

**PARECER TÉCNICO E FINANCEIRO**  
**Nº 001/2020 - ADCANP**

A **COMISSÃO PERMANENTE DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e alterada pela Portaria 423/2019, de 01 de Agosto de 2019, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 31 de Janeiro de 2020, emite parecer **FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas da **9ª PARCELA E PARCELA REF. AO 13º SALÁRIO** do termo abaixo identificado:

- **Termo de Fomento nº 007/2019.**

**CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis.

**CONVENENTE:** Associação dos deficientes de Campo Novo do Parecis – ADCANP.

**Objeto:** Repasse financeiro para auxiliar nas despesas administrativas.

**Vigência:** 26 de abril de 2019 a 25 de abril de 2020.

Era o quê tínhamos para o momento.

Campo Novo do Parecis, aos 31 dias do mês de Janeiro de 2020.

**JOÃO BATISTA BORDINI DA SILVA**  
Membro

**Neide Pantaleão dos Santos**  
Membro

**SUSANA HENRIQUE**  
Gestora

PROTOCOLO	
Nº	1610/2020
DATA:	05/02/2020
ASS:	

**Elaine Alves de Carvalho**  
Diretora Departamento  
Gestão Fiscal e Prest. de Contas  
Portaria nº 027/2019



**ADCANP - Associação dos  
Deficientes  
de Campo Novo do Parecis -  
MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04**

Campo Novo do Parecis, 20 de DEZEMBRO de 2019.

**Ofício N°0912019**

**À COMISSÃO PERMANENTE DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO  
CAMPO NOVO DO PARECIS-MT.**

**Assunto:** Pendências - Prestação de Contas DEZEMBRO/ 2019.

A ADCANP- Associação dos Deficientes de Campo Novo do Parecis, inscrita no CNPJ N°. 04.166.348/0001-04, vem dirigir-se às Vossas Senhorias, para encaminhar em anexo, a inclusa PRESTAÇÃO DE CONTAS referente à NONA parcela E PARCELA 13º SALARIO do Termo de Fomento nº. 007/2019, recebida em 05/12/2019, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Município de Campo Novo do Parecis-MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação.

Nos colocamos a disposição de Vossas Senhorias para quaisquer outros esclarecimentos que se tornem necessários.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar-lhe protesto de Estima, consideração e apreço.

Atenciosamente,

**PRÉSIDENTE  
MOACIR BATISTA DA GRAÇA**

Roberta C. Freitas Silva  
Agente Administrativo  
Matrícula 1882  
20/12/2019  
Deserto

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO VI FOMENTO Nº 07/2019</b>
--	---	--

**I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE**

1 - NOME DO CONVENIENTE Associação Dos Deficientes de Campo Novo do Parecis-ADCANP	2 - CNPJ 04.166.348/0001-04	3 - E.A.	4 - S.J.
5 - ENDEREÇOS COMPLETO AV MATO GROSSO, Nº 346 NE.	6 - TELEFONE (65) 3382 3045	7 - FAX	
8 - BAIRRO CENTRO	9 - CEP 78.360.000	10 - MUNICÍPIO Campo Novo do Parecis	11 - E-MAIL a.adcamp@gmail.com

**II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO**

12 - OBJETOS DO CONVÊNIO Auxiliar nas despesas de manutenção da sede administrativa da entidade.			
13 - SITUAÇÕES DO CONVÊNIO			
DATA ASSINATURA 03/2018	DATA PUBLICAÇÃO 03/2018	TÉRMINO VIGÊNCIA 12 meses	TEVE TERMO ADITIVO? NÃO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR
14 - EXECUTOR (ES) DO CONVÊNIO			
NOME DO EXECUTOR: MOACIR BATISTA DA GRAÇA		FUNÇÃO: Presidente	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 14957521- SSP/SP	CPF: 073949748-04	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 30/04/2019 TÉRMINO: 05/01/2020	
NOME DO EXECUTOR		FUNÇÃO	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)	
15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:			
	FINAL	X	PARCIAL
RECEITA (Valor) R\$ SOMA DOS DE BAIXO		PARCELA Nº 09 E PARCELA DECIMO TERCEIRO PERÍODO 03/12/2019 á 20/12/2019	
Transferido pela Prefeitura.		R\$ 22.560,00	Valor das despesas Executadas R\$ 23.584,21
Da Contrapartida/ Saldo		R\$ 1.030,82	SALDO R\$ 6,61
Da Aplicação Financeira			
Do Termo Aditivo			
16 - AUTENTICAÇÃO			
DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA	
Campo Novo do Parecis-MT, 20/12/2019	Moacir Batista da Graça		

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>	<b>ANEXO VII</b> <hr/> <b>FOMENTO Nº 07/2019</b>
--	---	---

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

--


**II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**


<p>Não houveram obstáculos significativos.</p>
--

**III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

--

**IV - AUTENTICAÇÃO**

DATA E LOCAL: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 20/12/2019	NOME DO EXECUTOR <b>Moacir Batista da Graça</b>	ASSINATURA 
--	--	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS		RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA		ANEXO VIII FOMENTO Nº 07/2019																								
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> FINAL		1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: D		03/12/2019	20/12/2019																							
<table><thead><tr><th colspan="3">INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)</th><th colspan="2">NO PERÍODO</th><th colspan="2">ATÉ O PERÍODO</th></tr><tr><th>2 - META</th><th>3 - ETAPA / FASE</th><th>4 - DESCRIÇÃO</th><th>5 - UNIDADE DE MEDIDA</th><th>6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO</th><th>7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO</th><th>8 - PROGRAMADO</th><th>9 - EXECUTADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>1</td><td>MANUTENÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DA ADCANP.</td><td>MANUTENÇÃO</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)			NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO		2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO	1	1	MANUTENÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DA ADCANP.	MANUTENÇÃO		1		
INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)			NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO																							
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO																					
1	1	MANUTENÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DA ADCANP.	MANUTENÇÃO		1																							
10 - AUTENTICAÇÃO																												
LOCAL E DATA Campo Novo do Parecis-MT, 20/12/2019			NOME DO EXECUTOR Moacir Batista da Graça		ASSINATURA 																							

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

**ANEXO IX**  
**FOMENTO Nº**  
**07/2019**


☒ PARCIAL
 ☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/06/2018 a 1
 03/12/2019
 20/12/2019

2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)				
		CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
	NOVEMBRO	R\$ 23.371,62	212,59		R\$ 23.584,21		R\$ 113.914,28	939,00		R\$ 114.853,28
	TOTAL GERAL	R\$ 23.371,62	212,59	0	R\$ 23.584,21		R\$ 113.914,28	939,00	0	R\$ 114.853,28


LOCAL E DATA:  
 Campo Novo do Parecis-MT, 20/12/2019

NOME DO EXECUTOR  
 Moacir Batista da Graça

Assinatura:
 

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS				RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS (UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM DOS RECURSOS APLICADOS)				ANEXO X FOMENTO Nº007/2019		
1 - ORIGEM DOS RECURSOS:				PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:				03/12/2019 20/12/2019		
X CONCEDENTE		X CONTRAPARTIDA		6 - DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS		7 - PAGAMENTO		FINAL		
3 - NOMES DO FAVORECIDO		4-CNPJ OU CPF		6.1 - TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH / OB	7.2 - DATA	8 - NAT. DE DESPESA	
2 - Nº ORD. EM									9 - VALOR	
1	ALINE STEINKE	951.630.501-68		HO/13º	131115	05/12/2019	CHEQUE	05/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 4.003,33
2	ELANI MONTEIRO DA SILVA	055.235.574-71		HO/13º	233225	05/12/2019	CHEQUE	05/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 1.651,72
3	FRANCIELE DE JESUS ANDRADE	033.259.941-80		HO/13º	411005	06/12/2019	CHEQUE	06/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 2.625,91
4	NEILA DE SOUZA IZACA	028.579.141-99		HO/13º	233225	05/12/2019	CHEQUE	05/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 3.001,04
5	ALEXANDRE ALVES FRANCELINO	060.042.994-64		NF	3770	06/11/2019	CHEQUE	06/12/2019	SERVIÇOS	R\$ 700,00
6	FRANCIELE DE JESUS ANDRADE	033.259.941-80		RECISÃO	411005	11/12/2019	CHEQUE	11/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 3.362,04
7	N ZABOLOSTKY EPP	06.152.293/0001-09		NF	8256	17/12/2019	TRANSFERENCIA	11/12/2019	SERVIÇOS	R\$ 300,00
8	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	04.166.348/0001-04		FGTS	115	09/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 798,38
9	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	04.166.348/0001-04		FGTS	34093352241663482	11/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 719,47
10	ANA C. F. ZARAMELLO - ME	21.977.034/0002-91		NF	1941	12/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	SERVIÇOS	R\$ 824,51
11	GUIA DE RECOLHIMENTO DO GPS	04.166.348/0001-04		GPS	2100	09/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 2.522,81
12	GUIA DE RECOLHIMENTO DO GPS	04.166.348/0001-04		GPS	4308	30/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 520,50
13	MM UTILIDADES DO LAR LTDA	11.576.414/0001-80		NF	3287	11/12/2019	PGTO EM BCO	11/12/2019	SERVIÇO	R\$ 84,26
14	ESCRITORIO CONTÁBIL CNP	09.499.912/0001-24		NF	2019000000006917 2019000000000810	13/09/2019 - 15/10/2019	TRANSFERENCIA	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 600,00
15	ON LINE CERTIFICADORA	09/00000775430-5		BOLETO	100949474	06/12/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 245,00
16	ENERGISA	03.467.321/0001-99		NF	27156125	26/11/2019	PGTO EM BCO	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 485,24
	PLASPEL EMBALAGENS LTDA	00.076.958/0001-66		NF	32530	09/12/2019	TRASFERENCIA	09/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 440,00
17	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27		NF	28720/ 31102/ 29871/29951	06/08/2019- 30/08/2019	TRASFERENCIA	11/12/2019	MANUTENÇÃO	R\$ 700,00
23 SUB - TOTAL OU TOTAL GERAL				R\$ 23.584,21						

