos, Portarias de composição de turmas e profissionais da rede Municipal, Organização da I Conferência do Plano Municipal de Educação do Município (Conferências escolas) e organização do Fórum

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

_____ Cláudia/MT 28 de janeiro de 2018

_____Dalila Marques Tributino_____
NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosana de Deus

CNPJ: 28.261.580/0001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Assistencia Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: Não

Quantidade de Alunos Atendidos: Não

Avaliações Junto a Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: Não

Grupos Necessidades Especiais: Não

Acompanhamentos: Sim

Orientações Individual e Grupo: 160

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de Janeiro de 2018

Andréia Rosana de Deus

1849

Relatório de atividades realizadas no Mês Janeiro.

Estive acompanhando os produtores no Assentamento Keno, do projeto Cláudia Produtiva nas mudas de Maracujá que estão plantadas, no controle de pragas e adubação de cobertura para melhor desenvolvimento das mudas.

Também estive visitando os produtores da Bacia Leiteira e acompanhando o desenvolvimento das pastagens que foram reformadas e corrigidas, e o processo de manejo do rebanho nessas áreas.

Foi feito o acompanhamento no Apiário Santa Maria monitorando o desenvolvimento e sequenciamento de 10 enxames de abelhas, e também dividindo um dos enxames para experiência e multiplicação dos enxames de maneira mais fácil para os Apicultores. Sem que tenham a necessidade de ocorrer a captura dos enxames para crescimento dos Apiários, já no Apiário Bela Vista onde foram examinados 8 enxames, recomendado colocar comida para as colmeias, e o monitoramento de uma das colmeias que não havia Rainha, para que o enxame entre em produção de uma nova Realeira, pois a colmeia estava com sequenciamento incompleto.

No perímetro urbano, acompanhei o levantamento e cotações de produtos agropecuários para os produtores do Assentamento que estão com dificuldades de compra dos produto e autos preços.

Adubação nitrogenada, fosfatados entre outros adubos, também Herbicidas, Fungicidas, Inseticidas e outros defensivos agrícola.

Técnico Responsável

Lucas Vendrame Marins

1850

OSC INSTITUTO TUPA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Exata Consultoria e Contabilidade LTDA EPP

CNPJ: 07.149.712/0001-16

Função: Assessoria e Consultoria

Area/Setor de Atuação: Administrativa e Orçamentária

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve prestação de serviço no mês : [X] Sim [ ] Não

Se ocorreu prestação de serviço, descreva quais foram:

Atividades Desenvolvidas: Prestação de Serviços Especializados de Assessoria e Consultoria administrativa, orçamentária e Estratégica para o melhoramento da arrecadação municipal

ANOTAÇÕES DIVERSAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Gorviso - MT 31 DE Janeiro 2018

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Imulia Doeli Pieri Schleicha

CNPJ: 13.754.108/0001-11

Função: Assistente Administrativo de Gestão

Area/Setor de Atuação: Doc. Mun. Assis Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve prestação de serviço no mês : [X] Sim [ ] Não

Se ocorreu prestação de serviço, descreva quais foram:

Atividades Desenvolvidas: Serviços administrativos de gestão

ANOTAÇÕES DIVERSAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia MT - MT 15 DE fevereiro 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Av. Gaspar Dutra – SN° - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 - Cláudia-MT
FONE-FAX (0XX66)3546-3101

Ofício N° 36 ASS

Cláudia/MT,15/01/2018

INSTITUTO TUPÃ

Presada

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria, uma diária para Sra IMILIA S. P. SCHLEICHER no dia 15/01/2018, onde estará se dirigindo a SINOP M.T. serviço da Secretaria de Assistência Social, (cotação de preços para evento dia da mulher)

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente

MONICA FATIMA DEPRA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária)

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 184,54 o qual será realizado em nome de Amalia Schleicher, RG Nº. 3007623-2 e CPF 741.758.669-49. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta Nº. 9040-9 do Banco Sicredi, agência 0312 e será destinado à cobrir despesas:

Solicito uma diária pois estarei se deslocando aos municípios de Sinop para fazer cotação de preços para evento dia da Mulher.

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento)

Cláudia/MT, 15/01/18

NOME: Amalia Schleicher

CPF: 741.758.669-49

Secretária de Assistência Social

PANIFICADORA LA MATINA LTDA - ME
LA MATINA PADARIA E CONFEITARIA

CNPJ: 05.213.576/0001-50 I.E: 13.210.664-7
AV DAS ITAUBAS, Nº 2731 - CENTRO
SINOP-MT 78550000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

...igo	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VL Total
	CAFE COM LEITE	1	UN	2,50	2,50
	SALGADOS FOLHADO LANC	1	UN	7,75	7,75

...D. TOTAL DE ITENS 2
...LOR TOTAL R$ 10,25
...RMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
...nheiro 10,25
...o aprox.: R$ 0,42 Federal e R$ 1,73 Estadual
...nte: A5G7R1

000.065.724 Série 001 Em: 15/01/2018 09:24:05
- Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
5118 0105 2135 7600 0150 6500
1000 0657 2410 0065 7246

CONSUMIDOR
...NPJ/CPF/ID Estrangeiro - NÃO INFORMADO

Consulta via leitor de QR Code

PROCON CUIABA - MT
AV. HIST. RUBENS MENDONÇA, 917
BAIRRO ARAES - 65 3613-8500 ou 151

S. E. PAPLOSKI SCHMIDT - EPP
KILOGRAMA E CIA

CNPJ: 01 426 760/0001-28 I.E: 13.171.156-3
AVENIDA DOS TARUMAS, Nº 464 - CENTRO
SINOP-MT 78550-001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VL Total
1	BUFFET	0.468	KG	57.01	26,68
527	GUARANA ANTARTICA 600M	1	UN	5,50	5,50
1	BUFFET	[illegible]	KG	57.01	23,03

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ 55,21
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 55,21
Trib. aprox.: R$ 2,90 Federal e R$ 4,42 Estadual
Fonte: A5G7R1

Nº 000.022.667 Série 001 Em: 15/01/2018 12:13:55
- Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce

CHAVE DE ACESSO
5118 0101 4267 6000 0128 6500
1000 0226 6710 0022 6674

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - NÃO INFORMADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 151180013804082
15/01/2018 12:13:50

PROCON CUIABA - MT
AV. HIST. RUBENS MENDONÇA, 917
BAIRRO ARAES - 65 3613-8500 ou 151

CNPJ: 02.235.792/0001-09
POSTO FELIX LTDA
BR 163, 830 - - ZONA RURAL
SINOP - MT

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DESCRIÇÃO	QTD. UN.	VL UNIT(R$)	TOTAL
001 GASOLINA COMUM	30,54 LT	3,889	119,08

Trib. R$: 18,02 Federal e 20,77 Estadual

Qtde. Total de Itens 30,540
Valor Total R$ 119,08
Valor a Pagar R$ 119,08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Espécie de Caixa 119,08

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5118 0102 2357 9200 0109 6500 1000 1830 0917 1357 0571

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 103009 Serie:1 15/01/2018 10:11:10
Protocolo de Autorização: 151180014270502
Data de Autorização: 15/01/2018 18:11:22

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R$ 45,79
R$: 18,02 Federal e 20,77 Estadual

ND-5:CC8C2CE39BFE351D472C889F1205955
DCF:B01 E1017530D,300 EF0175340 040 V30,540
Codigo:(030) IE/RG: [illegible]
Atendente: 0042-JOCELY NASCIMENTO DOS SANTOS (F)
PROCON-MT FONE: 151
DATUM: DAO CEP: 78045-000 CUIABA-MT

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 - Cláudia-MT
FONE-FAX (0XX66)3546-3101

Ofício Nº 37ASS

Cláudia/MT,22/01/2018

INSTITUTO TUPÃ

Presada

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria, uma diária para Sra IMILIA S. P. SCHLEICHER no dia 24/01/2018, onde estará se dirigindo a SINOP M.T. serviço da Secretaria de Assistência Social, (compra de materiais para oficina do SCFV)

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente

MONICA FATIMA DEPRA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária)

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 215,52 o qual será realizado em nome de Emilia Schlecht, RG Nº 3003623-2 e CPF 741.758.669-49. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta Nº 9040-9 do Banco Sicred, agência 0812 e será destinado à cobrir despesas:

Solicito um adiantamento para Sinop para compras de materiais para oficinas SCFV

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento)

Cláudia/MT, 24/01/18

NOME: Emilia Schlecht

CPF: 741.758.669-49

Secretária de Assistência Social

CNPJ: 02.235.782/0001-09
POSTO FELIX LTDA
BR 163, 830 - - ZONA RURAL
SINOP - MT

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO		TOTAL
	QTD. UN.	VL.UNIT(R$)	
001	GASOLINA COMUM		
	51,3 LT	3,899	200,02

Trib. R$: 26,90 Federal e 50,00 Estadual

Qtde. Total de Itens	51,300
Valor Total R$	200,02
Valor a Pagar R$	200,02
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Espécie de Caixa	200,02

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5118 0102 2357 9200 0109 6500 1000 1848 5412 9733 1276

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 184854 Série:1 24/01/2018 15:00:14

Protocolo de Autorização: 151180022897682
Data de Autorização: 24/01/2018 15:00:25

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R$ 76,90
R$: 26,90 Federal e 50,00 Estadual

MD-5:CC8C2CE39BFE351D4727C8B9F1295955
SCF:B07 EI0588058,770 EF0568110,070 V51,300
Codigo:[030] IE/RG: []
Atendente: 7294-ALCINDO ANTONIO FERREIRA (F)
====== PROCON-MT FONE: 151=====
BAIRRO: BAU CEP: 78045-000 CUIABA-MT

FEVEREIRO

CONTROLE RELATORIO DE ATIVIDADE MENSAL - CLAUDIA - 2018

PRESTADORES DE SERVIÇO	FUNÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES	TEC. ENFERMAGEM	R	R										
AGNE MONTEBELLO	SER. TECNICO	SAIU	SAIU										
ALESON SOKOLOVISKI	URBANISMO ARQUITETURA	R	R										
ALEX BERALDINO DA SILVA	EDUCADOR FISICO	SAIU	R										
ANDREIA ROSANA DE DEUS	ASSISTENTE SOCIAL	R	R										
ARBORETTO ASSESSORIA (patricia)	ASSESSORIA AMBIENTAL	reter	R										
ARTE ESPAÇO - GILSON (Elder)	PROJETOS	R	R										
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA	TEC. DE ENFERMAGEM	R	R										
CAMILO ROCHA DO NASCIMENTO	MEDICOS	R	R										
DALILA MARQUES T. COLMAN	ASSESSORA PEDAGOGICA	R	R										
ELTON ALONSO BORGES	ENFERMEIRO	R	R										
EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA	PSICOLOGO	R	R										
EXATA ASSESSORIA	ASSESSORIA	R	R	R									
FLAVIA KAROLINE S. DIESEL	NUTRICIONISTA	R	R										
HERMES GIRELI	INFORMATICA	R	R										
IMILIA SOELI P. SCHLEICHER	ADM	R	R										
ISAIAS CARDOSO DE LIMA	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R										
JAKELINE BIANCHIN	NUTRICIONISTA	SAIU	R										
JULIANA DA ROCHA	TEC. ENFERMAGEM	R	R										
KAMILA ROSA DOS SANTOS	FISIOTER.	R	R										
KARINE FERRAZ (NF DR. Wendel WK)	PSICOLOGO	R	R										
LEANDRO ALUISIO GRAEBNER	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R										
LUCAS VENDRAME MARINS	TECNICO AGRICOLA	R	R										
MANOEL COCA DE OLIVEIRA	EDUCADOR FISICO	SAIU	SAIU										
PEDRO PAULO ANDRADE	ODONTOLOGIA	R	R										
P F AGUIAR ODONTO - PAMELA	ODONTOLOGIA	R	SAIU										
RAQUEL LINKE-ME	ODONTOLOGIA	R	R										
SIMONE SOKOLOSVSKI	FISIOTER.	R	R										
SUELI PORFIRO RAMOS	ENFERMEIRO	R	R										

Fevereiro

UELLITON JUNIOR NAVARRO	MÉDICO												
VALB PROJETOS (GUSTAVO)	CONSULTORIA	R	R										
VUOLO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	CONSULTORIA ADMINIS	R	R										
WALQUIRIA GOETZ	PSICOLOGA	R	SAIU										
WK SAUDE	MEDICOS	R	R										
ZM CONSTRUÇOES	ASSESSORIA	R	SAIU										

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosa de Deus

CNPJ: 28.261.580/0001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretario de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: 002 Quantidade de Alunos Atendidos: 00

Avaliações Junto a Ação Social: Sim Grupo de Atividades: Sim

Grupos Necessidades Especiais: não Acompanhamentos: Sim 30

Orientações Individual e Grupo: 110

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 27 de Fevereiro de 2018.

Andréia Rosa de Deus
NOME DO RESPONSÁVEL

1862

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: RAQUEL LINKE

CNPJ: 23.345.840/0001-91

FUNÇÃO: CIRURGIA DENTISTA CRO: 6645-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAUDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 26 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 83 Retornos: 70

Encaminhamento: 10 Atendimentos Totais: 109

Observações:

Pacientes internados supervisionados 50
visitas domiciliar 03

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEDRO PAULO ANDRADE

CNPJ: *********

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA CRO: 7643-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 15 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 46 Retornos: 30

Encaminhamento: 0 Atendimentos Totais : 91

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia/MT, 27 de FEVEREIRO 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1864

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Data Inicial:** 01/02/2018 **Data Final:** 23/02/2018 **Profissional:** SIMONE SOKOLOVSKI(279) **UPS:** UNIDADE DE FISIOTERAPIA ROSITA RAUBER (6) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: SIMONE SOKOLOVSKI (279)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (0302050019)	0	179	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (0302050027)	0	233	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	233
Total por Profissional:	**0**	**412**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**412**
Total por Ano:	**0**	**412**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**412**
Total por Geral:	**0**	**412**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**412**

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME Kamila Rosa dos Santos de Souza

CNPJ:

Função: Fisioterapeuta - NASF CREFITO: 9 225360 - F

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO NASF -

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Urgência: — / — Emergência: — / —

Atendimentos: 264 Solicitações de Exames: — / —

Encaminhamentos: 3 Retornos : 264

OBSERVAÇÕES

Foi realizados atendimento fisioterapêutico em pacientes acamados e domiciliados com sequela de AVC e com fraturas no pré e pós operatório de Fraturas e treinamento aos cuidadores de cada paciente domiciliado e acamados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 23 de Fevereiro de 2018

Kamila Rosa Santos Souza.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Med Clins Clínica e Ultrassonografia EIRELI - ME

CNPJ: 26.116.968-0001-52

FUNÇÃO: Médico CRM: 9002 - MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF / Plantões

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [redacted] Sim [ ] Não

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

Urgência: 41 Emergência:

Óbitos: Consultas: 308.

Solicitações de Exame: Ø Encaminhamentos: Ø

Retornos Médicos: Ø

Observações:

O total refere a produção dos médicos:
Camilo Rocha e
Cláudia Britto (substituta até 16/03).