Local e data: 10 - E Campo Novo do Parecis LOCAL 20/12/2019		Assinatura: 	
NOME DO EXECUTOR: Moacir Batista da Graça Presidente			

Campo Novo do Parecis

**FOMENTO N°**  
**07/2019**

*[Handwritten signature]*



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO  
PARECIS**

**CONCILIAÇÃO  
BANCÁRIA**

**ANEXO XII  
FOMENTO Nº 07/2019**

1 - Fonte de Recursos	2 - Banco	3 - Agência	4 - Nº da Conta Bancária
Termo de Fomento 003/2018	Brasil	3036-8	15615-9

5 - Item	6 - Histórico	7 - Valor
1	SALDO: conta bancário em 20/12/2019 conforme extrato anexo;	6,61
2	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo.	0
	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	0
03 *	• Débito (-)	
	• Crédito (+)	0
04 *	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	0
5	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 20/12/2019	6,61

**8 - DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO**

9 - DOCUMENTO	10 - NÚMERO	11 - DATA	12 - FAVORECIDO	13 - VALOR
				0
TOTAL GERAL				

**Observação:**

Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente em folha a parte, quando for necessário.

**AUTENTICAÇÃO**

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Campo Novo do ParecisMT, 20/12/2019	Moacir Batista Da Graça	



Consultas - Extrato de conta corrente

G335200937324143015  
20/12/2019 09:40:33

Cliente - Conta atual

Agência 3036-8  
Conta corrente 15615-9 ADCANP C NOVO PARECIS MT  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			30,82 C
05/12/2019		0000	14138	632 Ordem Bancária	201.912.040.025.411	22.560,00 C	
				247722870001-36 MUNICIPIO DE CAMPO NOV			
05/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.101 ✓	4.003,33 D	
05/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.102 ✓	1.651,72 D	
05/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.103 ✓	3.001,04 D	13.934,73 C
06/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.104	2.625,91 D	falta
06/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.105 ✓	700,00 D	10.608,82 C
09/12/2019		3036	99015	470 Transferência enviada	553.036.000.014.408	440,00 D	
				09/12 3036 14408-8 PLASPEL EMBALA			
09/12/2019		3036	99015	470 Transferência enviada	553.036.000.020.594	600,00 D	
				09/12 3036 20594-X E C CAMPO NOVO			
09/12/2019		0000	13105	375 Impostos	120.901	798,38 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.902	520,50 D	
				GPS- Ident.: 9983701200030 - 12/2019			
09/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.903	485,24 D	
				ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIB			
09/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.904	245,00 D	
				ONLINE CERTIFICADORA LTDA EPP			
09/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.905	2.522,81 D	
				GPS- Ident.: 4166348000104 - 10/2019			
09/12/2019		0000	13105	375 Impostos	120.906	719,47 D	4.277,42 C
				FGTS ARREC GRRF			
11/12/2019		3036	99015	870 Transferência recebida	553.036.000.012.138	1.000,00 C	
				11/12 3036 12138-X A A D CAMPO NO			
11/12/2019		3036	14866	002 Cheque	852.106	3.362,04 D	
11/12/2019		3036	99015	470 Transferência enviada	553.036.000.015.468	300,00 D	
				11/12 3036 15468-7 N ZABOLOSSKY M			
11/12/2019		3036	99015	470 Transferência enviada	553.036.000.034.675	700,00 D	falta
				11/12 3036 34675-6 CAMPO NOVO COM			
11/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	84,26 D	831,12 C
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
12/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.201	824,51 D	6,61 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
20/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			6,61 C
Saldo							6,61 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2020

OBSERVAÇÕES:

11/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:53  
303603036 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A A D CAMPO NOVO PARECIS  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 12.138-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.036.000.015.615
VALOR TOTAL	1.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ADCAMP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9  
NR. DOCUMENTO 553.036.000.012.138  
-----

NR. AUTENTICACAO	2.A0A.7B2.45C.BA3.CC7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA856728 MOACIR B GRACA.

*Transferência conta partida Adeamp.*

*plu Stiv*

ADCAMP - Associação de Deficientes  
de Campo Novo do Parecis  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

17/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:44:37  
303603036 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090311689300308564973173280850000048524

BENEFICIARIO:

ENERGISA M G - D ENERGIA S.A.

NOME FANTASIA:

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDOR

CNPJ: 03.467.321/0001-99

PAGADOR:

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO

CNPJ: 04.166.348/0001-04

-----

NR. DOCUMENTO 120.903

NOSSO NUMERO 31168930008564973

CONVENIO 03116893

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 485,24

VALOR COBRADO 485,24

-----

NR.AUTENTICACAO 3.BC0.F94.35D.7EF.5A2

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARACIS  
AVENIDA MATO GROSSO, 2103 2º LTº ACIADO FUNSEN - CENTRO,  
CAMPO NOVO DO PARACIS - MT CEP 78300000-0

**energisa**  
ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
R. 4 - 1º andar - 360 E. Carlos Camargo, 194  
Cidade de Mato Grosso - CEP 78000-000  
CNPJ 08.487.501/01-99 - Ins. Est. 13.726.426-0  
Nota Fiscal: Cota de Energia Elétrica - Série E - Nº 027.166.125  
CDD para DAta Automático: 0002082912  
Assessoria: www.energisa.com.br

Local: TRFAS CO  
Cis/Sec: INC MT C83/INDUSTRIAL - INDUSTRIA  
Roteiro: 11-55-2-4911  
Medidor: 00082605584  
Referência: Nov/2019  
Em: 19/11/2019

**Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 646 4196**

Conta referência a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPE/ CNPJ/ RAN
Nov / 2019	18/11/2019	18/12/2019	04.166.349/0001-04

**Como entrar em contato com a Energisa:**

**Canal de contato**  
Contate a Energisa, nossa atendimento virtual do WhatsApp?  
Ela pode te ajudar com informações sobre debates,  
enviar a segurança via da conta de energia e até fazer pedidos  
de Recuperação. Salve nosso número e  
nos chame sempre que precisar. (65) 83999-7874

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura						
17/10/19	2451	18/11/19	2543	1		442		32	

Demonstrativo									
Descrição		Valor Base (Cota)		Alc. (Imposto)		Base Calc. (Cota)		Cálculo (Pct)	
Consumo em kWh		442,00		414,02		414,02		4,98	
0601 Adc. E. A. Transm.		4,08		4,08		4,08		0,04	
0601 Adc. E. Verbetes		15,23		15,23		15,23		0,19	

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0607 Contrib. Ilum. Pub.		24,75		0,00		0,00		0,00	
0604 JUROS DE MORA 09/2019		4,18		0,00		0,00		0,00	
0604 JUROS DE MORA 10/2019		2,79		0,00		0,00		0,00	
0605 MULTA 09/2019		10,89		0,00		0,00		0,00	
0605 MULTA 10/2019		0,00		0,00		0,00		0,00	
0604 COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DMC 09/2019		-0,15		0,00		0,00		0,00	
0605 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2019		0,00		0,00		0,00		0,00	

CC: Cálculo de Classificação no Item TOTAL 485,24 - 485,31 - 119,95 - 485,27 - 4,98 - 21,24  
Tarifa s/ Tributos 0,029840

**26/11/2019 R\$ 485,24**  
Histórico de Consumo (kWh)  
Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19

RESERVADO AO FISCO  
0597.6ad1.a411.9151.c6b1.657c.ea8b.3715.

Indicadores de Qualidade 9/2019 - CAMPO NOVO PARACIS				Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Unidade de Medição (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
OC MENSAL 8,37	3,75	ADCMAN	127	Serviços de Con. da Energia El.	91,32	18,81
OC TRIMESTRAL 12,54				Compra de Energia	18,44	3,80
OC ANUAL 25,08				Serviços de Transmissão	18,44	3,80
OC MENSAL 8,37	1,00	CONTRATADA		Encargos Setoriais	30,95	6,38
OC TRIMESTRAL 12,54		LIANTE INFERIOR	117	Impostos Diretos e Encargos	95,40	19,86
OC ANUAL 25,08	3,75	LIANTE SUPERIOR	190	Outros Serviços	0,00	0,00
OC MENSAL 8,37				Total	485,30	100,00
OC ANUAL 25,08						

Seu CPF foi processado? Consulte o site: <http://pesquisas.energisa.com.br>  
Letura confirmada

**BANCO DO BRASIL** PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
00180.00009 03116.893003 08564.973173 2 80850000048524  
PAGADOR: ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARACIS - C/P: FONE: 65 83999-7874  
AVENIDA MATO GROSSO, 2103 2º LTº ACIADO FUNSEN - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARACIS - MT CEP 78300  
Assessoria: 31168930008564973 Nº Documento: 0020562912019-9 Data de Vencimento: 26/11/2019 Valor do Documento: R\$ 485,24 Valor Pago:  
BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. CNPJ: 08.487.501/01-99  
Rua Vereador João Barbosa Caranhu, 164 - Cidade Nova - CEP 78000-000  
Agência / Código do beneficiário: 3054-3/112830-4





## Consultas - Emissão de comprovantes

G333171139620959014  
17/12/2019 11:44:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85840000007-8 98380179191-0
	20963505480-5 41663480001-0
Data do pagamento	09/12/2019
CNPJ/CEI/CPF	04166348/0001-04
COMPETENCIA	11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	09/12/2019
VALOR DEPOSITO	798,38
Valor Total	798,38

-----

DOCUMENTO: 120901  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5F2.E49.497.CA4.2B7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/12/2019 - 14:02:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS				02-DDD/TELEFONE (0065)33823045
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.459,53	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 04.166.348/0001-04	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 09/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 756,76	14-ENCARGOS 41,62	15-TOTAL A RECOLHER 798,38
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/12/2019\*\*

858400000078 983801791910 209635054805 416634800010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/12/2019 - 14:02:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS				02-DDD/TELEFONE (0065)33823045
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.459,53	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 04.166.348/0001-04	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 09/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 756,76	14-ENCARGOS 41,62	15-TOTAL A RECOLHER 798,38
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/12/2019\*\*

858400000078 983801791910 209635054805 416634800010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO  
TELEFONES:  
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**201900000004239**

ALEXANDRE ALVES FRANCELINO  
ALEXANDRE ALVES FRANCELINO

CPF/CNPJ: 060.042.994-64

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual:

End.: RUA: ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 102,

Complemento: NE

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone:

Email:

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

#### Avulsa

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/12/2019 13:50  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
7HEBRR8F4  
Série da Nota Fiscal



#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 04.166.348/0001-04	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1847	Razão Social ADCAMP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS
Endereço RUA ROBERTO CARLOS BROLIO	Número 764 NE	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 6533823045
Email A.ADCAMP@GMAIL.COM			

#### Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,00	SERVIÇO DE LIMPEZA PÁTIO	700,0000	700,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 700,00

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.	Alíquota 5,00	Item 116/2003 07	CNAE 0000-0/00
Valor Total dos Serviços	R\$	700,00	
Base de Cálculo	R\$	700,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções (Material)	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	35,00	
ISSQN Retido		NÃO	

#### Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						700,00

#### Informações Complementares

Gerado Por: MARCOS DANIEL DE CARVALHO

Impresso Por: MARCOS DANIEL DE CARVALHO

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/12/2019	Código de Autenticidade 7HEBRR8F4	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>201900000004239</b>
Receb(emos) de ALEXANDRE ALVES FRANCELINO 060.042.994-64, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico?9,60</a> / / Data			
Nome e Número do CPF do Tomador			



Pague por este  
cheque a quantia de

Delicates nois

e centavos acima

ou à sua ordem

Caracas 05 de Dezembro de 2019


**BANCO DO BRASIL**

CAMPO NOVO PARECIS MI  
00.000.000/3784 29  
AG CAMPO NOVO PARECIS-  
AV. R GRANDE SUL 493.E  
CONFECCAO: 10/2019

ALCANP - ASSOCIACAO DOS EFICIENTES DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ 04.166.345/0001-34  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/2003

0488522 955 9760 1615960

17/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:44:37  
303603036 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23791263099000007754630008320605980950000024500

BENEFICIARIO:

ONLINE CERTIFICADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ONLINE CERTIFICADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.587.975/0001-84

PAGADOR:

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO

CNPJ: 04.166.348/0001-04

-----

NR. DOCUMENTO 120.904

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 245,00

VALOR COBRADO 245,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.D30.197.4D9.BA8.D33



VOCÊ ONLINE, VOCÊ SEGURO

**VENDA**  
**Pedido: 100949474**

Este boleto refere-se a uma compra realizada.

RECIBO DO CLIENTE

237-2		23791.26309 90000.077546 30008.320605 9 80950000024500					
Pagador ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS (873806)						CPF/CNPJ 04166348000104	
Ag/Cód. do Beneficiário 1263/0083206-5	Nosso Número 09/00000775430-5	Carteira 09	Valor Documento 245,00	Data Vencimento 06/12/2019	Nº Documento 100949474	Mora/Multa	Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Histórico	QTD	Valor	Desconto	Valor Total
(A) E-CNPJ A1 [Nº ITEM: 1003760100949474]	1	245,00	0,00	245,00
TOTAL		245,00	0,00	245,00

COMPROVANTE DE ENTREGA

237-2		23791.26309 90000.077546 30008.320605 9 80950000024500					
Sacado ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS (873806)						CPF/CNPJ 04166348000104	
Ag/Cód. do Beneficiário 1263/0083206-5	Nosso Número 09/00000775430-5	Carteira 09	Valor Documento 245,00	Data Vencimento 06/12/2019	Nº Documento 100949474	Mora/Multa	Valor Cobrado
Recebi(emos) o Boleto		Data	Assinatura		Data	Entregador	

Autenticação Mecânica

		237-2	23791.26309 90000.077546 30008.320605 9 80950000024500				
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 06/12/2019	
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço Online Certificadora / 11587975000184 / AV MIGUEL SUTIL, 6388 - SANTA ROSA - CUIABA/MT						Agência/Código do Beneficiário 1263/0083206-5	
Data do Documento 05/12/2019		Número do Documento 100949474		Esp. Docum. REC	Aceite N	Data Processamento 05/12/2019	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 245,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4.92 e juros de R\$ 0.15 por dia de atraso. Boleto sujeito a negatificação após 30 dias de vencido.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS (873806) CEP: 78360000 AV MATO GROSSO, 346NE, BAIRRO: CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS/MT							
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço: /							

Código de Barras

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



11/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:44:52  
303603036 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	553.036.000.015.468
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	300,00
-------------	--------

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: N ZABOLOSCKY ME


AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.468-7

NR. DOCUMENTO 553.036.000.015.615 ✓

=====

NR.AUTENTICACAO	C.B2D.56E.DDE.BD9.3B7
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE N ZABOLOSKEY - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDICADO AO L-SEDO		NF-e Nº 000008256 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 17/12/2019 - DEST. / REM.: ASSOC DEFICIENTES DE CAMPO NOVO DO PARECIS - VALOR TOTAL: R\$ 300,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>N ZABOLOSKEY - EPP</b>  AV. MATO GROSSO, 982 NE - CENTRO - CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multifesta@hotmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000008256 FL. 1 /1</b> <b>SÉRIE 001</b>		CHAVE DE ACESSO 5119 1206 1522 9300 0109 5500 1000 0082 5610 0009 5556  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDE DE COMBUSTIVEL</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151190068668337	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132478897		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.152.293/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC DEFICIENTES DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>				04.166.348/0001-04		17/12/2019	
ENDEREÇO RUA TOCANTINS, 372 NE			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 78360-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 17/12/2019
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS			FONE / FAX (65)3382-3045		UF MT		HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,25	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00*