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 27 de Fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: WENDEL ASSUNÇÃO DE ARAUJO LIMA

CNPJ: 26.973.050/0001-49

FUNÇÃO: MÉDICO CRM: 8396 MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF I

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: 01 Emergência: -

Óbitos: 0 Consultas: 456

Solicitações de Exame Encaminhamentos: -

Retornos Médicos:

Observações:

Consultas inclui:
↳ puericultura
↳ pré-natal
↳ consulta médica

Não há controle de pedidos de exame

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.
364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Velliton Junior Naveano & Cia LTDA - ME

CNPJ: 18.323.231/0001-68

UNÇÃO: /

CRM: 7359

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Cardiologia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Fevereiro

ELETROCARDIOGRAMA: x QUANTIDADE: 70

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 28 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: [illegible]

CNPJ: 29.025.179.0001.05

FUNÇÃO: [illegible] REGISTRO CRN Nº 12728

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: [illegible]

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 32 Retornos: 06

Quantidade de pacientes atendidos: 60

Trabalhos em Grupo: 1

OBSERVAÇÕES

[illegible]

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

[illegible] - MT, 26 de [illegible] de 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

Haula Karoline Diesel
Nutricionista
CRN/1 nº 12728/P

1870

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

REFERENTE AO MÊS: FEVEREIRO de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMO NUTRICIONISTA:

- Cardápio do mês Escola Daniel Titton;
- Cardápio do mês Escola Vicente E. Vuolo;
- Cardápio do mês Educação Infantil;
- Cardápio do mês Creche Tia Ivoni;
- Cardápio do mês Creche Tia Teté;
- Cardápio do mês Diva Rodrigues;
- Acompanhamento da produção e execução do cardápio bem como visita e avaliação de boas práticas nas escolas e creches;
- Orientação nutricional dos escolares durante as refeições;
- Planejamento doplano anual de trabalho;
- Planejamento do Projeto de formação continuada para Merendeiras e técnicas em nutrição escolar;

Sem mais,

Jakeline Bianchin
Nutricionista CRN1 6755

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Adriane Albuquerque Portes

CNPJ:

FUNÇÃO: Tec de Enfermagem

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

[ ]	Mensuração do Paciente	55	Pulso (bpm)
67	Aferição de Pressão Arterial	55	Respiração R (bpm)
55	Temperaturas		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

05	Tricotomia	05	Higiene Oral
03	Curativo	100	Soroperapia
X	Ataduras	X	Retirada de Gesso
100	Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção)	121	Medicação (administração de medicamentos)
05	Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)	X	Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
X	Termoterapia/Crioterapia		

Realizado Passagem de Plantão?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

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

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

~~Ipiranga do Norte~~ Claudia - MT, 27 de Fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Fevereiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatistico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 010118 **Competência Prod. Final:** 280218 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA(282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (PSF1) (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	1606	1010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2616
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	64	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	194	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	332
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Total por Profissional:	**2573**	**1647**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4220**
Total por Ano:	**2573**	**1647**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4220**
Total por Geral:	**2573**	**1647**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**11215**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 010118 **Competência Prod. Final:** 280218 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA(282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (PSF1) (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2017

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL) (0301050112)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	107	133	171	87	56	34	43	35	666
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A (0101040059)	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0	1	4	15
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	256	269	333	348	225	226	230	281	2168
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	222	245	250	305	224	261	296	769	2572
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	0	0	14	23	100	294	293	198	34	22	978
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	34	30	54	54	31	19	21	93	336
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	0	0	0	0	24	28	23	9	4	5	4	9	106
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	0	11	17	16	46	14	2	2	2	110
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO (0101030010)	0	0	0	0	8	0	19	0	2	7	4	3	43
Total por Profissional:	**0**	**0**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**6995**
Total por Ano:	**0**	**0**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**6995**

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	67	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	93
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A (0101040059)	11	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	604	410	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1014
ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO (0301050058)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Elton Alonso Borges

CNPJ:

FUNÇÃO: Enfermeiro COREM Nº: 219365

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Centro De Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

CONSULTA DE ENFERMAGEM		TRIAGEM	
200	Exame fisico+entrevista	80	Mensuração do Paciente
200	Diagnóstico Enfermagem	74	Aferição de Pressão Arterial
200	Prescrição de Enfermagem	36	Tempreratura
200	Evolução de Enfermagem	40	Pulso (bpm)
200	Relatório de Enfermagem	30	Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	Tricotomia		Higiêne Oral
63	Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)		
7	Curativo	14	Soroterapia
	Retirada de Gesso		Ataduras
	Sondagem Vesical (alívio/demora)		Sandagem naso enterica/oro enterica
20	Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	40	Medicação (administração de me

☐ 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

Trabalho conforme de Lei, transferencia deficiente e Plantão

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 27 de Fevereiro de 2018

Elton Alonso Borges

Elton Alonso Borges
Enfermeiro
COREN-SP 219365

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Sueli Porfirio Ramos

CNPJ:

FUNÇÃO: Enfermeira COREM Nº: 452227

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UBS / NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Total 170

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- [x] Exame fisico+entrevista
- [x] Diagnóstico Enfermagem
- [x] Prescrição de Enfermagem
- [x] Evolução de Enfermagem
- [x] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [ ] Mensuração do Paciente
- [x] Aferição de Pressão Arterial
- [x] Tempreratura
- [x] Pulso (bpm)
- [x] Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

- [ ] Sim
- [ ] Não Houve
- [x] Não

Realizado Anotações no Protuário

- [x] Sim
- [ ] Não houve ocorrência
- [ ] Não

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

- [ ] Sim
- [x] Não houve ocorrência
- [ ] Não

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

- [x] Sim
- [ ] Não houve
- [ ] Não

OBSERVAÇÕES

Realizado Plantões de Viagens transporte de Pacie educação em saúde; atividades em grupo.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claúdia, MT, 26 de Fevereiro de 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: KARINE BELLÓ FERRAZ

CNPJ: 26.973.050/0001-49

FUNÇÃO: PSICÓLOGA REGISTRO CRP Nº 18/02806

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UDR

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 93 Retornos: –

Quantidade de pacientes atendidos: 38

Trablhos em Grupo: 01

OBSERVAÇÕES

Estou realizando grupo de tabagismo (12 pessoas).

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de fevereiro de 2018

Karine Belló Ferraz
NOME DO RESPONSÁVEL

1880

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Emanuelle Tiziane da Costa

CNPJ:

FUNÇÃO: PSICOLOGA REGISTRO CRP Nº 18/0638.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 78 Retornos: —

Quantidade de pacientes atendidos: 78

Trablhos em Grupo: 286.

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claúdia - MT, 26 de Fevereiro de 2018

Emanuelle Tiziane da Costa
NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

Gmail

Organizacao Tupa <osctupa@gmail.com>

Enc: Relatório referente ao mês 02

1 mensagem

alex costarica <alex.costarica@hotmail.com>
Para: Organizacao Tupa <osctupa@gmail.com>

6 de março de 2018 07:44

De: alex costarica <alex.costarica@hotmail.com>
Enviado: terça-feira, 6 de março de 2018 07:40
Para: OFCFINANCECEIRA@GMAIL.COM
Assunto:

relatório - Fevereiro /2018

Desenvolver passe através de jogo reduzindo.
Treino reduzido 1x1, e finalizaçao ao gol.
Desenvolver capacidade fisica aeróbica e anaeróbica.
Coletiva reduzido e finalização.
Coletivo.
Treino desenvolvido de forma tranquilo.
Treino realizado com sucesso e participação efetiva dos atletas.
Treino com boa participação dos atletas na rua.
Devido aos acontecimento na cidade..Atletas não comparecem..
Treino com boa qualidade técnica...
Boa participação dos alunos...

PROF; ALEX BERALDINO DA SILVA
CREF; 002763 G/MT
CIDADE; CLAUDIA MT

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ALESON SOKOLOVISKI ARQUITETURA E URBANISMO-ME

CNPJ Nº :27.949.503/0001-64 CAU Nº : 182876-2

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ARQUITETURA E URBANISMO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto_____ Liberação de Projeto: _____

Adequações:_____ Elaboração de Projetos: _____

Acompanhamento de Obras: _____ Elaboração de estudo/Pré- projeto: 3

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 26 de fevereiro de 2018

Aleson Sokolovisk

NOME DO RESPONSÁVEL

Gmail

ELISIANE PILONETTO <osctuparelatorio@gmail.com>

Fwd: Relatório referente ao mes de janeiro/2018

1 mensagem

Organizacao Tupa <osctupa@gmail.com> 26 de fevereiro de 2018 07:52
Para: osctuparelatorio@gmail.com

Setor Administrativo/Financeiro
Organização Tupã
(66) 3544-6484

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Gilson José Martins** <arteespaco@yahoo.com.br>
Data: 25 de fevereiro de 2018 09:25
Assunto: Relatório referente ao mes de janeiro/2018
Para: "osctupa@gmail.com" <osctupa@gmail.com>

Arte e Espaço

CLÁUDIA-MT, 28 DE FEVEREIRO DE 2018

À
ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ
Av dos Imigrantes, 2.495, Sala 02 Centro
Sorriso - MT
REF: RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO/2018

Conforme solicitação por telefone venho aqui apresentar os serviços realizados na Prefeitura Municipal de Cláudia durante o mês de Fevereiro/2018.

- Atendimento ao público em geral referente a aprovação de projetos de engenharia e tirando dúvidas referente a elaboração de projetos para aprovação.

- Reavaliando e corrigindo projeto do PSF II (orçamentos).

Sem mais para o momento quero externar meus protestos de alta estima e consideração.

Atenciosamente

Gilson José Martins - Eng. Civil

1884

Valb
PROJETOS E CONSULTORIA

Sorriso MT, 26 de Fevereiro de 2018.

À Empresa Tupã Assessoria

Prezados Sr°s,

A empresa Valb Projetos e Consultoria Ltda apresenta a relação de serviços de consultoria executados no mês de Fevereiro 2018, para o Município de Cláudia MT:

. Serviços de Consultoria na elaboração de estudos, detalhamentos e projetos, na Elaboração de correções em atendimento as exigências nos pareceres da Caixa Econômica Federal, nos Processos:

1. CE GIGOV/CB 5270/2017 - PM Cláudia - CAIXA - Contrato de Repasse MCIDADES 846325/2017 - Operação 1042258-28 - Parecer de engenharia 1002-17;

2. CE GIGOV/CB 5271/2017 - PM Cláudia - CAIXA - Contrato de Repasse MCIDADES 848082/2017 - Operação 1042931-09 - Parecer de engenharia 1003-2017;

Esses processos são referentes aos projetos de Pavimentação Asfáltica - Parcial, na área urbana do Município de Cláudia MT, sendo a Avenida José de Castro Dória, no segmento da Avenida Zenóbio da Costa até a Rotatória (P4) da Avenida Marechal Rondon, sendo o segmento da Estaca 00 até a Estaca 23, nas pistas direita e esquerda.

Sem mais, atenciosamente,

Vânia Lúcia Boerger

Sócia Proprietária

66. 3544.0196
Av. Tancredo Neves, 1168 - Centro
Sala 203 - Edifício Sorriso Center
CEP 78.890-000 - Sorriso - MT

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE – ISAIAS CARDOSO DE LIMA

DATA	TÍTULO	TEXTO	FOTO
25/01/2018	Prefeitura lançará venda de 10 lotes na Entrada da Cidade	OK	OK
25/01/2018	Prefeitura decreta Luto Oficial pelo falecimento da servidora pública Claudireni Picon Barbon	OK	OK
05/02/2018	Secretaria abre matrículas para Escolas de Base nas modalidades de Futsal, Voleibol e Futebol de Campo	OK	OK
06/02/2018	Piracema terminou no último dia 30 de janeiro nos rios que percorrem Mato Grosso	OK	OK
07/02/2018	Horário de atendimento é alterado em secretarias municipais	OK	OK
07/02/2018	Vice-governador visitará Cláudia nesta sexta-feira para informar sobre inclusão ao programa Internet Para Todos	OK	OK
08/02/2018	Vôlei Feminino Adulto de Cláudia leva título da Copa Regional de Voleibol em Peixoto	OK	OK
18/02/2018	Projeto que prevê internet para todos com preço acessível é apresentado em Cláudia	OK	OK
19/02/2018	Secretaria abre inscrições para o Campeonato Municipal de Futsal	OK	OK
20/02/2018	Finalização da cartilha Cláudia + Bonita	OK	OK
21/02/2018	Elaboração vídeo visita Fávaro	OK	OK

EMITIDO EM:
01/02/2018
REFERENTE AO MÊS 01/2018

ISAIAS CARDOSO DE LIMA

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

SERVIDOR: **HERMES GIRELI**	LOTAÇÃO: **PREFEITURA CLÁUDIA - TI**	REFERÊNCIA: **FEVEREIRO/2018**
	ATRIBUIÇÃO	**PRODUTIVIDADE**
	Proceder na manutenção do acervo tecnológico interno da Prefeitura Municipal de Cláudia e zelar pela sua periódica atualização, e conservação.	**8**
	Organizar e zelar pela regularização, atualização e padronização do Sistema de Rede Privada Virtual.	**9**
	Atuar de forma subsidiária nos sistemas de telefonia, limitando-se ao fornecimento de informações e simples análises ou reparos.	**1**
	Realizar diagnóstico de problemas técnicos e tomar providências em microcomputadores, impressoras e periféricos do acervo geral das secretarias que integram a Prefeitura.	**29**
	Tomar providências para fins de evitar a falta de conexão de rede e internet em todos os órgãos da prefeitura, atuando em todos os níveis que não excedam a rede interna.	**5**

Cláudia-MT, 23 de Fevereiro de 2018.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES (FEVEREIRO/2018)

A principal atividade do mês foi acompanhar a solicitação do prefeito municipal para liberação de recurso no valor de R$ 399.636,00 para formalização e empenho de Emenda Parlamentar, que já estava com parecer técnico favorável no Ministério da Saúde, no Palácio do Planalto.

Trata-se de recurso para reforma e ampliação de Unidade Básica de Saúde na cidade de Cláudia, Estado de Mato Grosso.

O prefeito municipal teve que recorrer ao então Ministro-Chefe da Secretaria de Governo da Presidência da República, Antônio Imbassahy da Silva, no dia 20 de outubro de 2017 (conforme ofício nº 0393/2017/GAB).

Depois de reuniões e audiências, o pedido foi atendido, publicado e empenhado este mês fevereiro pelo Ministério da Saúde.

Cabe agora, a prefeitura municipal elaborar o projeto definitivo com as planilhas, plano de trabalho, licença ambiental, para o recurso ser liberado.

Atenciosamente

Vuolo Serviços Administrativos

Brasília, 26 de fevereiro de 2018

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA DE IMPRENSA EM CERIMONIAIS

IDENTIFICAÇÃO

LEANDRO ALUISIO GRAEBNER

CNPJ: 28.762.411/0001-33

FUNÇÃO: Cerimonialista

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Geral.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

09/02 - Cerminial visita do vice-governador Carlos Fávaro
28/02 - Cerimonial de abertura II Jornada Pedagógica

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

28 de Fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosana de Deus

CNPJ: 28. 261. 580/0001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretário de Assistência Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: 00 não

Quantidade de Alunos Atendidos: 00 não

Avaliações Junto a Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: não

Grupos Necessidades Especiais: não

Acompanhamentos: Sim - 40

Orientações Individual e Grupo: 100

OBSERVAÇÕES

- Alguns usuários são atendidos junto pela Secretário de Saúde quanto Assistência Social

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 27 de Fevereiro de 2018.