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CKDSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001396	G.L.P 13KG COPAGAS Unidade Tributaria: KG - Qtd Trib: 39,0000 - Preço Unitário Trib.: 7,6923	27111910	0500	5658	UN	3,00	100,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: MEIRE-Vend: 051-MEIRE-Cnd. Pag: A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS OU DE IPI.  PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 92,25 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Consultas - Emissão de comprovantes

G334160947276307020  
16/12/2019 10:05:0716/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:05:06  
303603036 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9  
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691425600103689200600015070014681000000008426

## BENEFICIARIO:

M M UTILIDADES DO LAR LTDA

## NOME FANTASIA:

M M UTILIDADES DO LAR LTDA

CNPJ: 11.576.414/0001-80

## PAGADOR:

ADCANP ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO

CNPJ: 04.166.348/0001-04

NR. DOCUMENTO 121.101

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 84,26

VALOR COBRADO 84,26 ✓

NR.AUTENTICACAO 1.0A7.F34.9B3.F62.611



Beneficiário <b>M M UTILIDADES DO LAR LTDA</b> <b>BRASIL 1064NE</b> <b>CENTRO</b> <b>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b>	<b>11.576.414/0001-80</b>  <b>78360-000</b>	Vencimento <b>11/12/2019</b>	Valor do Documento <b>84,26</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/12/2019 Juros 0,03%/dia A partir 12/12/2019 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 10º dia após vencimento		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>11/11/2019</b>	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4256/368920</b>	
		Nosso Número <b>150-7</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ADCANP ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>		Número do Documento <b>3286-01</b>	
Endereço <b>RUA ROBERTO CARLOS BROLIO 764</b>			
Bairro / Distrito <b>NOSSA SENHORA APARECIDA</b>			
Município <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	UF <b>MT</b>	CEP <b>78360-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou  
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento  
através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá  
validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.42560 01036.892006 00015.070014 6 81000000008426

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>11/12/2019</b>
Beneficiário <b>M M UTILIDADES DO LAR LTDA</b> <b>11.576.414/0001-80</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4256/368920</b>
Data do documento <b>11/11/2019</b>	N. documento <b>3286-01</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>11/11/2019</b>	Nosso número <b>150-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>84,26</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/12/2019 Juros 0,03%/dia A partir 12/12/2019 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 10º dia após vencimento  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4256 SICOOB UNIAO MT/MS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ADCANP ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b> <b>RUA ROBERTO CARLOS BROLIO 764</b> <b>NOSSA SENHORA APARECIDA</b> <b>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>04.166.348/0001-04</b> <b>78360-000</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE M M UTILIDADES DO LAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

003287

SÉRIE: 1

CENTERLAR

6533821432

M M UTILIDADES DO LAR LTDA

AV BRASIL 840 NE, S/N - CENTRO

78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 0

Entrada: 1

Nº: 003287

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5119.1111.5764.1400.0180.5500.1000.0032.8710.0009.8614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD TRIB

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151190060884385 - 11/11/2019 12:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00133837033

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.576.414/0001-80

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CNPJ/CPF

04.166.348/0001-04

DATA DE EMISSÃO

11/11/2019

ENDEREÇO

R ROBERTO CARLOS BROLIO, 764

BAIRRO

NOSSA SENHORA APARECID

CEP

78360-000

DATA ENT./SAÍDA

11/11/2019

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

6533823045

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:38:55

Fatura												
Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06	Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12	Parcela 13
NF0003287-01/03	NF0003287-02/03	NF0003287-03/03										
11/12/2019	10/01/2020	09/02/2020										
99,66	99,66	99,66										

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

298,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

298,98

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	R.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
54303	NT BOLA DE NATAL MISTA 3CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54551	NT PAPAÍ NOEL PEQUENO C/02 ESCADA	95059000	0102	5102	UN	1,00	52,90	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54303	NT BOLA DE NATAL MISTA 3CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54303	NT BOLA DE NATAL MISTA 3CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54813	BASE P/ARVORE 60CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	33,80	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54551	NT PAPAÍ NOEL PEQUENO C/02 ESCADA	95059000	0102	5102	UN	1,00	52,90	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46535	BOLA DE PRAIA PVC COLORIDA	95066200	0102	5102	UN	1,00	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44555	NT BOLA 5CM C/10 VERM	95051000	0102	5102	UN	1,00	12,80	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54238	NT BOTA NATAL MISTA PELUCIA	95051000	0102	5102	UN	1,00	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54835	BOLA TB VENEZA 5CM C/10 AZUL	95051000	0102	5102	UN	1,00	11,80	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39124	BOLA TB MONACO 5CM C/10 DOURADO	95051000	0102	5102	UN	1,00	12,80	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49645	NT ENFEITE PAPAÍ NOEL GLITTER COLORS C/6	95051000	0102	5102	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49645	NT ENFEITE PAPAÍ NOEL GLITTER COLORS C/6	95051000	0102	5102	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49691	NT PONTEIRA PLAST ESTRELA GLITTER	95051000	0102	5102	UN	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54303	NT BOLA DE NATAL MISTA 3CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49645	NT ENFEITE PAPAÍ NOEL GLITTER COLORS C/6	95051000	0102	5102	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54303	NT BOLA DE NATAL MISTA 3CM	95051000	0102	5102	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54312	NT TAMBORZINHO PENDURAR C/12	95051000	0102	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54312	NT TAMBORZINHO PENDURAR C/12	95051000	0102	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49691	NT PONTEIRA PLAST ESTRELA GLITTER	95051000	0102	5102	UN	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54568	NT BOLA DE NATAL 3CM C/06 PINK	95051000	0102	5102	UN	1,00	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54568	NT BOLA DE NATAL 3CM C/06 PINK	95051000	0102	5102	UN	1,00	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49645	NT ENFEITE PAPAÍ NOEL GLITTER COLORS C/6	95051000	0102	5102	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF DOCS /PD0387629

0102 - NACIONAL - TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSAO DE CREDITO

PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CULABA-MT FONE 151 0

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS: R\$27,81, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$22,42, REFERENTE A 16,80% DO VALOR DO DOCUMENTO

RESERVADO AO FISCO



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04	02 Razão Social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Roberto Carlos Brolio, 764, NE				04 Bairro N Sra Apda
05 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	06 UF MT	07 CEP 78.360-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.22108.16-5	11 Nome FRANCIELE DE JESUS ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARDEAL, 430 - NW				13 Bairro JARDIM DAS PALMEIRA
14 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	15 UF MT	16 CEP 78.360-000	17 CTPS (nº, série, UF) 45874 - 00014 / MS	18 CPF 033.259.941-80
19 Data de Nascimento 14/11/1988	20 Nome da Mãe MARIA NILCE DE JESUS FILHO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.631,00	24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2019	26 Data de Afastamento 02/12/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.005.324.89818-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 24.734.378/0001-87 SINDICATO DOS EMPREG. NO COM. EM GERAL DE TANGARA DA SERRA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 108,73	65 Férias Proporç 8/12 avos	R\$ 1.087,33	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 407,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.631,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 135,92		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.370,73</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	R\$ 8,69				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 8,69</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.362,04</b>

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04		02 Razão Social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Roberto Carlos Brolio, 764, NE				04 Bairro N Sra Apda
05 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	06 UF MT	07 CEP 78.360-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.22108.16-5		11 Nome FRANCIELE DE JESUS ANDRADE		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARDEAL, 430 - NW				13 Bairro JARDIM DAS PALMEIRA
14 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	15 UF MT	16 CEP 78.360-000	17 CTPS (nº, série, UF) 45874 - 00014 / MS	18 CPF 033.259.941-80
19 Data de Nascimento 14/11/1988	20 Nome da Mãe MARIA NILCE DE JESUS FILHO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.631,00	24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2019	26 Data de Afastamento 02/12/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.005.324.89818-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 24.734.378/0001-87 SINDICATO DOS EMPREG. NO COM. EM GERAL DE TANGARA DA SERRA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 108,73	65 Férias Proporç 8/12 avos	R\$ 1.087,33	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 407,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.631,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 135,92		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.370,73</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	R\$ 8,69				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 8,69</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.362,04</b>

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04	02 Razão Social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Roberto Carlos Brolio, 764, NE				04 Bairro N Sra Apda
05 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	06 UF MT	07 CEP 78.360-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.22108.16-5	11 Nome FRANCIELE DE JESUS ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARDEAL, 430 - NW				13 Bairro JARDIM DAS PALMEIRA
14 Município CAMPO NOVO DO PARECIS	15 UF MT	16 CEP 78.360-000	17 CTPS (nº, série, UF) 45874 - 00014 / MS	18 CPF 033.259.941-80
19 Data de Nascimento 14/11/1988	20 Nome da Mãe MARIA NILCE DE JESUS FILHO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.631,00	24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2019	26 Data de Afastamento 02/12/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.005.324.89818-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 24.734.378/0001-87 SINDICATO DOS EMPREG. NO COM. EM GERAL DE TANGARA DA SERRA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 108,73	65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.087,33	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 407,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.631,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 135,92		
				TOTAL BRUTO	R\$ 3.370,73

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	R\$ 8,69				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 8,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.362,04

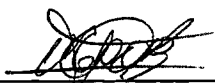
**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

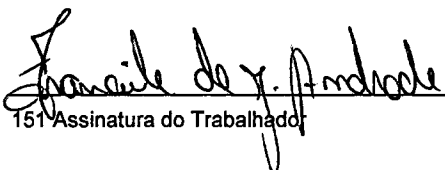
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04		02 Razão Social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 162.22108.16-5		11 Nome FRANCIELE DE JESUS ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 45874 - 00014 / MS	18 CPF 033.259.941-80	19 Data de Nascimento 14/11/1988	20 Nome da Mãe MARIA NILCE DE JESUS FILHO	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2019	26 Data de Afastamento 02/12/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 10/12/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.362,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Campo Novo Paulista-MT, 10 de Dezembro de 2019.

  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS

  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

Sr.(a) FRANCIELE DE JESUS ANDRADE

CTPS: 45874 Série: 00014 Depto.: GERAL

PIS: 162.22108.16-5

Data admissão: 15/04/2019

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 15/04/2019.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 11/12/2019 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

CAMPO NOVO DO PARECIS, 02 de Dezembro de 2019.

  
EMPREGADOR

  
EMPREGADO

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal(Quando Menor)

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

7769228990



2	NOME FRANCIELE DE JESUS ANDRADE							
3	NOME DA MÃE MARIA NILCE DE JESUS FILHO							
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) RUA CARDEAL							
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO NW JARDIM DA		CEP 78360-000	UF MT	DDD 65	TELEFONE 999828736			
5	INS/PASEP 162.22108.16-5	6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 45874 14 MS		7	CPF 033.259.941-80		
8	DATA NASCIMENTO 14/11/1988	9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 8 - SUPERIOR INCOMPLETO	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ	13	CNPJ OU CEF(RNSS) 04.166.348/0001-04		04.166.348/0001-04 AOCAMP - ASSOC DEPC DE CAMPO NOVO DO PARCER R TOCANTINS CENTRO - 78360-000 MT			
14	DATA ADMISSÃO 15/04/2019	15	DATA DISPENSA 02/12/2019	16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim	17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 8	
18	MÊS ANTEPENÚLTIMO	R\$ 1.631,00		MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO	R\$ 1.631,00		MÊS ÚLTIMO SALÁRIO	R\$ 1.631,00
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 4110-05	OCUPAÇÃO Auxiliar de escritório			

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 06/12/2019	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

X   
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DECLARAÇÃO DE DISPENSA

<div>2</div> <div>NOME</div> <div>FRANCIELE DE JESUS ANDRADE</div>											
<div>3</div> <div>NOME DA MÃE</div> <div>MARIA NILCE DE JESUS FILHO</div>											
<div>4</div> <div>ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC)</div> <div>RUA CARDEAL</div>											
<div>5</div> <div>COMPLEMENTO DO ENDEREÇO</div> <div>NW JARDIM DA</div>				<div>CEP</div> <div>78360-000</div>		<div>UF</div> <div>MT</div>		<div>DDD</div> <div>65</div>		<div>TELEFONE</div> <div>999828736</div>	
<div>6</div> <div>PIS/PASEP</div> <div>162.22108.16-5</div>		<div>6</div> <div>CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)</div> <div>45874 14 MS</div>		<div>7</div> <div>CPF</div> <div>033.259.941-80</div>							
<div>8</div> <div>DATA NASCIMENTO</div> <div>14/11/1988</div>		<div>9</div> <div>SEXO</div> <div>F</div>		<div>10</div> <div>GRAU DE INSTRUÇÃO</div> <div>8 - SUPERIOR INCOMPLETO</div>		<div>11</div> <div>DOMICÍLIO BANCÁRIO</div>		<div>04.168.348/0001-04</div> <div>ADICAMP - ASSOC DEBIC DE CAMPO NOVO DO PARANÁ</div> <div>R: 000/0000</div> <div>CENTRO</div> <div>17088-000</div>			
<div>12</div> <div>TIPO INSCRIÇÃO</div> <div>CNPJ</div>		<div>13</div> <div>CNPJ OU CIE(RNSS)</div> <div>04.168.348/0001-04</div>									
<div>14</div> <div>DATA ADMISSÃO</div> <div>15/04/2019</div>		<div>15</div> <div>DATA DISPENSA</div> <div>02/12/2019</div>		<div>16</div> <div>AVISO PRÉVIO INDENIZADO</div> <div>Sim</div>		<div>17</div> <div>MESES TRABALHADOS NA EMPRESA</div> <div>8</div>					
<div>18</div> <div>MÊS</div> <div>ANTEPENÚLTIMO</div> <div>R\$ 1.631,00</div>		<div>MÊS</div> <div>PENÚLTIMO SALÁRIO</div> <div>R\$ 1.631,00</div>		<div>MÊS</div> <div>ÚLTIMO SALÁRIO</div> <div>R\$ 1.631,00</div>							
<div>19</div> <div>SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS</div>				<div>20</div> <div>CBO</div> <div>4110-05</div>		<div>Ocupação</div> <div>Auxiliar de escritório</div>					
<div>Assinatura e identificação do empregador</div>											

**1ª via: Posto Atendimento MTE**

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO			
DATA DO REQUERIMENTO 06/12/2019	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES	
MOTIVO DO CANCELAMENTO		NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

pregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do

[illegible]

SOMA TOTAL DE MESES	8
------------------------	---

ASSINATURA DO AGENTE

## DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego;
- II - não posso renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e penso por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

## POLEGAR DIREITO

CNP

10/30/29

LOCAL E DATA

*Francileide J. Andrade*  
ASSINATURA DO TRABALHADOR

ASSINATURA DO TRABALHADOR



:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 06/12/2019 09:32:32 016489

Nome:	FRANCIELE JESUS ANDRADE		
PIS/PASEP/NIT:	162.22108.16-5		
Empresa:	ADCAMP ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO PARECIS		
CNPJ/CEI/CPF:	04.166.348/0001-04		
Cód. Estab.:	09962501230331	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000001702	Data Admissão:	15/04/2019
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	15/04/2019
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 858,32	Base:	MT
SALDO:-	R\$ 355,86	Atualizado em:	06/12/2019

Histórico dos Lançamentos				
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$	
	SALDO ANTERIOR		69,59	
10/06/2019	CREDITO DE JAM	0,17	69,76	
12/06/2019	DEPOSITO EM ATRASO MAIO/2019	130,48	200,24	
03/07/2019	DEPOSITO JUNHO/2019	130,48	330,72	
10/07/2019	CREDITO DE JAM	0,49	331,21	
02/08/2019	DEPOSITO JULHO/2019	130,48	461,69	
10/08/2019	CREDITO DE JAM	0,81	462,50	
05/09/2019	DEPOSITO AGOSTO/2019	130,48	592,98	
10/09/2019	CREDITO DE JAM	1,14	594,12	
09/10/2019	SAQUE DEP - COD 50 AGENCIA PAGADORA 104/47031	-497,39	96,73	
09/10/2019	SAQUE JAM - COD 50 AGENCIA PAGADORA 104/47031	-2,61	94,12	
10/10/2019	CREDITO DE JAM	0,23	94,35	
08/10/2019	DEPOSITO EM ATRASO SETEMBRO/2019	130,48	224,83	
06/11/2019	DEPOSITO OUTUBRO/2019	130,48	355,31	
10/11/2019	CREDITO DE JAM	0,55	355,86	

IMPRIMIR



## SERVIÇOS AO EMPREGADOR



Início | Sítio da Caixa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE - Movimentar Trabalhador

- **Página Inicial**
- **Esclarecimentos sobre os serviços**
- **Sair**

■ ☐ Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

## :: Comunicar Movimentação do Trabalhador

**Empregador:** ADCAMP ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO PARECIS**CNPJ:** 04.166.348/0001-04**Trabalhador:** FRANCIELE JESUS ANDRADE**PIS/PASEP/NIT:** 162.22108.16-5**COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.****Chave de Identificação:** AZ-16222108165-04214101-94**Disponível para Saque a Partir de: 13/12/2019**

Imprimir esta tela ou anotar a Chave de Identificação, a orientação abaixo e a data disponível para saque e entregar ao trabalhador.