Andréia Rosana de Deus
NOME DO RESPONSÁVEL

Relatório de atividades realizadas no Mês Fevereiro.

Acompanhamento dos Produtores do Assentamento Keno/ Projeto Cláudia Produtiva da Bacia Leiteira.

Estivemos juntamente com o produtor Sr: Eloir Bastian (Fritzen) e também com o Técnico da EMPAER local Sr: Andrei Juliano Campeol, dando inicio a produção de Silagem ensacada de Capim Açu e Capim Mombaça, onde estaremos apresentando no Primeiro dia de Campo no Assentamento Keno, dia 24/03/2018 tendo como objetivo discutir os temas:

- ➔ Manejo e Recuperação de Pastagens;
- ➔ Produção de alimentos para o gado Leiteiro no período da Seca;

Foi realizado também o acompanhamento dos Produtores de Mel onde foram feitas as manutenções das melgueiras, e a produção de Ração de Proteína de Soja, para que as colmeias continuem fortes e saudáveis no período de safra, que iniciará na terceira semana do mês de Abril prosseguindo até Junho, tendo como objetivo uma boa Produção de Mel.

Estivemos também juntamente com o Técnico da EMPAER local Sr: Andrei Juliano Campeol participando do dia de Campo da Coopernova que aconteceu no dia 22/02/2018, abrangendo vários pontos importantes para cadeia produtiva do Leite, tendo como objetivo novas Alternativas de Manejos com Gado Leiteiro.

Tais Como:

- ➔ Subdivisão das Pastagens;
- ➔ Manejos dos Pastos;
- ➔ Reserva de alimentos para período pré - seco e seco do ano;
- ➔ Controle zootécnico;
- ➔ Sombreamento;

O objetivo desta equipe é dar ênfase em novas técnicas para que os produtores locais possam melhorar a produção e a qualidade do leite no Município.

Técnico Responsável
Lucas Vendrame Marins

OSC INSTITUTO TUPA

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Acata Consultoria e Contabilidade LTDA - EPP

CNPJ: 07.149.710/0001-16

Função: Assessoria e Consultoria

Area/Setor de Atuação: Administrativa, Orçamentária

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve prestação de serviço no mês : [X] Sim [ ] Não

Se ocorreu prestação de serviço, descreva quais foram:

Atividades Desenvolvidas: Prestação de Serviços Especializados de Assessoria e Consultoria administrativa, orçamentária e Estratégica para o melhoramento da arrecadação municipal.

ANOTAÇÕES DIVERSAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Sorriso - MT 28 DE Fevereiro 2018

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA PEDAGÓGICA

IDENTIFICAÇÃO
NOME: Dalila Marques Tributino Colman
CNPJ: 27939855/0001-39
FUNÇÃO:Assessora Pedagógica
AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação e Cultura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDCAÇÃO E CULTURA
RELATÓRIO DE DALILA MARQUES TRIBUTINO COLMAN

RELATÓRIO DE FEVEREIRO DE 2018.

Eu Dalila Marques desenvolvo minhas atividades pedagógicas na Secretaria Municipal de Educação e Cultura juntamente com as escolas da Rede Municipal de Educação segue abaixo relacionadas:

- **Organização para Aplicação das provas do teste seletivo 003/2017 dia 28 de janeiro; Responsável pela publicação do gabarito preliminar, correção das provas, elaboração dos respectivos editais**

ESPECIFICAÇÃO	DATAS / PERÍODOS
Realização da prova escrita objetiva	28/01/2018
Divulgação do gabarito da prova objetiva	29/01/2018
Publicação do edital provisório, contendo: a) Candidatos aprovados na prova escrita; b) Classificação dos candidatos;	31/01/2018

Interposição de recursos referente ao edital provisório referente a prova escrita e classificação.	01 e 02/02/2018
Publicação do resultado da avaliação dos recursos referente a prova escrita classificação	06/02/2018
Publicação do edital contendo o resultado definitivo da prova escrita e classificação	08/02/2018
Publicação e homologação do Processo Seletivo	09/02/2018

- **Atribuição juntamente com a Comissão de Atribuição da Jornada de trabalho dos profissionais efetivos da Rede Municipal de Ensino nos dias 02/02/05/02 e 06/02;**
- **Acompanhamento Creches e Escolas Municipais organização início do ano letivo;**
- **Reuniões com a Equipe Diretiva das Escolas e Creches;**
- **Reuniões com a Comissão de Acompanhamento e Monitoramento do Plano Municipal de Educação para elaboração do texto Base do Plano Municipal de Educação;**
- **Editais de convocação teste seletivo 003/2017, conferência documentação dos candidatos, atribuição de classes e jornada de trabalho nos dias 14/02/15/02 e 16/02;**
- **Juntamente com a Equipe da Secretaria Municipal de Educação Organização da II JORNADA PEDAGÓGICA que acontecerá nos dias 28/02/01/02/03;**
- **Realização da 1º Conferência do Plano Municipal de Educação de Cláudia-MT com a participação de todas as Redes do município;**
- **Relatórios de pagamento dos profissionais de educação, reuniões diversas com as equipes diretivas etc;**
- **Elaboração do QDD 2018 mensal referente folha; FUNDEB 40% e 60% creches, FUNDEB 40% e 60% Pré-escolar, FUNDEB**
- **40% e 60% escolas;**

DALILA MARQUES TRIBUTINO COLMAN

Cláudia-MT, 23 de fevereiro de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____JULIANA DA ROCHA _____

CNPJ: _____

FUNÇÃO: __TECNICA DE ENFERMAGEM_____

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO:_____ATENÇÃO BASIÇA˜/ TECNICA DE ENFERMAGEM_____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês	X	Sim		Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO

Nome: [illegible]

CNPJ: [illegible]

Função: Assistente Administrativo de Gestão

Area/Setor de Atuação: Secretaria Assist. Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve prestação de serviço no mês : [X] Sim [ ] Não

Se ocorreu prestação de serviço, descreva quais foram:

Atividades Desenvolvidas: Serviços administrativos de [illegible]

ANOTAÇÕES DIVERSAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia MT - MT 27 DE Fevereiro 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 - Cláudia-MT
FONE-FAX (0XX66)3546-3101

Ofício N° 40 ASS

Cláudia/MT,18/02/2018

INSTITUTO TUPÃ

Presada

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria, uma diária para Sra IMILIA S. P. SCHLEICHER no dia 21/02/2018, onde estará se dirigindo a SINOP M.T. serviço da Secretaria de Assistência Social.

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente

MONICA FATIMA DEPRA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária)

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 27,50 o qual será realizado em nome de Jeanlin Schlischer, RG Nº 3003623-2 e CPF 777.777.169-49. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta Nº 9040-7 do Banco Sicredi, agência 0512 e será destinado à cobrir despesas:

Solicito diária para Sinop onde estarei indo a serviço da SEAS da casa social

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento)

Cláudia/MT, 27/02/18

NOME: Jeanlin Schlischer

CPF: 777.777.169-49

Secretaria de Assistência Social

RENATO JOSE PREZOTTO - ME
RESTAURANTE TERRA RICA

CNPJ: 20.355.119/0001-94 I.E: 13.551.055-4
AVENIDA DAS FIGUEIRAS, Nº 1250 - SETOR
RESIDENCIAL NORTE
SINOP-MT 78550328

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ıdigo	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VL Total
	BUFFET KG	0,5	KG	55,00	27,50

TD. TOTAL DE ITENS 1
ALOR TOTAL R$ 27,50
ORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
inheiro **27,50**
ıb. aprox. R$ 4,14 Federal e R$ 4,68 Estadual
onte: A5G7R1

º 000.031.212 Série 001 Em: 21/02/2018 12:40:03
- Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
5118 0220 3551 1900 0194 6500
1000 0312 1210 0031 2122

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - NÃO INFORMADO

Consulta via leitor de QR Code

PROCON CUIABA - MT
AV. HIST. RUBENS MENDONÇA, 917
BAIRRO ARAES - 65 3613-8500 ou 151

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 - Cláudia-MT
FONE-FAX (0XX66)3546-3101

Ofício Nº 38 ASS

Cláudia/MT,06/02/2018

INSTITUTO TUPÃ

Presada

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria, uma diária para Sra IMILIA S. P. SCHLEICHER no dia 08/02/2018, onde estará se dirigindo a SINOP M.T. serviço da Secretaria de Assistência Social, (compra de tecido para evento dia da mulher)

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente

MONICA FATIMA DEPRA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária)

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 421,13 o qual será realizado em nome de Emilia Schlecher RG Nº 3003623-2 CPF 741.758.669-49 O referido adiantamento deverá ser depositado na conta Nº 9040-9 do Banco Sicred agência 0812 e será destinado à cobrir despesas:

Solicito adiantamento para Sinop onde estarei a serviço da Secretaria de assis. social (compra de tecidos para evento do dia da mulher)

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento)

Cláudia/MT, 08/02/2018

NOME Emilia Schlecher

CPF 741.758.669-49

Secretária de Assistência Social

CNPJ: 02.235.792/0001-09
POSTO FELIX LTDA
BR 163, 830 - - ZONA RURAL
SINOP - MT

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	
QTD. UN.	VL.UNIT(R$)	TOTAL
001	GASOLINA COMUM	
31,04 LT	3,899	121,02

Trib. R$: 18,28 Federal e 30,26 Estadual

Qtde. Total de Itens	31,040
Valor Total R$	121,02
Valor a Pagar R$	121,02
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Espécie de Caixa	121,02

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5118 0202 2357 9200 0109 6500 1000 1877 4016 5937 7179

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 187740 Série:1 08/02/2018 17:01:53

Protocolo de Autorização: 151180038416186
Data de Autorização: 08/02/2018 17:02:06

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R$ 48,54
R$: 18,28 Federal e 30,26 Estadual

MD-5:CC8C2CE898FE851D4727C889F1295955
SCF:B07 E10802088,170 EF0802097,210 V31,040
Código:[000] IE/RG: []
Atendente: 7278-CARLOS APARECIDO OLERIANO (F)
====== PROCON-MT FONE: 151=====
BAIRRO: BAU CEP: 78045-000 CUIABA-MT

CNPJ: 03.790.898/0003-00
MARTINS & MARTINS LTDA
AV. ITAUBAS, 4001, SETOR COMERCIAL,
SINOP-MT

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Unit	Total
1	7896291110010	AGUA MIN PURISSIMA VERAO	1	UN	X 0,89	= 0,89

Qtd Total Itens 1
Valor Total R$ 0,89
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 0,89
Troco R$ 0,11

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5118 0202 2357 9200 0300 6505 3000 1685 8711 4100 1086

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 168587 Série 53
08/02/2018 22:22:56
VIA CONSUMIDOR
Protocolo de autorização
151180038789440
Data autorização 08/02/2018
22:22:56

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012),
Tributos Federal R$ 0,32, Tributos Estadual R$ 0,21
WINTHOR AUTOSSERVICO V. 24 0 0 2
Caixa: 3 Operador: 306-LILIAN MARTINS DOS SANTOS
MUITO OBRIGADO VEM QUE NO MACHADO TEM

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA
Av. Gaspar Dutra – SNº - CEP 78540-000 - Fone (0XX66) 3546-3100 - Cláudia-MT
FONE-FAX (0XX66)3546-3101

Ofício N° 39 ASS

Cláudia/MT,14/02/2018

INSTITUTO TUPÃ

Presada

Ao cumprimentá-la cordialmente, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria, uma diária para Sra IMILIA S. P. SCHLEICHER no dia 16/02/2018, onde estará se dirigindo a SINOP M.T. serviço da Secretaria de Assistência Social, (fazer cotação de preço para evento dia da mulher)

Sendo o que temos para o momento, reiteramos votos de elevada estima.

Atenciosamente

MONICA FATIMA DEPRA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM (DIÁRIA)

À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO TUPÃ

Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem (diária)

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência a concessão de Adiantamento no valor de R$ 215,31, o qual será realizado em nome de Emilia Schlecher, RG Nº 3003623-2 e CPF 741.758.669-49. O referido adiantamento deverá ser depositado na conta Nº 9040-9 do Banco Sicred agência 0112 e será destinado à cobrir despesas:

Solicito diária p/ Sinap para entrega de materiais para evento dia da Mulher.

(Discriminar quantidade de dias, local, evento e outros detalhes no qual será destinado o adiantamento)

Cláudia/MT, 16/02/2018

NOME Emilia Schlecher

CPF 741.758.669-49

Secretária de Assistência Social

CNPJ: 02.235.792/0001-09
POSTO FELIX LTDA
BR 163, 830 - - ZONA RURAL
SINOP - MT

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇAO	
QTD. UN.	VL.UNIT(R$)	TOTAL
001	GASOLINA COMUM	
52,08 LT	3,899	203,06

Trib. R$: 27,31 Federal e 50,76 Estadual

Qtde. Total de Itens	52,080
Valor Total R$	203,06
Valor a Pagar R$	203,06
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Espécie de Caixa	203,06

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce
5118 0202 2357 9200 0108 6500 1000 1893 7714 6141 9677

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 189377 Série:1 16/02/2018 13:56:12

Protocolo de Autorização: 151180045912805
Data de Autorização: 16/02/2018 13:56:26

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R$ 78,07
R$: 27,31 Federal e 50,76 Estadual

MD-5:CF271C7CE9804D549325843868805FA1EC
SCF:B07 E10821268,100 EF0B21321,270 V52,080
Código:[080] IE/RG: []
Atendente: 7294-ALCINDO ANTONIO FERREIRA (F)
====== PROCON-MT FONE: 151=====
BAIRRO: B&U CEP: 78045-000 CUIABA-MT

PANIFICADORA LA MATINA LTDA - ME
LA MATINA PADARIA E CONFEITARIA
CNPJ: 05.213.576/0001-50 I.E: 13.210.664-7
AV DAS ITAUBAS, Nº 2731 - CENTRO
SINOP-MT 78550000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VL Total
320	SUCO COPO	1	UN	4,50	4,50
29	SALGADOS FOLHADO LANC	1	UN	7,75	7,75

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R$	12,25
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	12,25

Trib. aprox.: R$ 0,92 Federal e R$ 2,07 Estadual
Fonte: A5G7R1

Nº 000.068.199 Serie 001 Em: 16/02/2018 17:21:36
- Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
CHAVE DE ACESSO
5118 0205 2135 7600 0150 6500
1000 0681 9910 0068 1991