**ATENÇÃO**

**TRABALHADOR(A), saque seu FGTS em um terminal de auto-atendimento da CAIXA, nas Casas Lotéricas ou Correspondentes CAIXA AQUI, com cartão do cidadão e senha, ou em qualquer agência da Caixa, a partir da data disponível para saque acima informada.**

20191206

**RETORNAR****GERAR GRRF****IMPRIMIR**

versar



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**IMPOSTO SOBRE A RENDA DA PESSOA FÍSICA**  
**EXERCÍCIO: 2020**

**COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE**  
**IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE**

**ANO-CALENDÁRIO: 2019**

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano calendário no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)>

**1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica ou Pessoa Física**

CNPJ/CPF 04.166.348/0001-04	Nome Empresarial / Nome Completo ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS
--------------------------------	--

**2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos**

CPF 033.259.941-80	Nome Completo FRANCIELE DE JESUS ANDRADE	-	000021
Natureza do Rendimento RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO			

**3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte**

**Valores em Reais**

1. Total dos rendimentos (inclusive férias):	13.618,85
2. Contribuição previdenciária oficial:	991,63
3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a fundos de aposentadoria programa individual - FAPI:	0,00
4. Pensão alimentícia (informar o beneficiário no quadro 07):	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte:	0,00

**4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis**

**Valores em Reais**

1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais):	0,00
2. Diárias e ajudas de custo:	0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave, ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço:	0,00
4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado):	0,00
5. Valores pagos a titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pró-labore, aluguéis ou serviços prestados:	0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho:	1.631,00
7. Outros (especificar): 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC - 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	407,75

**5. Rendimentos Sujeitos a Tributação Exclusiva (rendimento líquido)**

**Valores em Reais**

1. Décimo terceiro salário:	1.125,39
2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário:	0,00
3. Outros:	0,00

**6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº7.713, de 1988 (sujeitos a tributação exclusiva)**

--

**7. Informações Complementares**

--

**8. Responsável pelas Informações**

Nome DINAIR TERESINHA FABIAN DA SILVA	Data 02/12/2019	Assinatura
--	--------------------	------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1682, de 28 de dezembro de 2016.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**IMPOSTO SOBRE A RENDA DA PESSOA FÍSICA**  
**EXERCÍCIO: 2020**

**COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE**  
**IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE**

**ANO-CALENDÁRIO: 2019**

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano calendário no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)>

**1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica ou Pessoa Física**

CNPJ/CPF 04.166.348/0001-04	Nome Empresarial / Nome Completo ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS
--------------------------------	--

**2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos**

CPF 033.259.941-80	Nome Completo FRANCIELE DE JESUS ANDRADE	-	000021
Natureza do Rendimento RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO			

**3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte**

**Valores em Reais**

1. Total dos rendimentos (inclusive férias):	13.618,85
2. Contribuição previdenciária oficial:	991,63
3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a fundos de aposentadoria programa individual - FAPI:	0,00
4. Pensão alimentícia (informar o beneficiário no quadro 07):	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte:	0,00

**4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis**

**Valores em Reais**

1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais):	0,00
2. Diárias e ajudas de custo:	0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave, ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço:	0,00
4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado):	0,00
5. Valores pagos a titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pró-labore, aluguéis ou serviços prestados:	0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho:	1.631,00
7. Outros (especificar): 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC - 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	407,75

**5. Rendimentos Sujeitos a Tributação Exclusiva (rendimento líquido)**

**Valores em Reais**

1. Décimo terceiro salário:	1.125,39
2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário:	0,00
3. Outros:	0,00

**6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº 7.713, de 1988 (sujeitos a tributação exclusiva)**

**7. Informações Complementares**

**8. Responsável pelas Informações**

Nome DINAIR TERESINHA FABIAN DA SILVA	Data 02/12/2019	Assinatura
--	--------------------	------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1682, de 28 de dezembro de 2016.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34093352241663482

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

### Dados do Empregador

Razão Social: ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECI

CNPJ/CEI: 04.166.348/0001-04

Endereço

Logradouro: ROBERTO CARLOS BROLIO 764

Bairro: N SRA APDA

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECI

UF: MT

CEP: 78.360-000

FPAS: 566

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: FRANCIELE DE JESUS ANDRADE

PIS/PASEP: 16222108165

Admissão: 15/04/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/11/1988

Data Opção: 15/04/2019

CTPS: 0045874/00014

Movimentação: 02/12/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	788,31	1.631,00	1.051,86
Depósito	0,00	63,06	130,48	420,74
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	105,19

Valor Trabalhador: 614,28

Valor Devido pela Empresa: 719,47

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



## WORK MEDICINA DO TRABALHO

### ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

**Funcionário:** FRANCIELE DE JESUS ANDRADE **Data de Nascimento:** 14/11/1988  
**Empresa:** ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS **CNPJ:** 04.166.348/0001-04  
**Endereço:** RUA ROBERTO CARLOS BROLIO **Bairro:** NOSSA SENHORA APARECIDA  
**Cidade:** CAMPO NOVO DO PARECIS **Sector:** ESCRITÓRIO  
**Função:** ADMINISTRATIVO  
**RG:** 1716159 - SEJUSP - MS **Tipo do Exame:** DEMISSIOAL **Matrícula:** **Data Exame:** 02/12/2019  
**PLR:** NÃO

#### RISCOS OCUPACIONAIS

**Grupo:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos **Riscos:** Postura inadequada

#### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	

#### CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

☒ APTO ☐ INAPTO

**Conclusão:** **Observações:**

Aderbal Lúcio Moreira  
Médico  
CRM/MT 2378

ADERBAL LÚCIO MOREIRA  
Ass. e carimbo do médico examinador

#### RECIBO

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.

CAMPO NOVO DO PARECIS  
Local

*Franciele de Jesus Andrade*

Comp 016 Banco 001 Agência 0008 DV 5 C1 5 Conta 15.814.5 C2 5 Série 800 Choque N° 2108 C3 5  
Pague por este cheque a quantia de Três mil trezentos e sessenta e dois reais e quatro centavos R\$ 3.362,04

**BANCO DO BRASIL**

CAMPO NOVO PARECIS MT  
00.000.000/3704 25  
AG CAMPO NOVO PARECIS  
AV R GRANDE SUL 1531E  
CONFECCAO 10/2019

CN Parecis 03 de Dezembro de 2019

ADICAMP - ASSOCIACAO DE DEFICIENTES DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ 04.166.348/0001-04  
CLIENTE BANCO DO BRASIL 07/2003

100111065 0188524065 986004581590

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
21	FRANCIELE DE JESUS ANDRADE	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	15/04/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO CONTRATUAL	220,00	1.631,00			
998	I.N.S.S.	8,00		130,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.631,00	130,48		
			Valor Líquido ➡	1.500,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.631,00		1.631,00	1.631,00	130,48	1.500,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/12/19

Data

Assinatura do Funcionário

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
Mensalista Novembro de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
21 FRANCIELE DE JESUS ANDRADE 411005 2 1  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO Admissão: 15/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	543,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			543,67	0,00	
			Valor Líquido ➡	543,67	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cál: FGTS	FGTS do Mês	Base Cál: IRRF	Falta IRRF
1.631,00	0,00	543,67	43,49	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Franciele de Jesus Andrade*  
Assinatura do Funcionário

06/11/2019  
Data

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04 CC: GERAL 13o. Integral  
Mensalista Dezembro de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
21 FRANCIELE DE JESUS ANDRADE 411005 2 1  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO Admissão: 15/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.223,25		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	543,67		543,67	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		97,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.223,25	641,53	
			Valor Líquido ➡	581,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.631,00	1.223,25	679,58	54,36	1.125,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Franciele de Jesus Andrade*  
Assinatura do Funcionário

06/12/2019  
Data



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	3033	8	3	15.813-9	8	800	882104	2
010	001	3033	0	0	15.813-9	0	000	882104	0

R\$ 2.625,91-H

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, Duzentos e vinte e cinco reais e noventa

e um centavo e centavos acima

a Franciele de Jesus Andrade ou à sua ordem

CN Parecis 05 de Dezembro de 2019



CAMPO NOVO PARECIS - MT  
00 000 000/3784 29  
AG CAMPO NOVO PARECIS -  
AV. R. GRANDE SUL 493NE  
CONFECCAO 10/2019

AUCAMP - ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DE CAMPO NOVO CO PARECIS  
CNPJ 04.166.349/000704  
CLIENTE BANCARIO DE DE 01/2003



000130369 0138521049 982002561594

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Sene Cheque N- C3  
013 001 003 0 2 13.814.2 3 37 71112 6  
013 001 003 0 2 13.814.2 3 37 71112 6

RS 1.651,72 //

Pague por este cheque a quantia de Um mil seiscentos e cinquenta e um reais e setenta

e dois centavos — / — / — / — / — / — e centavos acima

a Elani Monteiro da Silva ou à sua ordem



CAMPO NOVO PARQUE M  
00.000 000/3784 29  
AG CAMPO NOVO PARQUE  
AV. R. GRANDE SUL 493ML  
CONFECCAO 10/2019

C. N. Pereira 05 de Dezembro de 2019

AUCAMP - ASSOCIACAO DOS DETENTORES DE CAMPO NOVO CO PARQUEIS  
CNPJ 04.166.348/0001-00  
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/2003



0001300000 0488521025X 954004561599

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Função
22	ELANI MONTEIRO DA SILVA	514120	2	1
SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 20/05/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO CONTRATUAL	220,00	1.070,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	93,08	
998	I.N.S.S.	8,00		85,60
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.163,08	85,60
			Valor Líquido ➡	1.077,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.070,00	1.070,00	1.070,00	85,60	605,22
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2019

Data

Elani Monteiro da Silva  
Assinatura do Funcionário

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: * 04.166.348/0001-04		Mensalista		Dezembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faz	
22	ELANI MONTEIRO DA SILVA	514120	2	1	
SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		20/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	624,17		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	267,50		267,50	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		49,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			624,17	317,43	
			Valor Líquido ➡	306,74	
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.070,00		624,17	356,67	28,53	195,06
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

05/12/2019

Elani Monteiro da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 04.166.348/0001-04		Mensalista		Novembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faz	
22	ELANI MONTEIRO DA SILVA	514120	2	1	
SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		20/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	267,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			267,50	0,00	
			Valor Líquido ➡	267,50	
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.070,00		0,00	267,50	21,40	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

05/12/2019

Elani Monteiro da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

Comp 018 Banco 001 Agência 000 DV 3 C1 03 Conta 13.12.9 13/12/2019 C2 0 Sério 000 Cheque N° 002101 C3 0 R\$ 4.003,33 H

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil e três reais e trinta e três centavos e centavos acima

a Alene Stein ou à sua ordem de 2019



CAMPO NOVO PAULISTA - SP  
00.000.000/3784-29  
AG. CAMPO NOVO PAULISTA  
AV. R. GRANDE SUL 493MC  
CONFECCAO 10/2019

Campos 05 de Dezembro  
[Signature]  
ADCAAP - ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DE CAMPO NOVO DO PAULISTA  
CNPJ 04.165.340/0001-04  
CLIENTE BANCARIO DEVID 17/2003

00010373841 0188521015 916005581592




Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
23	ALINE STEINKE	131115	1	1
DIRETORA DE PROJETOS E EVENTOS		Admissão: 03/06/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO CONTRATUAL	220,00	2.800,69		
998	I.N.S.S.	9,00		252,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.800,69	300,41	
			Valor Líquido ➡	2.500,28	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Para IRRF
2.800,69	2.800,69	2.800,69	224,05	2.548,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



05/12/19

05/12/19

Data



ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faltas
23	ALINE STEINKE DIRETORA DE PROJETOS E EVENTOS	131115	1	1
		Admissão: 03/06/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.633,74		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	700,17		700,17	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		130,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,74	830,86	
			Valor Líquido →	802,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.800,69		1.633,74	933,57	74,68	1.503,05
					Falta IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Alina Steinke*  
Assinatura do Funcionário

05/12/19

Data

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faltas
23	ALINE STEINKE DIRETORA DE PROJETOS E EVENTOS	131115	1	1
		Admissão: 03/06/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	700,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			700,17	0,00	
			Valor Líquido →	700,17	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.800,69		0,00	700,17	56,01	0,00
					Falta IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Alina Steinke*  
Assinatura do Funcionário

05/12/19

Data

Comp	Banco	Agência	UV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	3030	3	3	13.818-9	8	800	352105	3
018	001	3030	3	3	13.818-9	8	800	352105	3

R\$ 3.001,04 //

Pague por este cheque a quantia de Três mil e um reais e quatro centavos

\_\_\_\_\_ e centavos acima

a Neila de Souza Izaga ou à sua ordem

CNPJ 05 do Dezembro de 2013



CAMPO NOVO PARCELIS - MT  
00.000.000/3784 29  
AG CAMPO NOVO PARCELIS  
AV. R. GRANDE SUL 4931L  
CONFECCAO 10/2013

ADICAMP - ASSOCIACAO DE DEFICIENTES DE CAMPO NOVO PARCELIS  
CNPJ 04156348/0001-24  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/2003

000130359 01895240354 94201 561591

✓



ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 04.166.348/0001-04		Mensalista		Dezembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fase	
18	NEILA DE SOUZA IZACA	233225	2	1	
INSTRUTOR INFORMATICA		Admissão:		03/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.631,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	815,50		815,50	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		130,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.631,00	945,98	
			Valor Líquido →	685,02	
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.631,00		1.631,00	815,50	65,24	1.121,34
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neila de Souza Izaca*  
Assinatura do Funcionário

05/12/2019

Data

✓

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 04.166.348/0001-04		Mensalista		Novembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fase	
18	NEILA DE SOUZA IZACA	233225	2	1	
INSTRUTOR INFORMATICA		Admissão:		03/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	815,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			815,50	0,00	
			Valor Líquido →	815,50	
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.631,00		0,00	815,50	65,24	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neila de Souza Izaca*  
Assinatura do Funcionário

05/12/2019

Data

✓

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
18	NEILA DE SOUZA IZACA	233225	2	1
	INSTRUTOR INFORMATICA	Admissão:	03/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO CONTRATUAL	220,00	1.631,00			
998	I.N.S.S.	8,00		130,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.631,00	130,48		
			Valor Líquido ➡	1.500,52		
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS no Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.631,00		1.631,00	1.631,00	130,48	1.121,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neila de Souza Izaca*  
Assinatura do Funcionário

05/11/2019  
Data

✓

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2019
IDENTIFICADOR	4166348000104
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO INSS	2.030,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	320,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	170,97
VALOR TOTAL	2.522,81 )

=====

DOCUMENTO: 120905

AUTENTICACAO SISBB: 1.67B.ABE.A58.5EF.61B

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2019
IDENTIFICADOR	4166348000104
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO INSS	2.030,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	320,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	170,97
VALOR TOTAL	2.522,81


=====

DOCUMENTO: 120905

AUTENTICACAO SISBB: 1.67B.ABE.A58.5EF.61B


\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	04.166.348/0001-04
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 04.166.348/0001-04</b> <b>ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b> <b>AV MATO GROSSO 346NE</b>  <b>CAMPO NOVO DO PARECIS MT</b> <b>CEP 78360-000</b>		6 - VALOR DO INSS	2.030,89
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	320,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/12/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	170,97
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.522,81
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 3ª Via - CONTRIBUINTE

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	04.166.348/0001-04
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 04.166.348/0001-04</b> <b>ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b> <b>AV MATO GROSSO 346NE</b>  <b>CAMPO NOVO DO PARECIS MT</b> <b>CEP 78360-000</b>		6 - VALOR DO INSS	2.030,89
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	320,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/12/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	170,97
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.522,81
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/12/2019 09:20:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECI		02 - CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROBERTO CARLOS BROLIO 764		04 - Contato/DDD/telefone 65-33823045	05 - CEP 78.360-000
06 - Bairro/distrito N SRA APDA	07 - Município CAMPO NOVO DO PARECI	08 - UF MT	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 34093352241663482		12- Total a Recolher 719,47	
13- Data de Validade = 11/12/2019			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000078 194702392019 912113409339 522416634829

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/12/2019 09:20:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECI		02 - CNPJ/CEI 04.166.348/0001-04	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROBERTO CARLOS BROLIO 764		04 - Contato/DDD/telefone 65-33823045	05 - CEP 78.360-000
06 - Bairro/Distrito N SRA APDA	07 - Município CAMPO NOVO DO PARECI	08 - UF MT	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 34093352241663482		12- Total a Recolher 719,47	
13- Data de Validade = 11/12/2019			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000078 194702392019 912113409339 522416634829