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - NÃO INFORMADO

Consulta via leitor de QR Code

PROCON CUIABA - MT
AV. HIST. RUBENS MENDONÇA, 917
BAIRRO ARAES - 65 3613-8500 ou 151

MARÇO

1907

CONTROLE RELATORIO DE ATIVIDADE MENSAL - CLAUDIA - 2018

PRESTADORES DE SERVIÇO	FUNÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R									
ALESON SOKOLOVISKI	URBANISMO ARQUITETURA	R	R	R									
ALEX BERALDINO DA SILVA	EDUCADOR FISICO	SAIU	R	R									
ANDREIA ROSANA DE DEUS	ASSISTENTE SOCIAL	R	R	R									
ARTE ESPAÇO - GILSON (Elder)	PROJETOS	R	R										
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA	TEC. DE ENFERMAGEM	R	R	R									
CAMILO ROCHA DO NASCIMENTO	MEDICOS	R	R	R									
DALILA MARQUES T. COLMAN	ASSESSOR PEDAGOGICA	R	R	R									
LUIZ GARCIA JR (NF DALILA)	ASSESSOR PEDAGOGICA	X	X	R									
ELTON ALONSO BORGES	ENFERMEIRO	R	R	R									
EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA	PSICOLOGO	R	R	R									
EUDSON MOREIRA	TEC. AGRICOLA	X	X	R									
EXATA ASSESSORIA	ASSESSORIA	R	R	SAIU									
FLAVIA KAROLINE S. DIESEL	NUTRICIONISTA	R	R	R									
HERMES GIRELI	INFORMATICA	R	R	R									
IMILIA SOELI P. SCHLEICHER	ADM	R	R										
ISAIAS CARDOSO DE LIMA	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R									
JAKELINE BIANCHIN	NUTRICIONISTA	SAIU	R	R									
JULIANA DA ROCHA	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R									
KAMILA ROSA DOS SANTOS	FISIOTER.	R	R	R									
KARINE FERRAZ (NF DR. Wendel WK)	PSICOLOGO	R	R	R									
LEANDRO ALUISIO GRAEBNER	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R									
LUCAS VENDRAME MARINS	TECNICO AGRICOLA	R	R	R									
MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA	TEC. ENFERMAGEM	SAIU		R									
PEDRO PAULO ANDRADE	ODONTOLOGIA	R	R	R									
P F AGUIAR ODONTO - PAMELA	ODONTOLOGIA	R											
RAQUEL LINKE-ME	ODONTOLOGIA	R	R	R									
SIMONE SOKOLOSVSKI	FISIOTER.	R	R	R									
SUELI PORFIRO RAMOS	ENFERMEIRO	R	R	R									
UELLITON JUNIOR NAVARRO	MÉDICO	R	R	R									
VALB PROJETOS (GUSTAVO)	CONSULTORIA	R	R	R									
VUOLO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	CONSULTORIA ADMINIS	R	R	R									
WK SAUDE	MEDICOS	R	R	R									

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Sueli Porfiro Ramos

CNPJ: 23.798.472/0001-37

FUNÇÃO: Enfermeira

COREM Nº: 452227

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UBSs / NASF.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- [X] Exame fisico+entrevista
- [X] Diagnóstico Enfermagem
- [X] Prescrição de Enfermagem
- [X] Evolução de Enfermagem
- [X] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [ ] Mensuração do Paciente
- [ ] Aferição de Pressão Arterial
- [ ] Tempreratura
- [ ] Pulso (bpm)
- [ ] Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [ ] Tricotomia
- [ ] Higiêne Oral
- [ ] Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)
- [X] Curativo
- [X] Soroterapia
- [ ] Retirada de Gesso
- [ ] Ataduras
- [ ] Sondagem Vesical (alivio/demora)
- [ ] Sandagem naso enterica/oro enterica
- [ ] Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- [X] Medicação (administração de medicar
- [ ] Alimentação (oral/enteral/parental)
- [ ] Termoterapia/Crioterapia

1908

Realizado Passagem de Plantão?

- [ ] Sim
- [ ] Não Houve
- [x] Não

Realizado Anotações no Protuário

- [x] Sim
- [ ] Não houve ocorrência
- [ ] Não

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

- [x] Sim
- [ ] Não houve ocorrência
- [ ] Não

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

- [x] Sim
- [ ] Não houve
- [ ] Não

OBSERVAÇÕES

Atendimento atividades coletivas 206 atendimentos em grupos NASF. + Consulta individuais 218 consultas UBSs.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 28 de Março de 2018

Sueli P. Ramos
COREN-MT 462 227
Enfermeira

NOME DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatstico de Produo

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 010318 **Competência Prod. Final:** 290318 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA(282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (PSF1) (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2017

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL) (0301050112)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	0	0	107	133	171	87	56	34	43	35	666
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A (0101040059)	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0	1	4	15
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	0	256	269	333	348	225	226	230	281	2168
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	0	0	222	245	250	305	224	261	296	769	2572
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	0	0	14	23	100	294	293	198	34	22	978
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	0	34	30	54	54	31	19	21	93	336
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	0	0	0	0	24	28	23	9	4	5	4	9	106
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	0	0	0	0	11	17	16	46	14	2	2	2	110
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO (0101030010)	0	0	0	0	8	0	19	0	2	7	4	3	43
Total por Profissional:	**0**	**0**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**6995**
Total por Ano:	**0**	**0**	**0**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**6995**

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	67	26	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A (0101040059)	11	15	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	604	410	348	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1362
ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO (0301050058)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatstico de Produo

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 010318 **Competência Prod. Final:** 290318 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA(282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (PSF1) (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	1606	1010	981	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3597
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	64	44	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	194	138	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	421
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	18	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	8	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
Total por Profissional:	**2573**	**1647**	**1558**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**5778**
Total por Ano:	**2573**	**1647**	**1558**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**5778**
Total por Geral:	**2573**	**1647**	**6**	**0**	**680**	**746**	**966**	**1143**	**855**	**752**	**635**	**1218**	**12773**

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Elton Alonso Borges

CNPJ:

FUNÇÃO: Enfermeiro COREM Nº: 219365

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Centro De Saúde e PSF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- [331] Exame fisico+entrevista
- [331] Diagnóstico Enfermagem
- [331] Prescrição de Enfermagem
- [331] Evolução de Enfermagem
- [331] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [10] Mensuração do Paciente
- [127] Aferição de Pressão Arterial
- [137] Tempreratura
- [50] Pulso (bpm)
- [40] Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [ ] Tricotomia
- [58] Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)
- [13] Curativo
- [ ] Retirada de Gesso
- [ ] Sondagem Vesical (alívio/demora)
- [23] Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- [ ] Higiêne Oral
- [12] Soroterapia
- [ ] Ataduras
- [ ] Sandagem naso enterica/oro enterica
- [33] Medicação (administração de medicam

☐ Alimentação (oral/enteral/parenteral) ☐ Termoterapia/Fisioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

☒ Sim ☐ Não

☐ Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

☒ 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

Coleta de Sangue Colonoscopia e US e TC e Ressonância de Abdomen

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia MT, 29 de Março de 2018

Elton Alonso Borges
Enfermeiro
COREN nº 115

NOME DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatstico de Produo

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Competência Prod. Inicial: 201803 Competência Prod. Final: 201803 Profissional: ELTON ALONSO BORGES(319) UPS: UNI. DE SAUDE DA FAMILIA MARGARIDA RODRIGUES ANTUNES (PSF2) (7) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2018

Profissional: ELTON ALONSO BORGES (319)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
Total por Profissional:	0	0	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108
Total por Ano:	0	0	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108
Total por Geral:	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatstico de Produo

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não Competência Prod. Inicial: 201803 Competência Prod. Final: 201803 Profissional: ELTON ALONSO BORGES(319) UPS: CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL DE CLAUDIA (3) BPA: Ambos Sexo: Ambos Quebra: Mês

Ano: 2018

Profissional: ELTON ALONSO BORGES (319)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	T
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) (0301010030)	0	0	271	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total por Profissional:	0	0	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
l por Ano:	0	0	490	0	0	0	0	0	0	0	0		
l por Geral:	0	0	271	0	0	0	0	0	0	0	0		

1914

CNPJ 21.103. 364/0001-

DE ATIVIDADES - SERVIÇOS
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARICLÉIA OLIVEIRA DE LIMA

CNPJ: 280 50180 000135

FUNÇÃO: JEC. DE ENFERMAGEM

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: COMC JEC. DE ENFERMAGEM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [60] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

[ ] Mensuração do Paciente

[ ] Pulso (bpm)

[40] Aferição de Pressão Arterial

[ ] Respiração R (bpm)

[20] Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

[ ] Tricotomia

[ ] Higiene Oral

[15] Curativo

[ ] Soroperapia

[ ] Ataduras

[ ] Retirada de Gesso

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

[02] Medicação (administração de medicamentos)

[ ] Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)

[ ] Alimentação (Oral/Enteral/Parental)

[ ] Termoterapia/Crioterapia

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Nóbrega de Deus

CNPJ:

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: 04 reuniões

Quantidade de Alunos Atendidos: 300 alunos

Avaliações Junto a Ação Social: sim

Grupo de Atividades: não

Grupos Necessidades Especiais: não

Acompanhamentos: 15

Orientações Individual e Grupo: 440

OBSERVAÇÕES

Durante o mês atendimento entre PSF (Programa Saúde da Família) e atendimento coletivo nas PSF ao todo foram 440 pacientes entre alunos e pacientes dos PSF

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 28 de Março de 2018.

Andréia R. de Deus

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: RAQUEL LINKE

CNPJ: 23.345.840/0001-91

FUNÇÃO: CIRURGIA DENTISTA CRO: 6645-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAUDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 31 Atend. Em Emergência: 1

Agendamentos: 123 Retornos: 88

Encaminhamento: 5 Atendimentos Totais: 155

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 28 de Março de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

☐ Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuario?

☐ Sim ☐ 0 Não

☐ Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

☐ Sim ☐ 0 Não

☐ Não houve ocorrência

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

☐ Sim ☐ 0 Não

☐ Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatorio

Ipiranga do Norte - MT, 04 de ABRIL

Marcléia O de Lima

ASSINATURA DO RESPONSAVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Karine Belló Ferraz

CNPJ: 26 973 050 / 0001 -49

FUNÇÃO: Psicóloga

REGISTRO CRP Nº 18/02806

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UDR

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 113

Retornos: -

Quantidade de pacientes atendidos: 40

Trablhos em Grupo: 1 grupo - Tabagismo

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de março de 2018

Karine Ferraz

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEDRO PAULO ANDRADE

CNPJ: 29.623.280/0001-76

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA CRO: 7643-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 42 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 92 Retornos: 48

Encaminhamento: 0 Atendimentos Totais : 182

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia/MT, 23 de MARÇO 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Data Inicial:** 01/03/2018 **Data Final:** 23/03/2018 **Profissional:** SIMONE SOKOLOVSKI(279) **UPS:** UNIDADE DE FISIOTERAPIA ROSITA RAUBER (6) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: SIMONE SOKOLOVSKI (279)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (0302060022)	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (0302050019)	0	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (0302050027)	0	0	411	0	0	0	0	0	0	0	0	0	411
Total por Profissional:	**0**	**0**	**723**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**723**
Total por Ano:	**0**	**0**	**723**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**723**
Total por Geral:	**0**	**0**	**411**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**723**

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME Kamila Rosa dos Santos de Souza

CNPJ:

Função: fisioterapeuta CREFITO-9 225360 - F

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Urgência: 2 Emergência: —

Atendimentos: 265 Solicitações de Exames: —

Encaminhamentos: 2 Retornos : 265

OBSERVAÇÕES

Foi realizado atendimento fisioterapêutico em pacientes acamados e domiciliados com patologia de AVC e com fraturas, pré e pós operatório de fraturas e orientações aos cuidadores de cada paciente que encontram-se acamados e domiciliados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claúdia - MT, 26 de março de 2018

Kamila Rosa Santos Souza

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CNPJ 21.103. 364/0001-

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Adriana Albuquerque Portes

CNPJ:

FUNÇÃO: Tec. de Enfermagem.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Plantão Noturno.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X 496] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

- [X] Mensuração do Paciente
- [90] Pulso (bpm)
- [90] Aferição de Pressão Arterial
- [90] Respiração R (bpm)
- [70] Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [X] Tricotomia
- [X] Higiene Oral
- [01] Curativo
- [100] Soroperapia
- [05] Ataduras
- [X] Retirada de Gesso
- [100] Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção)
- [114] Medicação (administração de medicamentos)
- [09] Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)
- [X] Alimentação (Oral/Enteral/Parental)
- [X] Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

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

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 29 de março

A Portes

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

20180329_173452.jpg

02/04/2018 1923

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/161e2f522657b2e9?projector=1

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: [illegible]

CNPJ: 29.[illegible]

FUNÇÃO: [illegible] REGISTRO CRN Nº 12728 /P

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: [illegible]

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 19 Retornos: 09

Quantidade de pacientes atendidos: 427

Trabalhos em Grupo: 399

OBSERVAÇÕES

[illegible]

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

[illegible] - MT, 26 de [illegible] de 2017

NOME DO RESPONSÁVEL
Nutricionista
CRN/1 nº 12728/P

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

REFERENTE AO MÊS: MARÇO de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMO NUTRICIONISTA:

- Cardápio do mês Escola Daniel Titton;
- Cardápio do mês Escola Vicente E. Vuolo;
- Cardápio do mês Educação Infantil;
- Cardápio do mês Creche Tia Ivoni;
- Cardápio do mês Creche Tia Teté;
- Cardápio do mês Diva Rodrigues;
- Acompanhamento da produção e execução do cardápio bem como visita e avaliação de boas práticas nas escolas e creches;
- Orientação nutricional dos escolares durante as refeições;
- Avaliação nutricional dos escolares da Escola Municipal Daniel Titton;

Sem mais,

Jakeline Bianchin
Nutricionista CRN1 6755

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 201803 **Competência Prod. Final:** 201803 **Profissional:** JULIANA DA ROCHA(139) **UPS:** CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL DE CLAUDIA / 6458971 (3) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: JULIANA DA ROCHA (139)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. (0301100012)	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	0	0	127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total por Profissional:	**0**	**0**	**227**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**227**
Total por Ano:	**0**	**0**	**227**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**227**
Total por Geral:	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**227**

OSC INSTITUTI TUPÃ

Camilo

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Med Clins - Clínica e Ultrassonografia EIRELI - Dr Camilo Rocha

CNPJ: 26 136 968 0001-52

FUNÇÃO: PSF - Plantonista Médico. CRM: 9002.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: 90 Emergência: 14.

Óbitos: Ø Consultas: 526.

Solicitações de Exame Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 28 de Março de 2018

Dr. Camilo Rocha
CRM 9002-MT
Medicina Geral

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Wendel Assunção de Araújo Lima

CNPJ: 26973 050 / 0001-49

FUNÇÃO: Médico CRM: 8396

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: - Emergência:

Óbitos: - Consultas: 468

Solicitações de Exame Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:
Solicitação de exames são inclusos nas consultas, não há diferenciação.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de março de 2018

Wendel Assunção de A. Lima.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.
364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Willton Junior Navarro & Cia LTDA - ME

CNPJ: 18.332.231/0001-68

UNÇÃO: _____ CRM: 7359

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Cardiologia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

ELETROCARDIOGRAMA: março QUANTIDADE: 104

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 28 de março de 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA

CNPJ:

FUNÇÃO: PSICOLOGIA REGISTRO CRP Nº 18/0898

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASP

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 71 Retornos: —

Quantidade de pacientes atendidos: 71

Trablhos em Grupo: 480.

OBSERVAÇÕES

Foi realizado na Rede Municipal uma ação do Programa Saúde na Escola.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudio - MT, 28 de Março de 2011

Emanuelle Teixeira da Costa

NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ALESON SOKOLOVISKI ARQUITETURA E URBANISMO-ME

CNPJ Nº :27.949.503/0001-64 CAU Nº : 182876-2

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ARQUITETURA E URBANISMO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto_____ Liberação de Projeto: _____

Adequações:_____ Elaboração de Projetos: _____

Acompanhamento de Obras: _____ Elaboração de estudo/Pré- projeto: 4

OBSERVAÇÕES

_____

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 26 de Março de 2018

Aleson Sokolovisk

NOME DO RESPONSÁVEL

Valb
PROJETOS E CONSULTORIA

Sorriso MT, 26 de Fevereiro de 2018.

À Empresa Tupã Assessoria

Prezados Sr°s,

A empresa Valb Projetos e Consultoria Ltda apresenta a relação de serviços de consultoria executados no mês de Fevereiro 2018, para o Município de Cláudia MT:

. Serviços de Consultoria na elaboração de estudos, detalhamentos e projetos, na Elaboração de correções em atendimento as exigências nos pareceres da Caixa Econômica Federal, nos Processos:

1. CE GIGOV/CB 5270/2017 - PM Cláudia - CAIXA - Contrato de Repasse MCIDADES 846325/2017 - Operação 1042258-28 - Parecer de engenharia 1002-17;

2. CE GIGOV/CB 5271/2017 - PM Cláudia - CAIXA - Contrato de Repasse MCIDADES 848082/2017 - Operação 1042931-09 - Parecer de engenharia 1003-2017;

Esses processos são referentes aos projetos de Pavimentação Asfáltica - Parcial, na área urbana do Município de Cláudia MT, sendo a Avenida José de Castro Dória, no segmento da Avenida Zenóbio da Costa até a Rotatória (P4) da Avenida Marechal Rondon, sendo o segmento da Estaca 00 até a Estaca 23, nas pistas direita e esquerda.

Sem mais, atenciosamente,

Vânia Lúcia Boerger

Sócia Proprietária

66. 3544.0196
Av. Tancredo Neves, 1168 - Centro
Sala 203 - Edifício Sorriso Center
CEP 78.890-000 - Sorriso - MT

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE – ISAIAS CARDOSO DE LIMA

DATA	TÍTULO	TEXTO	FOTO
22/02/2018	IFMT iniciará cursos técnicos em Cláudia	OK	OK
26/02/2018	Prefeitura realiza Audiência Pública nesta terça-feira	OK	OK
02/03/2018	Prefeito decreta luto oficial pela morte de Roberto Schneider, pioneiro de Cláudia	OK	OK
05/03/2018	Festividade do Dia da Mulher será realizada pela Assistência Social em Cláudia	OK	OK
06/03/2018	Março é mês de pedalar pela preservação do meio ambiente	OK	OK
06/03/2018	Saúde realiza ação para pulverizar bairros contra o mosquito Aedes aegypti	OK	OK
14/03/2018	Passagem de veículos por pontes que liga Cláudia a União do Sul e Marcelândia está interditada	OK	OK
16/03/2018	Prefeitura de Cláudia lança Selo de Identificação Origem	OK	OK
16/03/2018	Prefeitura de Cláudia libera o tráfego de veículos pesados na MT-423	OK	OK
19/03/2018	Prefeitura e Governo do Estado entregam cartões Pró-Família em Cláudia	OK	OK
20/03/2018	Acesso de Cláudia a Marcelândia pela MT-429 está liberado	OK	OK
16/03/2018	FOTOS - Jornada Pedagógica 2018	OK	OK
22/03/2018	FOTOS - Dia da Mulher - Homenagem da Secretaria de Assistência Social	OK	OK

EMITIDO EM 22/03/2018
REFERENTE AO MÊS 03/2018

ISAIAS CARDOSO DE LIMA

GlobalTec

HERMES GIRELI 33237958816
CNPJ.:12.321.793/0001-20 - I.E.: 13.456.429-4
Av. Marechal Candido Rondon, 1397 – Centro - Cláudia-MT
Telefone: (66)3546-2575 - (66) 9973-9755

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

SERVIDOR: HERMES GIRELI		LOTAÇÃO: PREFEITURA CLÁUDIA - TI	REFERÊNCIA: MARÇO/2018
	ATRIBUIÇÃO		PRODUTIVIDADE
1	Proceder na manutenção do acervo tecnológico interno da Prefeitura Municipal de Cláudia e zelar pela sua periódica atualização, e conservação.		12
2	Organizar e zelar pela regularização, atualização e padronização do Sistema de Rede Privada Virtual.		7
3	Atuar de forma subsidiária nos sistemas de telefonia, limitando-se ao fornecimento de informações e simples análises ou reparos.		0
4	Realizar diagnóstico de problemas técnicos e tomar providências em microcomputadores, impressoras e periféricos do acervo geral das secretarias que integram a Prefeitura.		18
5	Tomar providências para fins de evitar a falta de conexão de rede e internet em todos os órgãos da prefeitura, atuando em todos os níveis que não excedam a rede interna.		8

Cláudia-MT, 26 de Março de 2018.

Hermes Gireli

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES (MARÇO/2018)

A principal atividade do mês foi acompanhar o prefeito municipal em audiência no Fundo Nacional de Educação (FNDE) para tratar da construção de uma creche no município.

Essa reunião foi um desdobramento do pleito solicitado pela prefeitura municipal de Claudia, no ano passado, conforme ofício nº 0391/2017, encaminhado pelo prefeito diretamente ao presidente do FNDE, sr. Silvio de Souza Pinheiro.

A audiência ocorreu com a equipe técnica da Diretoria de Gestão, Articulação e Projetos Educacionais.

Atenciosamente,

Vuolo Serviços Administrativos

Brasília, 26 de março de 2018

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA DE IMPRENSA EM CERIMONIAIS

IDENTIFICAÇÃO

LEANDRO ALUISIO GRAEBNER

CNPJ: 28.762.411/0001-33

FUNÇÃO: Cerimonialista

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Geral.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

01/03 - Cerimonial 02º dia da II Jornada Pedagógica
02/03 - Cerimonial 03º dia II Jornada Pedagógica
08/03 - Cerimonial Dia Internacional da Mulher
14/03 - Cerimonial Entrega Cartões Pró Família

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

29 de Março de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA PEDAGÓGICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: DALILA MARQUES TRIBURTINO COLMAN
PRESTADOR DE SERVIÇO: LUIZ GARCIA JÚNIOR

CNPJ: 27.939.855/0001-39

FUNÇÃO: Assessora Pedagógica

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação e Cultura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDCAÇÃO E CULTURA
RELATÓRIO DE LUIZ GARCIA JÚNIOR

RELATÓRIO DE FEVEREIRO/MARÇO DE 2018.

- Reuniões com a equipe gestora da Secretaria Municipal de Educação para elaboração do regulamento da conferência municipal de educação;
- Reuniões com a participação dos membros do fórum municipal e Comissão de Acompanhamento, Avaliação e Reformulação do Plano Municipal de Educação, para avaliação e aprovação do regulamento e texto base do Plano Municipal de Educação a serem encaminhados para estudos prévios nas unidades escolares;
- Coordenação da conferência Municipal em conjunto com a Equipe gestora e Comissão de acompanhamento com a participação de todas as unidades escolares da Rede pública e privada do Município
- Apresentação da proposta do plano de intervenção pedagógica aos gestores das unidades escolares municipais;
- Elaboração das avaliações diagnósticas dos 5° e 9° anos visando os objetivos de aprendizagem e Descritores usados como parâmetros das avaliações externas (prova Brasil), que serve como indicador de aprendizagem da educação básica. (IDEB).

Cláudia-MT, 02 de abril de 2018.

LUIZ GARCIA JÚNIOR

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA PEDAGÓGICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Dalila Marques Tributino Colman

CNPJ: 27939855/0001-39

FUNÇÃO:Assessora Pedagógica

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação e Cultura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDCAÇÃO E CULTURA
RELATÓRIO DE DALILA MARQUES TRIBUTINO COLMAN

RELATÓRIO DE MARÇO DE 2018.

- **Realizações de reuniões com direções e Coordenações orientações sobre o Plano de Intervenção para as Escolas da Rede Municipal;**
- **Organização da prova diagnóstica juntamente com a Assessoria do Luiz Garcia para a Rede Municipal de Ensino 3º , 5º e 9º ano**
- **Digitação das intervenções do Plano Municipal de Educação e elaboração do monitoramento para encaminhamento a Câmara Municipal para adequações necessárias,**
- **Relatório de pagamento dos profissionais de educação;**
- **Reuniões periódicas com direção e coordenação das instituições de ensino para Leitura, Discussão, análise da Base Nacional Comum Curricular e organização do dia D;**
- **Organização dos Conselhos Municipais e Comissões Municipais para organização, elaboração de calendários e regimento de todos os Conselhos;**
- **Acompanhamento pedagógico nas Escolas e Creches com visitas periódicas e resolução de Problemas juntamente com a equipe diretiva;**
- **Despachos diversos relatórios, ofícios etc;**
- **Elaboração de Projetos juntamente com as direções para liberação de recursos através de parceria com o Poder Judiciário;**

Cláudia-MT, 26 de março de 2018.

Dalila Marques T. Colman

DALILA MARQUES TRIBUTINO

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Ribeiro de Deus

CNPJ:

FUNÇÃO: Assistente Social

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Assistência Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: 0 não houve

Quantidade de Alunos Atendidos: não

Avaliações Junto a Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: 0

Grupos Necessidades Especiais: 0

Acompanhamentos: 30 famílias

Orientações Individual e Grupo: 150

OBSERVAÇÕES

Durante o mês de março atendimentos somente realizados entre visitas domiciliar e atendimento no CRAS.
* atividade Programa Bolsa família

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 28 de março de 2018.

Andréia R. de Deus

NOME DO RESPONSÁVEL

Relatório de atividades realizadas no mês de Março.

Acompanhamento dos produtores da bacia leiteira nos Assentamentos 12 de Outubro e Zumbi dos Palmares.

Estive juntamente com o Técnico da EMPAER local Sr: Andrei Juliano Campeol iniciando o levantamento das propriedades rurais, com o intuito da implantação do Projeto Cláudia Produtiva, buscando melhorias para os produtores da bacia leiteira da região.

Com o aumento da produção de leite e manejo correto com as pastagens e rebanhos, estivemos observando a taxa de lotação de animas por hectare, qualidade das pastagens, quais manejos estão sendo aplicados nas propriedades, reserva de alimentos para o período de seco do ano, controle sanitário entre vários outros aspectos foram observados em cada propriedade.

Assim em base a esse diagnóstico, visando a correção das pastagens, manejos e melhoramento das raças leiteiras com o Projeto Cláudia Produtiva buscando o aumento da produção de leite e melhor qualidade com o menor custo possível de produção.

Estive também juntamente com toda a comissão Técnica da (SEDER) Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Rural e EMPAER local com o 1° Dia de Campo da Bacia leiteira no Assentamento Keno na Propriedade do Sr: Eloir Bastian.

Técnico Responsável

Lucas Vendrame Marins

Relatório Mensal Março – 2018

No começo do mês foi realizado uma reunião com intuito de discutir qual seria a minha determinada função de trabalho na secretaria de agricultura (SEDER) juntamente com os demais colegas de trabalho, desta forma fui designado para a realização do projeto do viveiro municipal desde a construção até a confecção das mudas, assim sendo o técnico responsável pela atividade, pois o mesmo tem como objetivo proporcionar as mudas frutíferas para os produtores do município.

Para complementar o projeto realizei a arquitetura em 3D do viveiro para que as pessoas tenham uma pequena noção de como será o mesmo daqui algum tempo.

Fomos até o município de Terra Nova do Norte exatamente na indústria coopernoova com intuito de mostrar aos produtores da nossa cidade como é a produção de maracujá enxertado, qual seu desenvolvimento na questão da produção e resistência na determinada doença de solo que ocorreu em nosso municipio (Fusariun).

Em meados do dia 16-03 foi dado início ao projeto juntamente com meu colega Vilson Guthar, onde foi realizado a coleta das madeiras necessárias para desenvolver a atividade, relatando assim todas as madeiras com suas medidas e m^3, pois este material era apreendido pelo IBAMA.

A partir da data citado acima trabalhamos na área tirando as medidas em esquadro do viveiro e almoxarifado, sendo este o local para armazenar os insumos como adubos e compostos para confecção das mudas, e determinado para local de ferramentas.

Dia 24-03 foi desenvolvido o dia de campo do gado leiteiro juntamente com todo o corpo docente da secretaria de agricultura e parceria com Empaer na localidade do assentamento Keno, proporcionado assim para os produtores palestras sobre melhoramento de pastagens e manejos necessários para que se possa trabalhar com qualidade em sua propriedade, e ao final de toda as orientações técnicas foi promovido para os mesmos um almoço em comemoração pelo trabalho desenvolvido pela SEDER realizado na propriedade do senhor Eloir Bastian que o mesmo foi dado como propriedade modelo.

Eudson Moreira dos Santos

Técnico Responsável

Eudson Moreira dos Santos

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ALEX BERNARDINO DA SILVA

CNPJ: 813 615 551-04

FUNÇÃO PROFESSOR

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA ESPORTE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atividades Fisicas: 8 DIAS Atividades Teoricas: 10 DIAS

Avaliações: 2 DIAS Jogos/Campeonato: 2 JOGOS

Reuniões: 2 VEZES Acompanhamentos: TODOS

Orientações Individual e Grupo: 2 VEZES

OBSERVAÇÕES

DENTRE TANTAS MODALIDADES ENVOLVEMOS O FUTSAL COMO UMA PRATICA DESPORTIVA QUE REVOLUCIONOU O ESPORTE DENTRO CLAUDIA. DE CIA PARA CIA E ATÉ OS DIAS ATUAIS, TEMOS O FUTSAL COMO UM DOS CAMPOS CRÚCEIS DA INTEGRAÇÃO E INCLUSÃO DE NOSSAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES, FILHO DE SERVIDORES E DE COMUNITÁRIOS EM GERAL, DESENVOLVENDO DE FORMA HARMONIOSA O FUTSAL. A FAIXA ETÁRIA ATENDIDA SERÁ DE 04 A 07 ANOS.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLÁUDIA - MT, 05 de MARÇO de 2017

ALEX BERNARDINO DA SILVA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ABRIL

CONTROLE RELATORIO DE ATIVIDADE MENSAL - CLAUDIA - 2018

PRESTADORES DE SERVIÇO	FUNÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R	R								
ALESON SOKOLOVISKI	URBANISMO ARQUITETURA	R	R	R	R								
ALEX BERALDINO DA SILVA	EDUCADOR FISICO	Ñ P	R	R	R								
ANDREIA ROSANA DE DEUS	ASSISTENTE SOCIAL	R	R	R	R								
ARTE ESPAÇO - GILSON (Elder)	PROJETOS	R	R		R								
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA	TEC. DE ENFERMAGEM	R	R	R	R	ZAP	2V2						
CAMILO ROCHA DO NASCIMENTO	MEDICOS	R	R	R	R								
DALILA MARQUES T. COLMAN	ASSESSOR PEDAGOGICA	R	R	R	R								
LUIZ GARCIA JR (NF DALILA)	ASSESSOR PEDAGOGICA	X	X	R	ñ P								
ELTON ALONSO BORGES	ENFERMEIRO	R	R	R	R								
EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA	PSICOLOGO	R	R	R	R								
EUDSON MOREIRA	TEC. AGRICOLA	X	X	R	R	ZAP							
EXATA ASSESSORIA	ASSESSORIA	R	R	SAIU									
FLAVIA KAROLINE S. DIESEL	NUTRICIONISTA	R	R	R	R								
HERMES GiRELI	INFORMATICA	R	R	R	R								
IMILIA SOELI P. SCHLEICHER	ADM	R	R		R								
ISAIAS CARDOSO DE LIMA	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R									
JAKELINE BIANCHIN	NUTRICIONISTA	Ñ P	R	R	R	ZAP							
JULIANA DA ROCHA	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R	R								
KAMILA ROSA DOS SANTOS	FISIOTER.	R	R	R	R								
KARINE FERRAZ (NF DR. Wendel WK)	PSICOLOGO	R	R	R	R	ZAP							
LEANDRO ALUISIO GRAEBNER	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R	R								
LUCAS VENDRAME MARINS	TECNICO AGRICOLA	R	R	R	R								
MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA	TEC. ENFERMAGEM	Ñ P	Ñ P	R	R								
PEDRO PAULO ANDRADE	ODONTOLOGIA	R	R	R	R								
P F AGUIAR ODONTO - PAMELA	ODONTOLOGIA	R	SAIU										
RAQUEL LINKE-ME	ODONTOLOGIA	R	R	R	R								
SIMONE SOKOLOSVSKI	FISIOTER.	R	R	R	R	ZAP							
SUELI PORFIRO RAMOS	ENFERMEIRO	R	R	R	R								
UELLITON JUNIOR NAVARRO	MÉDICO	R	R	R	R								
VALB PROJETOS (GUSTAVO)	CONSULTORIA	R	R	R	R								
VUOLO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	CONSULTORIA ADMINIS	R	R	R	R								
WK SAUDE	MEDICOS	R	R	R	R	ZAP							

Abril

D.C. Asse Seg. Trab R

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: DC ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

CNPJ Nº : 20.594.569/0001-30

CREA Nº : 034871- MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL E SUAS SECRETÁRIAS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto:

Liberação de Projeto:

Adequações: 02

Elaboração de Projetos:

Acompanhamento nas secretarias: 04

OBSERVAÇÕES

No mês de abril de 2018, iniciamos a execução do PPRA elaborado no mês de fevereiro de 2018:

Primeiramente passei para a administração algumas adequações de segurança em situação emergencial como:

Adequação dos botijões de gás, sendo os mesmo retirados da área interna dos ambientes;

As cadeiras de uso nos atendimentos e escritórios em grande maioria não atende a Ergonomia;

Foi verificada a necessidade de adequação dos níveis de iluminação nos postos de trabalho;

Realizei um levantamento por secretarias e funções sobre a situação dos EPI's fornecidos e os faltantes bem como as numerações e tamanhos;

Também foi realizado levantamento sobre os setores que apresentam prioridade no fornecimento de uniforme;

Foram revisadas algumas funções, onde estava se pagando o adicional de insalubridade, conforme Laudo Técnico;

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 25 de Abril de 2018.

Daiane Correa
Engenheira de Segurança do Trabalho
CREA: 034871- MT

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ALESON SOKOLOVISKI ARQUITETURA E URBANISMO-ME

CNPJ Nº :27.949.503/0001-64 CAU Nº : 182876-2

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ARQUITETURA E URBANISMO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto

Liberação de Projeto:

Adequações:

Elaboração de Projetos: 2

Acompanhamento de Obras: 1

Elaboração de estudo/Pré- projeto: 2

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 26 de Abril de 2018

Aleson Sokolovisi

NOME DO RESPONSÁVEL

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ARTE ESPAÇO PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA

CNPJ Nº : 01.390.210/0001-04 CREA Nº : 3.466/D

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ELABORAÇÕES DE PROJETOS, ORÇAMENTO, MEMORIAL DESCRITIVO, FISCALIZAÇÃO DE OBRAS EM ANDAMENTO BEM COMO ELABORAÇÃO DE PLANILHAS DE MEDIÇÃO DE OBRA E ATENDIMENTO AO PÚBLICO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto

Liberação de Projeto:

Adequações:

Elaboração de Projetos: 02

Acompanhamento de Obras: NÃO

OBSERVAÇÕES

DURANTE O MÊS DE ABRIL

Adequações ao projeto do PSF II no Bairro Rotary

Fiscalização da obra em andamento do Centro de Convivência do Idoso

Atendimento ao público de vários assuntos relacionados a aprovação de projetos

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 25 de ABRIL de 2018.

GILSON JOSÉ MARTINS - ENG. CIVIL

NOME DO RESPONSÁVEL

Valb

PROJETOS E CONSULTORIA

Sorriso MT, 25 de Abril de 2018.

À Empresa Tupã Assessoria

Prezados Sr°s,

A empresa Valb Projetos e Consultoria Ltda apresenta a relação de serviços de consultoria executados no mês de Abril 2018, para o Município de Cláudia MT:

. Serviços de Consultoria para Elaboração de Projeto Final de Engenharia para Obras de Terraplenagem, Pavimentação Asfáltica, Meio fio e Sarjetas, na Complementação das Vias não Pavimentadas do Bairro Campo Verde, no Município de Cláudia MT, parcial 1ª Etapa.

Sem mais, atenciosamente,

Vânia Lúcia Boerger

Sócia Proprietária

66. 3544.0196
Av. Tancredo Neves, 1168 - Centro
Sala 203 - Edifício Sorriso Center
CEP 78.890-000 - Sorriso - MT

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

SERVIDOR: **HERMES GIRELI**	LOTAÇÃO: **PREFEITURA CLÁUDIA - TI**	REFERÊNCIA: **ABRIL/2018**
	ATRIBUIÇÃO	**PRODUTIVIDADE**
	Proceder na manutenção do acervo tecnológico interno da Prefeitura Municipal de Cláudia e zelar pela sua periódica atualização, e conservação.	**21**
	Organizar e zelar pela regularização, atualização e padronização do Sistema de Rede Privada Virtual.	**9**
	Atuar de forma subsidiária nos sistemas de telefonia, limitando-se ao fornecimento de informações e simples análises ou reparos.	**0**
	Realizar diagnóstico de problemas técnicos e tomar providências em microcomputadores, impressoras e periféricos do acervo geral das secretarias que integram a Prefeitura.	**17**
	Tomar providências para fins de evitar a falta de conexão de rede e internet em todos os órgãos da prefeitura, atuando em todos os níveis que não excedam a rede interna.	**11**

Cláudia-MT, 25 de Abril de 2018.

HERMES GIRELI 33237958816

IMG_20180426_083416630_BURST000_COVER_TOP.jpg

07/05/2018

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES (ABRIL/2018)

A principal atividade do mês foi acompanhar o andamento do projeto da construção de uma creche no município de Claudia no FNDE, após a Diretoria de Gestão, Articulação e Projetos Educacionais ter decidido pela deliberação do processo.

De acordo com a análise de reformulação do projeto, os técnicos do FNDE decidiram encaminhar uma "diligência" `a prefeitura de Claudia solicitando os seguintes documentos:

- Planta de Situação
- Planta de Locação
- Documento de propriedade
- Declaração de Infraestrutura

Agora, cabe à prefeitura municipal verificar as pendências e encaminhar ao FNDE o mais rápido possível toda a documentação, para que o Termo de Convênio possa ser assinado.

Atenciosamente,

Vuolo Serviços Administrativos

Brasília, 26 de abril de 2018

https://mail.google.com/mail/u/0/#search/vicentevuolo10%40gmail.com/16301db1f19e7d66?projector=1&messagePartId=0.1

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA DE IMPRENSA EM CERIMONIAIS

IDENTIFICAÇÃO

LEANDRO ALUISIO GRAEBNER

CNPJ: 28.762.411/0001-33

FUNÇÃO: Cerimonialista

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Geral.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

08/04 - Cerimonial Pedalada Ecológica
27/04 - Cerimonial Dia D da Base Nacional Comum Corricular

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

27 de Abril de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA PEDAGÓGICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Dalila Marques Tributino Colman

CNPJ: 27939855/0001-39

FUNÇÃO:Assessora Pedagógica

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação e Cultura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDCAÇÃO E CULTURA
RELATÓRIO DE DALILA MARQUES TRIBUTINO COLMAN

RELATÓRIO DE ABRIL DE 2018

Eu Dalila Marques desenvolvo minhas atividades pedagógicas na Secretaria Municipal de Educação e Cultura juntamente com as escolas da Rede Municipal de Educação segue abaixo relacionadas:

- **Digitação das intervenções do Plano Municipal de Educação e elaboração do monitoramento para encaminhamento a Câmara Municipal para adequações necessárias,**
- **Relatório de pagamento dos profissionais de educação;**
- **Reuniões periódicas com direção e coordenação das instituições de ensino para Leitura, Discussão, análise da Base Nacional Comum Curricular e organização do dia D;**
- **Organização de material da BNCC Educação Infantil, Ensino Fundamental Série Iniciais e séries Finais para discussão com os Professores no dia "D" dia 27 de abril realização da Conferência;**
- **Organização dos Conselhos Municipais e Comissões Municipais para organização, elaboração de calendários e regimento de todos os Conselhos;**
- **Acompanhamento pedagógica nas Escolas, Creches e Escolas dos Assentamentos Rubem Alves e Dorothy Stang com visitas periódicas e resolução de Problemas juntamente com a equipe diretiva;**
- **Despachos diversos relatórios, ofícios etc;**
- **Participação de reuniões em Sinop sobre o fechamento do Diagnóstico do PCR (Plano de Cargos e Salários dos Profissionais da Educação e reunião com as Comissões Técnicas e Comissão de Análise do PCR;**
- **Reunião com os Coordenadores por Segmento Educação Infantil, Série Iniciais e Séries Finais com todas as Redes Municipal, Estadual, Privada e Filantrópica discussão das habilidades Propostas na BNCC;**

DALILA MARQUES TRIBUTINO COLMAN

Cláudia-MT, 26 de abril de 2018.

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Emilia Doeli Pieri Schleicher

CNPJ: 13754.108/0001-11

Função: Assistente Administrativo de Gestão

Area/Setor de Atuação: Sec. Assis. Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve prestação de serviço no mês : [X] Sim [ ] Não

Se ocorreu prestação de serviço, descreva quais foram:

Atividades Desenvolvidas: Serviços administrativos de Gestão

ANOTAÇÕES DIVERSAS

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia MT - MT DE Abril 2018

Monica F. Depial
Sec. Ass. Social

NOME DO RESPONSÁVEL

Relatório de Atividades realizadas no mês de Abril.

Estive acompanhando o preparo e a correção de 4 hectares da propriedade do Sr: Saudir localizada na Estrada Renata, para plantio de Bananas com gradação, adubação e plantio de milheto para cobertura de Solo.

Também juntamente com o Técnico da EMPAER local Andrei Juliano Campeol acompanhando os produtores de leite do Assentamento Zumbi, onde foi realizada uma reunião para comunica-los da próxima campanha de vacinação de Bovinos e Bubalinos tanto contra a Febre Aftosa como Brucelose, enfatizando a importância da vacinação de seus animas evitando problemas futuros em seus rebanhos.

Estivemos também em reunião com os produtores do Assentamento Keno onde já estão inseridos no Projeto Cláudia Produtiva, aumentaram sua produção Leiteira com sistema rotacionado das pastagens em apenas 1 hectare com 10 animais.

Participei juntamente com os produtores de mel do curso pelo SENAR de Manejo avançado na Apicultura, três dias de muito aprendizado com produção de própolis, geleia real e pólen, no intuito de aumentar a produção de outros derivados das abelhas além do mel.

Técnico Responsável

Lucas Vendrame Marins

Relatório mensal Abril – 2018

Dando-se início ao mês foi dado continuidade no projeto de construção do viveiro municipal, onde o mesmo encontrasse com uma das etapas concluídas, desta mesma forma para uma melhor estética do viveiro realizamos um trabalho com as madeiras para que possa estar em melhores condições de trabalho e estrutura do mesmo.

Em uma reunião com o secretario e meu companheiro de trabalho Vilson Guthar decidimos fazer algumas alterações no projeto para que possa fornecer um melhor desenvolvimento no trabalho que será desenvolvido com as mudas que futuramente serão semeadas na localidade e distribuídas para os produtores.

Juntamente com o secretário de agricultura fomos até o município vizinho (Sinop) verificar as possíveis mudas frutíferas que poderiam ser doadas para o município para que possa serem utilizadas na arborização da cidade.

Esta visita teve como objetivo também estudar possibilidades de parcerias com as duas secretarias para que as mesmas possam desenvolver projetos futuros de melhorias no meio ambiente e recuperação de áreas degradadas em torno da região.

Após alguns dias da visita fui até mesmo ao município novamente para fazer a separação de 1.500 mudas frutíferas sendo elas: Oiti, Pau Brasil, Ipê rosa, roxo, branco e outros, pingo de ouro, e outras demais espécies fornecidas pela secretaria.

Durante o planejamento da secretaria juntamente com os demais técnicos e agrônomos fui designado juntamente com o engenheiro agrônomo João Paulo para realizar uma visita técnica nas propriedades do assentamento Keno, para estar verificando o desenvolvimento das mudas de maracujá, onde as mesmas foram doadas pela secretaria de agricultura como incentivo e apoio aos produtores do município.

Eudson Moreira dos Santos

Técnico Responsável

Eudson Moreira dos Santos

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ALEX BERALDINO DA SILVA

CNPJ: 18.445.894/0001-67

FUNÇÃO: PROFESSOR

AREA/ SETOR DE ATUAÇÃO: SECRETARIA ESPORTE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atividades Fisicas: 6 DIAS

Atividades Teoricas: 8 DIAS

Avaliações: 4 DIAS

Jogos/ Campeonato: 03 JOGOS

Reuniões: 4 VEZES

Acompanhamentos: TODOS

Orientações Individual e Grupo: 3 VEZES

OBSERVAÇÕES

É ATRIBUIÇÃO DESSE ESCOLINHA OPORTUNIZAR A PRÁTICA DESPORTIVA, SEM ÔNUS FINANCEIRA, A UMA PARCELA CONSIDERÁVEL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES. PROPOR CONTEÚDOS QUE ABARQUEM AS DIMENSÕES DE PROCEDIMENTOS (PRÁTICAS), DE CONCEITOS (TEORIAS SOBRE O ESPORTE) E DE ATITUDES. PROCURAR INTEGRAR O ALUNO À CULTURA DO ESPORTE QUANTO O PAPEL DE CADA UM E DESTES NA SOCIEDADE.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 27 de Abril de 2017

ALEX BERALDINO DA SILVA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: JULIANA DA ROCHA

CNPJ: 28976.923/0001-26

FUNÇÃO: TECNICA DE ENFERMAGEM

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ATENÇÃO BASICA / TECNICA DE ENFERMAGEM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

[808] Mensuração do Paciente

[ ] Pulso (bpm)

[303] Aferição de Pressão Arterial

[ ] Respiração R (bpm)

[ ] Temperaturas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

[ ] Tricotomia

[ ] Higiene Oral

[20] Curativo

[ ] Soroterapia

[ ] Ataduras

[ ] Retirada de Gesso

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

[86] Medicação (administração de medicamentos)

[ ] Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)

[ ] Alimentação (Oral/Enteral/Parenteral)

Realizado Anotações no Prontuário? [ ] Não

[ ] Sim

[X] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente? [ ] Não

[ ] Sim

[X] Não houve ocorrência

Realizado medidas de segurança e conforto durante o transporte de pacientes? [ ] Não

[ ] Sim

[X] Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

SEGUE EM ANEXO RELATORIO DO SISTEMA DE ELETRONICO GMUS

Ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, ___26__ de abril de 2018.

Juliana da Rocha

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Tipo do Relatorio: Producao

Fonte: RAAS, Ano: Competencia Prod. Mesal: 201604, Competencia Prod. Final: 201604, Profissional: [illegible]

Ambos: Quebra Linha

Estatistico de Producao

Profissional: JULIANA DA [illegible]

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100029)	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	0	0	0	258	0	0	0	0	0	0	0
AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA (0101040024)	0	0	0	112	0	0	0	0	0	0	0
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DESBRIDAMENTO (0401010023)	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0
INALACAO / NEBULACAO (0301100101)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO (0101030010)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Total por Profissional:	0	0	0	1046	0	0	0	0	0	0	0
Total por Ano:	0	0	0	1046	0	0	0	0	0	0	0
Total por Geral:	0	0	0	1046	0	0	0	0	0	0	0

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA

CNPJ: 280 50180 000135

FUNÇÃO: TEC. DE ENFERMAGEM

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: TEC. DE ENFERMAGEM

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [85] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

TRIAGEM

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

[ ] Tricotomia
[ ] Higiene Oral
[04] Curativo
[ ] Soroperapia
[ ] Ataduras
[ ] Retirada de Gesso
[ ] Punção Venosa Profunda (Identificação no soro, equipo e punção)
[ ] Medicação (administração de medicamentos)
[3] Oxigenoterapia (Nebulização/Inalação)
[ ] Alimentação (Oral/Enteral/Parental)

[ ] Sim [ ] Não

[0] Não houve ocorrência

Realizado Anotações no Prontuário?

[ ] Sim [ ] Não

[0] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferência de Paciente?

[ ] Sim [ ] Não

[0] Não houve ocorrência

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

[ ] Sim [ ] Não

[0] Não houve ocorrência

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Ipiranga do Norte - MT, 27 de ABRIL de

Marcléia O. de Lima

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Gmail

Organizacao Tupa <osctupa@gmail.com>

Produção Wendel e Karine

1 mensagem

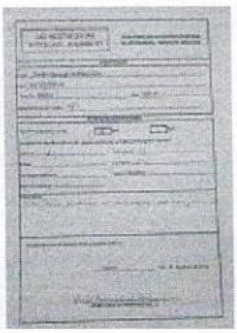
Karine Ferraz <ferraz_kk@hotmail.com> 2 de maio de 2018 18:14
Para: "osctupa@gmail.com" <osctupa@gmail.com>

De: Karine Ferraz <ferraz_kk@hotmail.com>
Enviado: terça-feira, 24 de abril de 2018 19:23:47
Para: osctupa@gmail.com
Assunto: NF WK SAUDE

Boa noite, amanhã enviarei a produção do mês.
Wendel, como diretor-técnico da empresa, assinará minha produção, pois onde estou é bem dificil conseguir imprimir, assinar, scannear e enviar neste próximo dia.

Att Karine Ferraz

2 anexos



IMG-20180502-WA0047.jpg
73K

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Karine Belló Ferraz

CNPJ: 26973050/0001-49

FUNÇÃO: psicóloga REGISTRO CRP Nº 18/02806

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UDR

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 80 Retornos: _____

Quantidade de pacientes atendidos: 38

Trablhos em Grupo: 5

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 24 de abril de 2017

Wendel Assunção de Araújo Lima
NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ.
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Ana Carolina Damer

CNPJ: 23.798.472/0001-37

FUNÇÃO: Enfermeira COREM Nº: 452.227

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UBS/NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [68] Sim [ ] Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM		TRIAGEM	
[68]	Exame físico+entrevista	[ ]	Mensuração do Paciente
[68]	Diagnóstico Enfermagem	[ ]	Aferição de Pressão Arterial
[68]	Prescrição de Enfermagem	[ ]	Tempreratura
[68]	Evolução de Enfermagem	[ ]	Pulso (bpm)
[68]	Relatório de Enfermagem	[ ]	Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

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

Realizado Passagem de Plantão?

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não Houve

Realizado Anotações no Protuário

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

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

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve

OBSERVAÇÕES

realizado consulta de enfermagem + atendimento em grupo atividade coletiva + PSE + com total de 529 procedimentos.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia, - MT, 26 de abril de 2017

Sueli P. Ramos
COREN-MT 32.227
Enfermeira

NOME DO RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Elton Alonso Borges

CNPJ:

FUNÇÃO: Enfermeiro

COREM Nº: Elton Alonso B. Enfermeiro COREN-BP 215365

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Posto de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [redacted] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade

CONSULTA DE ENFERMAGEM		TRIAGEM	
323	Exame físico+entrevista	10	Mensuração do Paciente
323	Diagnóstico Enfermagem	132	Aferição de Pressão Arterial
323	Prescrição de Enfermagem	159	Temperatura
323	Evolução de Enfermagem	159	Pulso (bpm)
323	Relatório de Enfermagem	103	Respiração P (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

[ ]	Tricotomia	[ ]	Higiene Oral
42	Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)		
[ ]	Curativo	30	Soroterapia
[ ]	Retirada de Gesso	[ ]	Ataduras
[ ]	Sondagem Vesical (alívio/demora)	[ ]	Sondagem nasoenterica/gro
30	Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	80	Medicação (administração

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Ellon Alonso Borges

CNPJ:

FUNÇÃO: Enfermeiro COREM Nº: Ellon Alonso B. Enfermeiro COREN-SP 219365

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Posto de Saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [redacted] Sim [ ] Não

Assinale Quais e preencha a quantidade.

CONSULTA DE ENFERMAGEM		TRIAGEM	
123	Exame físico+entrevista	20	Mensuração do Paciente
123	Diagnóstico Enfermagem	132	Aferição de Pressão Arterial
123	Prescrição de Enfermagem	154	Temperatura
123	Evolução de Enfermagem	154	Pulso (bpm)
123	Relatório de Enfermagem	163	Respiração R (bpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	Tricotomia		Higiene Oral
42	Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)		
	Curativo	30	Nebulização
	Retirada de Gesso		Atadura
	Sondagem Vesical (alívio/demora)		Sondagem nasoenterica/oro
40	Oxigenoterapia (nebulização/inalação)	80	Medicação (administração)

Original

Alimentação (oral, enteral/parenteral) — Termoterapia/Crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não Houve

ealizado Anotações no Protuário

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

alizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

alizado medidas de segurança e conforto durante o nsporte de paciente?

[x] Sim [ ] Não

[ ] Não houve

OBSERVAÇÕES

Centro de Saúde, Transferencia de Leito, e Plantão

r ser expressão da verdade, firmo o presente relatorio

Chapada MT, 25 de Abril de 2016

Elton Alonso Borges
Enfermeiro
COREN-SP 219365

Elton Alonso Borges

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rocha de Deus

CPF: 28 461 580/001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Naf - pr. de saúde

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: 03 Quantidade de Alunos Atendidos: 500

Avaliações junto a Ação Social: Sim Grupo de Atividades: Sim

Grupos Necessidades Especiais: Não Acompanhamentos: Sim 40

Orientações Individual e Grupo: 600

OBSERVAÇÕES

no mês de abril realizamos PSE em 2 escolas e 2 creches nos bairros centro

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 27 de Abril de 2018.

Andréia Rocha de Deus

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Wendel Assunção de Araujo Lima

CNPJ: 26973050/0001-49

FUNÇÃO: Médico CRM: 8397 MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF I

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

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

Urgência: 12 Emergência: 2

Óbitos: – Consultas: 470

Solicitações de Exame: – Encaminhamentos: –

Retornos Médicos: –

Observações:
Solicitações de exame é controlada pela recepcionista

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 25 de abril de 2018

Wendel Assunção de Araujo Lima
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.
364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Velliton Junior Navarro & Cia Ltda Me

CNPJ: 18.332.231/0001-68

UNÇÃO: CRM: 7359

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Cardiologia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [/] Sim [ ] Não

MÊS DO ATENDIMENTO: Abril

ELETROCARDIOGRAMA: QUANTIDADE: 54

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia MT, 26 de Abril de 2018.

Dr. Velliton Junior Navarro
Cardiologia Clínica Geral
CRM. 7359

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Camilo Rocha Maximiano / Med Clius Clínica e USF/ESF EIRELI - ME

CNPJ: 26 126 868 0001-52

FUNÇÃO: Médico CRM: 9002 - MT.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PSF + Plantões

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

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

Urgência: 173 Emergência:

Óbitos: Ø Consultas: 653 total.

Solicitações de Exame Encaminhamentos:

Retornos Médicos:

Observações:

Houve outro parto que realizei na emergência do PA do centro de saúde Cláudio.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 26 de Abril de 2018

Dr. Camilo Rocha
CRM 9002-MT
Medicina Geral
26 / 04 / 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1973

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Débora Jordão Diniz

CNPJ:

FUNÇÃO: Nutricionista

REGISTRO CRN Nº 12728

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 14 Retornos:

Quantidade de pacientes atendidos: 494

Trabalhos em Grupo: 480

OBSERVAÇÕES

Houve indicação durante o mês também uma reunião visitas domiciliares e um curso de capacitação.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de Abril de 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

1974

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

REFERENTE AO MÊS: ABRIL de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMO NUTRICIONISTA:

- Cardápio do mês Escola Daniel Titton;
- Cardápio do mês Escola Vicente E. Vuolo;
- Cardápio do mês Educação Infantil;
- Cardápio do mês Creche Tia Ivoni;
- Cardápio do mês Creche Tia Teté;
- Cardápio do mês Diva Rodrigues;
- Acompanhamento da produção e execução do cardápio bem como visita e avaliação de boas práticas nas escolas e creches;
- Orientação nutricional dos escolares durante as refeições;
- Projeto de formação continuada;

Sem mais.

Jakeline Bianchin
Nutricionista CRN1 6755

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA

CNPJ:

FUNÇÃO: PSICOLOGA REGISTRO CRP Nº 18/0898.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 40 Retornos: –

Quantidade de pacientes atendidos: 40

Trablhos em Grupo: 4BU.

OBSERVAÇÕES

Programa do PSE realizado nos Assentamentos, Juruti e Santo Expedito

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 26 de Abril de 2018

Emanuelle Teixeira da Costa

NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Karla Rosa dos Santos de Souza

CNPJ: — / —

Função: fisioterapeuta CREFITO-9 225360-F

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Urgência: 2 Emergência: — / —

Atendimentos: 265 Solicitações de Exames: — / —

Encaminhamentos: 2 Retornos: 265

OBSERVAÇÕES

Foi realizado atendimento fisioterapêutico em pacientes acamados com sequelas de AVC, com indicação de pós operatório de fraturas e com sequelas [illegible] foram em acordo com o PTC.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 25 de Abril de 2018

Karla Rosa dos Santos Souza

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1977

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatstico de Produo

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Data Inicial:** 01/04/2018 **Data Final:** 25/04/2018 **Profissional:** SIMONE SOKOLOVSKI(279) **UPS:** UNIDADE DE FISIOTERAPIA ROSITA RAUBER (6) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: SIMONE SOKOLOVSKI (279)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (0302060022)	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	16
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (0302050019)	0	0	0	239	0	0	0	0	0	0	0	0	239
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (0302050027)	0	0	0	340	0	0	0	0	0	0	0	0	340
Total por Profissional:	**0**	**0**	**0**	**595**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**595**
Total por Ano:	**0**	**0**	**0**	**595**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**595**
Total por Geral:	**0**	**0**	**0**	**595**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**595**

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: RAQUEL LINKE

CNPJ: 23.345.840/0001-91

FUNÇÃO: CIRURGIA DENTISTA CRO: 6645-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAUDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 36 Atend. Em Emergência: 2

Agendamentos: 226 Retornos: 105

Encaminhamento: 04 Atendimentos Totais: 162

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 27 de Abril de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEDRO PAULO ANDRADE

CNPJ: 29.623.280/0001-76

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA CRO: 7643-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 44 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 100 Retornos: 45

Encaminhamento: 0 Atendimentos Totais: 189

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia/MT, 26 de ABRIL 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

1980

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Alves de Deus

CNPJ: 28.201 580 /0001-90

FUNÇÃO: Assistente Social

ÁREA/SETOR DE ATUAÇÃO: CRAS - Equipe volante / Assistente Social

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês: [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: não

Quantidade de Alunos Atendidos: não

Avaliações Junto à Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: não

Grupos Necessidades Especiais: não

Acompanhamentos: Sim - 40

Orientações Individual e Grupo: 90

OBSERVAÇÕES

Sem pela ausência do profissional que realiza Acompanhamentos.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 27 de Abril de 2018.

Andréia Alves de Deus

NOME DO RESPONSÁVEL

1981

MAIO

1983

CONTROLE RELATORIO DE ATIVIDADE MENSAL - CLAUDIA - 2018

PRESTADORES DE SERVIÇO	FUNÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ADRIANE ALBUQUERQUE PORTES	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R	R	R							
AGNE MONTEBELLO GAYA B.	ASSESSORIA TECNICA	X	X	X	X	R							
ALESON SOKOLOVISKI	URBANISMO ARQUITETURA	R	R	R	R	R							
ALEX BERALDINO DA SILVA	EDUCADOR FISICO	Ñ P	R	R	R	R							
ANDREIA ROSANA DE DEUS	ASSISTENTE SOCIAL	R	R	R	R	R							
ARTE ESPAÇO - GILSON (Elder) ZAP	PROJETOS	R	R		R	R							
CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA ZAP (2x)	TEC. DE ENFERMAGEM	R	R	R	R	R							
CAMILO ROCHA DO NASCIMENTO	MEDICOS	R	R	R	R	R							
D.C. ASSES. SEG. TRAB. -ME (DAIANE)	ENG. SEG. TRAB	X	X		R	R							
DALILA MARQUES T. COLMAN	ASSESSOR PEDAGOGICA	R	R	R	R	R							
LUIZ GARCIA JR (NF DALILA)	ASSESSOR PEDAGOGICA	X	X	R	NP	NP							
ELTON ALONSO BORGES	ENFERMEIRO	R	R	R	R	R							
EMANUELLE TEIXEIRA DA COSTA	PSICOLOGO	R	R	R	R	R							
EUDSON MOREIRA	TEC. AGRICOLA	X	X	R	R	R							
EXATA ASSESSORIA	ASSESSORIA	R	R	SAIU		NP							
FLAVIA KAROLINE S. DIESEL	NUTRICIONISTA	R	R	R	R	R							
HERMES GIRELI	INFORMATICA	R	R	R	R	R							
IMILIA SOELI P. SCHLEICHER	ADM	R	R		R	R							
ISAIAS CARDOSO DE LIMA	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R		NP							
JAKELINE BIANCHIN ADM.	NUTRICIONISTA	Ñ P	R	R	R	R							
JULIANA DA ROCHA ADM.	TEC. ENFERMAGEM	R	R	R	R	R							
KAMILA ROSA DOS SANTOS	FISIOTER.	R	R	R	R	R							
KARINE FERRAZ (NF DR. Wendel WK)	PSICOLOGO	R	R	R	R	NP							
LEANDRO ALUISIO GRAEBNER	ASSESSORIA DE IMPRENSA	R	R	R	R	R							
LUCAS VENDRAME MARINS	TECNICO AGRICOLA	R	R	R	R	R							
MARICLEIA OLIVEIRA DE LIMA ZAP	TEC. ENFERMAGEM	Ñ P	Ñ P	R	R	R							
MAISA	PSICOLOGO					-							
PEDRO PAULO ANDRADE	ODONTOLOGIA	R	R	R	R	R							
P F AGUIAR ODONTO - PAMELA	ODONTOLOGIA	R	SAIU										
RAQUEL LINKE-ME	ODONTOLOGIA	R	R	R	R	R							
SIMONE SOKOLOSVSKI	FISIOTER.	R	R	R	R	R							
SUELI PORFIRO RAMOS AND	ENFERMEIRO	R	R	R	R	R							
UELLITON JUNIOR NAVARRO ZAP	MÉDICO	R	R	R	R	R							

VALB PROJETOS (GUSTAVO)	CONSULTORIA	R	R	R	R	R							
VUOLO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	CONSULTORIA ADMINIS	R	R	R	R	R							
WK SAUDE	MEDICOS	R	R	R	R	R							

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ALESON SOKOLOVISKI ARQUITETURA E URBANISMO-ME

CNPJ Nº :27.949.503/0001-64 CAU Nº : 182876-2

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ARQUITETURA E URBANISMO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto

Liberação de Projeto:

Adequações:

Elaboração de Projetos: 1

Acompanhamento de Obras: 0

Elaboração de estudo/Pré- projeto: 2

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudio - MT, 24 de maio de 2018

Aleson Sokolovski

NOME DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosana de Deus

CNPJ:

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria de Saúde NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: Sim - 03

Quantidade de Alunos Atendidos: Sim 200

Avaliações Junto a Ação Social: Sim

Grupo de Atividades: Sim - 04

Grupos Necessidades Especiais: não

Acompanhamentos: Sim

Orientações Individual e Grupo: 300

OBSERVAÇÕES

Atividades em escolas e
Atividades com Assistência Social
Sobre 18 de maio

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 24 de maio de 2018.

Andréia Rosana de Deus
Assistente Social
Cress/MT 20ª Reg. 5045

Andréia Rosana de Deus
NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - AÇÃO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Andréia Rosana de Deus

CNPJ:

FUNÇÃO: Assistente Social

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Secretaria ~~Saúde~~ assist social CRAS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Reuniões: Sim - 03 Quantidade de Alunos Atendidos: Sim - 200

Avaliações Junto a Ação Social: Sim Grupo de Atividades: Sim -

Grupos Necessidades Especiais: não Acompanhamentos: Sim - 30 famílias

Orientações Individual e Grupo: Sim - 30 + 200 230 total

OBSERVAÇÕES

Atividades realizadas no dia 18 de maio "Dia Nacional de Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes"

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

CLAUDIA - MT, 24 de maio de 2018.

Andréia R. de Deus

Andréia Rosana de Deus
Assistente Social
CRESS/MT 20ª Reg. 5045

NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ARQUITETURA

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ARTE ESPAÇO PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA

CNPJ Nº : 01.390.210/0001-04 CREA Nº : 3.466/D

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: ELABORAÇÕES DE PROJETOS, ORÇAMENTO, MEMORIAL DESCRITIVO, FISCALIZAÇÃO DE OBRAS EM ANDAMENTO BEM COMO ELABORAÇÃO DE PLANILHAS DE MEDIÇÃO DE OBRA E ATENDIMENTO AO PÚBLICO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto Liberação de Projeto:

Adequações: Elaboração de Projetos: 02

Acompanhamento de Obras: NÃO

OBSERVAÇÕES

DURANTE O MÊS DE ABRIL
Levantamento de adequações no Centro de Convivência do Idoso
Fiscalização da obra em andamento do Centro de Convivência do Idoso
Atendimento ao público de vários assuntos relacionados a aprovação de projetos
Acompanhamento da terraplanagem em execução da Av José de Castro Dória
Inicio do levantamento de meio-fio danificado para posterior correção

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 30 de MAIO de 2018.

GILSON JOSÉ MARTINS - ENG. CIVIL
NOME DO RESPONSÁVEL

1988

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA

Secretaria de Saude

Estatístico de Produção

Tipo do Relatório: Profissional
Filtros: RAAS: Não **Competência Prod. Inicial:** 201801 **Competência Prod. Final:** 201806 **Profissional:** CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA(282) **UPS:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA WALDEMAR DE OLIVEIRA (PSF1) (9) **BPA:** Ambos **Sexo:** Ambos **Quebra:** Mês

Ano: 2018

Profissional: CLAUDETE ANGHEBEN DE PAULA (282)

Procedimento	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE) (0301100020)	67	26	18	60	54	4	0	0	0	0	0	0	229
ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A (0101040059)	11	15	12	12	6	0	0	0	0	0	0	0	56
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (0301100039)	604	410	367	482	451	88	0	0	0	0	0	0	2402
ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO (0301050058)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA (0101040024)	1606	1010	1028	1184	386	61	0	0	0	0	0	0	5275
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (0401010023)	64	44	93	171	197	32	0	0	0	0	0	0	601
GLICEMIA CAPILAR (0214010015)	194	138	97	164	140	47	0	0	0	0	0	0	780
INALACAO / NEBULIZACAO (0301100101)	18	1	12	27	21	0	0	0	0	0	0	0	79
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) (0301100152)	8	3	6	6	7	2	0	0	0	0	0	0	32
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO (0101030010)	0	0	0	0	33	6	0	0	0	0	0	0	39
Total por Profissional:	**2573**	**1647**	**1633**	**2106**	**1295**	**240**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**9494**
Total por Ano:	**2573**	**1647**	**1633**	**2106**	**1295**	**240**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**9494**
Total por Geral:	**2573**	**1647**	**0**	**2106**	**1295**	**240**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**9494**

OSC INSTITUTO TUPÃ

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: DC ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

CNPJ Nº : 20.594.569/0001-30

CREA Nº : 034871- MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL E SUAS SECRETÁRIAS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Análise de Projeto:

Liberação de Projeto:

Adequações:

Elaboração de Projetos:

Acompanhamento nas secretarias: 03

OBSERVAÇÕES

No mês de maio de 2018, segue a execução do PPRA elaborado no mês de fevereiro de 2018:

Encima da relação dos EPI's a serem adquiridos, realizei a programação anual de comprar, finalizei os orçamentos para prosseguir com o processo licitatório;

Alimentei o sistema dos PPP's;

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia - MT, 23 de maio de 2018.

Daiane Correa
Engenheira de Segurança do Trabalho
CREA: 034871- MT

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Promulle Teixeira da Costa

CNPJ:

FUNÇÃO: PSICOLOGA. REGISTRO CRP Nº 18/0898.

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASP

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [x] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 44. Retornos: —.

Quantidade de pacientes atendidos: 44.

Trablhos em Grupo: 518.

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 25 de Maio de 2

Promulle Teixeira da Costa
NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Flávia Karoline da Silva Dias

CNPJ:

FUNÇÃO: Nutricionista

REGISTRO CRN Nº 12723

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Consultas: 10 Retornos: 14

Quantidade de pacientes atendidos: 193

Trablhos em Grupo: 169

OBSERVAÇÕES

Foram realizados atendimentos domiciliares, atendimentos em grupo e consultas individuais.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia - MT, 24 de maio de 2017

NOME DO RESPONSÁVEL

Scanned by CamScanner

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE

SERVIDOR: HERMES GIRELI	LOTAÇÃO: PREFEITURA CLÁUDIA - TI	REFERÊNCIA: MAIO/2018
	ATRIBUIÇÃO	PRODUTIVIDADE
	Proceder na manutenção do acervo tecnológico interno da Prefeitura Municipal de Cláudia e zelar pela sua periódica atualização, e conservação.	12
	Organizar e zelar pela regularização, atualização e padronização do Sistema de Rede Privada Virtual.	7
	Atuar de forma subsidiária nos sistemas de telefonia, limitando-se ao fornecimento de informações e simples análises ou reparos.	2
	Realizar diagnóstico de problemas técnicos e tomar providências em microcomputadores, impressoras e periféricos do acervo geral das secretarias que integram a Prefeitura.	29
	Tomar providências para fins de evitar a falta de conexão de rede e internet em todos os órgãos da prefeitura, atuando em todos os níveis que não excedam a rede interna.	5

Cláudia-MT, 23 de Maio de 2018.

HERMES GIRELI 33237958816

Relatório Mensal Maio – 2018

Durante este mês foi realizado várias assistências técnicas nos assentamentos do município, com objetivo de orientar as pessoas inseridas no projeto do maracujá desenvolvido pela secretaria de agricultura e parceria com a Empaer.

Estas visitas foram com objetivo de orientar e adquirir novas pessoas para serem aderidas ao projeto, juntamente com os demais, pois a secretaria realizara um planejamento para o período da época de seca para se confeccionar as mudas no novo viveiro municipal que está em processo de desenvolvimento.

Foi entregue a secretaria uma patrulha mecanizada com vários implementos agrícolas para facilitar o desenvolvimento dos trabalhos dos produtores, o mesmo será utilizado após o dia 04 de junho 2018.

Durante uma determinada semana fui designado para realizar o cadastro rural das propriedades em torno do município, desta forma este cadastro e de forma complexa de compreender, passei alguns dias para dominá-lo, e posteriormente irei me deslocar até as propriedades para realizar este trabalho.

Foi realizado um curso do SENAR sobre a capacitação do maracujá no município, nós do corpo de assistência da secretaria fomos designados a participar para adquirir mais conhecimentos para repassar aos produtores de maracujá, juntamente a nós participantes foram alguns produtores que posteriormente iram se aderir ao projeto e implantar a atividade na propriedade como fins de uma renda extra e alternativa.

Dentre o curso realizado foi feita tipos de caldas alternativas para controle de fungos e insetos, um meio alternativo de redução de custos para os produtores, pois a mesmas são de baixo custo e materiais de fácil localização dentro do municipio.

Eudson Moreira dos Santos

Técnico Responsável

Eudson Moreira dos Santos

1994

OSC INSTITUTO TUPÃ CNPJ 21.103. 364/0001-77	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS ASSESSORIA DE IMPRENSA EM CERIMONIAIS

IDENTIFICAÇÃO

LEANDRO ALUISIO GRAEBNER

CNPJ: 28.762.411/0001-33

FUNÇÃO: Cerimonialista

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: Geral.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

10/05 - Acompanhamento da Visita de representantes do Estado tratando sobre a Caravana da Transformação

10/05 - Cobertura da SemiFinal do Campeonato de Futsal

11/05 - Cerimonial de Encerramento do Campeonato de Futsal

21/05 - Acompanhamento da visita da comitiva do Governador do Estado ao município.

OBSERVAÇÕES

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

25 de Maio de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103. 364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEDRO PAULO ANDRADE

CNPJ: 29.623.280/0001-76

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA CRO: 7643-MT

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: SAÚDE

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [X] Sim [ ] Não

Se ocorreram atendimentos no mês, quantos pertenciam a:

Atend. Em Urgência: 33 Atend. Em Emergência: 0

Agendamentos: 110 Retornos: 71

Encaminhamento: 0 Atendimentos Totais : 214

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Cláudia/MT, 24 de MAIO 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OSC INSTITUTO TUPÃ
CNPJ 21.103.364/0001-77

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES - SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Sueli Porfirio Ramos

CNPJ: 237 984 72/001-37

FUNÇÃO: Enfermeira COREN SP 458227

AREA/SETOR DE ATUAÇÃO: UBS / NASF

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Houve Atendimentos no mês [165] Sim [ ] Não

CONSULTA DE ENFERMAGEM

- [165] Exame físico+entrevista
- [165] Diagnóstico Enfermagem
- [165] Prescrição de Enfermagem
- [165] Evolução de Enfermagem
- [ ] Relatório de Enfermagem

TRIAGEM

- [ ] Mensuração de Peso/Altura
- [ ] Aferição de Pressão Arterial
- [ ] Temperatura
- [ ] Pulso (bpm)
- [ ] Respiração (rpm)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- [ ] Tricotomia
- [ ] Punção Venosa Profunda (identificação no soro, equipo e punção)
- [ ] Curativo
- [ ] Retirada de Gesso
- [ ] Sondagem Vesical (alívio/demora)
- [3] Oxigenoterapia (nebulização/inalação)
- [ ] Alimentação (oral/enteral/parental)
- [ ] Higiene Oral
- [ ] Sondagem
- [ ] Aspiração
- [ ] Sondagem nasogástrica/enteral/gastrostomia
- [ ] Medicação (administração de medicamentos)
- [ ] Termoterapia/crioterapia

Realizado Passagem de Plantão?

[ ] Sim [ ] Não

[X] Não Houve

Realizado Anotações no Prontuário

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

Realizado Admissão, Alta ou Transferencia de Paciente

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve ocorrência

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

[X] Sim [ ] Não

[ ] Não houve

OBSERVAÇÕES

Realizado PSE junto ao UBS + Caminhada em grupo na Atenção Básica + Visita Domiciliar

Por ser expressão da verdade, firmo o presente relatório.

Claudia 26 - MT, ____ de Maio de 2018

NOME DO RESPONSÁVEL

ecoGAYA
soluções ambientais
Projetos Ambientais & Assessoria Técnica Operacional

Agne Montebello Gaya Borsari
CRQ - 09600007

RELATÓRIO TÉCNICO DE VISTORIA NO LIXÃO DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA.

Foi realizada uma vistoria no lixão no dia 14/05/2018 é necessário um trator de esteira e uma retro escavadeira para dar inicio aos trabalhos de limpeza e organização na aérea mencionada.
Pois todo o lixo encontra se na porta do lixão, sem espaço suficiente para o descarte dos resíduos que estão vindo da rua.

Na área de transbordo foi verificado que precisa arrumar a rampa que esta cedendo por peso do caminhão de lixo.
Lavar a área dos contêiner onde o chorume escorre para caixa de captação, estão com as canaletas entupidas.
Tampar ou remover a caixa de chorume antiga.

As estradas de acesso dentro do lixão estão impedidas, todas cheias de resíduos.
Assim é necessário uma maquina com urgência.

O ponto de coleta de eletrônicos se encontra na escola Basílio, esta precisando de uma rocada pois o mato tomou conta da área que não se consegue ter acesso na mesma para fazer o levantamento dos eletrônicos.

Assim aguardo e obrigada

Cláudia 25/05/2018.

Agne Gaya
Gestão Ambiental
CRQ - 09600007

Agne Montebello Gaya Borsari
CRQ 09600007

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

REFERENTE AO MÊS: MAIO de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMO NUTRICIONISTA:

- Cardápio do mês Escola Daniel Titton;
- Cardápio do mês Escola Vicente E. Vuolo;
- Cardápio do mês Educação Infantil;
- Cardápio do mês Creche Tia Ivoni;
- Cardápio do mês Creche Tia Teté;
- Cardápio do mês Diva Rodrigues;
- Acompanhamento da produção e execução do cardápio bem como visita e avaliação de boas práticas nas escolas e creches;
- Orientação nutricional dos escolares durante as refeições;
- Projeto de formação continuada;
- Avaliação nutricional dos escolares (Daniel Titton) resultados

Sem mais,

Jakeline Bianchin
Nutricionista CRN1 6755

Jakeline Bianchin
Nutricionista
CRN-MT 6755

2000