Autenticação mecânica

Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000007-8 19470239201-9

91211340933-9 52241663482-9

Data do pagamento 09/12/2019

Identificador 34093352241663482

Data de vencimento 11/12/2019

Valor Total 719,47

-----

DOCUMENTO: 120906

AUTENTICACAO SISBB: F.EF3.5C2.958.496.FC0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2019
IDENTIFICADOR	9983701200030
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO INSS	520,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	520,50

=====

DOCUMENTO: 120902

AUTENTICACAO SISBB: 4.88E.054.21B.B10.ED3

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.37  
3036803036 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

=====


CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2019
IDENTIFICADOR	9983701200030
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO INSS	520,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	520,50

=====

DOCUMENTO: 120902


AUTENTICACAO SISBB: 4.88E.054.21B.B10.ED3

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2019
	5 - Identificador	099.837.012/0003-0
	6 - Valor do INSS	520,50
<b>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</b> ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS AV MATO GROSSO 346NE CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 78.360-000	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<b>2 - Vencimento:</b> 30/12/2019 CNPJ/CEI: 04.186.348/0001-04 Parcelamento: 633284254 Âmbito: Administrativo Remissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 29/11/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	520,50
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 06/12/2019 às 09h26.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2019
	5 - Identificador	099.837.012/0003-0
	6 - Valor do INSS	520,50
<b>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</b> ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS AV MATO GROSSO 346NE CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT 78.360-000	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<b>2 - Vencimento:</b> 30/12/2019 CNPJ/CEI: 04.186.348/0001-04 Parcelamento: 633284254 Âmbito: Administrativo Remissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 29/11/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	520,50
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 06/12/2019 às 09h26.



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

09/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:04:41  
303603036 0020

**AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ADCAMP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790374079000001207175000454001781010000082451

BENEFICIARIO:

POLO CLIMA

NOME FANTASIA:

POLO CLIMA

CNPJ: 21.977.034/0001-00

PAGADOR:

ADCAMP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO

CNPJ: 04.166.348/0001-04

-----

NR. DOCUMENTO 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 824,51

VALOR COBRADO 824,51

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da  
validação das condições de pagamento junto  
ao beneficiario e da existencia de saldo na  
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitação.

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA856729 RODRIGO M PILONETO

09/12/2019 15:47:04

JA856728 MOACIR B GRACA

09/12/2019 17:04:40

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA856728 MOACIR B GRACA.

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento  
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

**12/12/2019**Beneficiário ANA CLAUDIA FACHINI ZARAMELLO ME - CNPJ: 21.977.034/0001-00  
AV GRANDES LAGOS 141 DIST INDUSTRIAL II SANTA FE DO SUL SP 15775-000

Agência / Código Beneficiário

**0374-3/0004540-3**Data do Documento  
**02/08/2019**Número do Documento  
**:307091 - 3/10**Espécie Doc.  
**DM**Aceite  
**N**Data do Processamento  
**02/08/2019**

Nosso Número

**09/00000120775-2**

Uso do Banco

Carteira  
**09**Espécie  
**R\$**

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento

**824,51**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Cobrar juros de R\$ 2,72 por dia de atraso para pagamento a partir de  
13/12/2019  
Multa de R\$ 16,49 após o vencimento.Pagador: ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO 04.166.348/0001-04  
RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764-NE - N. SENHORA A -, CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - 78

CPF / CNPJ

**04166348000104**Sacador/  
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número  
do banco.

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o  
pagamento do cheque pelo banco sacado.**237-2**

23790.37407 90000.012071 75000.454001 7 81010000082451

Local de Pagamento  
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

**12/12/2019**Beneficiário ANA CLAUDIA FACHINI ZARAMELLO ME - CNPJ: 21.977.034/0001-00  
AV GRANDES LAGOS 141 DIST INDUSTRIAL II SANTA FE DO SUL SP 15775-000

Agência / Código Beneficiário

**0374-3/0004540-3**Data do Documento  
**02/08/2019**Número do Documento  
**:307091 - 3/10**Espécie Doc.  
**DM**Aceite  
**N**Data do Processamento  
**02/08/2019**

Nosso Número

**09/00000120775-2**

Uso do Banco

Carteira  
**09**Espécie Moeda  
**R\$**

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento

**824,51**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Cobrar juros de R\$ 2,72 por dia de atraso para pagamento a partir de  
13/12/2019  
Multa de R\$ 16,49 após o vencimento.Pagador ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO 04.166.348/0001-04  
RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764-NE - N. SENHORA A -, CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - 78

CPF / CNPJ

**04166348000104**Sacador/  
Avalista:

Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

✓

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ADCANP C NOVO PARECIS MT  
Agência 3036-8  
Conta corrente 15615-9

**Creditado**

Nome E C CAMPO NOVO LTDA EPP  
Agência 3036-8  
Conta corrente 20594-X  
Valor 600,00  
Data Nesta data

Assinada por JA856729 RODRIGO M PILONETO  
JA856728 MOACIR B GRACA

09/12/2019 15:47:04  
09/12/2019 17:04:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA856728 MOACIR B GRACA.


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO**  
**TELEFONES:**  
**CNPJ: 24.772.287/0001-36**

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**201900000000691**

ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA - EPP  
ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO  
CPF/CNPJ: 09.499.912/0001-24 Inscrição Municipal: 4640  
End.: AVENIDA BRASIL, Nº 1124 NE, CENTRO  
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone: 6533826700

Inscrição Estadual:  
Complemento: SALA 01  
Email: ECCN@ECCN.COM.BR

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/08/2019 15:11 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade G114KIQFH Série da Nota Fiscal	
---	---	--	---

#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 04.166.348/0001-04	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1847	Razão Social ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS
Endereço RUA ROBERTO CARLOS BROLIO	Número 764 NE	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 6533823045
		Email A.ADCAMP@GMAIL.COM	

#### Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,00	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	300,0000	300,00	SIM

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 300,00**

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 17.18 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 17	CNAE 6920-6/01
Valor Total dos Serviços	R\$		300,00
Base de Cálculo	R\$		300,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido			NÃO

#### Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						300,00


#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 55,35( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA

Impresso Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/08/2019	Código de Autenticidade G114KIQFH	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>201900000000691</b> 
Recebi(emos) de ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA - EPP 09.499.912/0001-24, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico79,60</a> / / Data _____			Nome e Número do CPF do Tomador _____

**ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS**

Rua Roberto Carlos Brolio, 764

N Sra Apda - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone: 65 33823045

**Detalhamento do Boieto****Parcelas em Aberto**

Evento	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	Honorários Contábeis	300,00	07/2019	15/08/2019	300,00	2,29	0,00	0,00	0,00	302,29
Total:		300,00	Totais:		300,00	2,29	0,00	0,00	0,00	302,29

Beneficiário: ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA EPP CNPJ: 09.499.912/0001-24

Endereço: Avenida Av Brasil - 1124 - Centro - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 78360000

**748-X**

74891.11927 01865.208043 10320.201006 7 80110000030000

Data do Documento 28/08/2019	Número do Documento 0000000215131	Espécie Documento	Agência/Código beneficiário 0804.10.32020	Vencimento 13/09/2019
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Nosso número 19/201865-2
Após o vencimento juros de R\$0,10 ao dia. Multa de R\$0,99.				(=) Valor do Documento 300,00
Pagador ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS 04.166.348/0001-04				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

**748-X**

74891.11927 01865.208043 10320.201006 7 80110000030000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi				Vencimento 13/09/2019
Beneficiário ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA EPP				Agência/Código beneficiário 0804.10.32020
Data do Documento 28/08/2019	Número do Documento 0000000215131	Espécie Documento	Aceite	Nosso número 19/201865-2
		Data do Processamento 28/08/2019		
Espécie 'R\$'		Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento juros de R\$0,10 ao dia. Multa de R\$0,99.				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS 04.166.348/0001-04 Rua Roberto Carlos Brolio 764 N Sra Apda 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS MT				
Sacador/Avalista:				Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO  
TELEFONES:  
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**201900000000810**

ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA - EPP  
ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO  
CPF/CNPJ: 09.499.912/0001-24 Inscrição Municipal: 4640 Inscrição Estadual:  
End.: AVENIDA BRASIL, Nº 1124 NE, CENTRO Complemento: SALA 01  
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone: 6533826700 Email: ECCN@ECCN.COM.BR

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/09/2019 09:21	Código de Autenticidade I35NMB2GF	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal	

#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 04.166.348/0001-04	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1847	Razão Social ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS	
Endereço RUA ROBERTO CARLOS BROLIO	Número 764 NE	Complemento		Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 6533823045	Email A.ADCAMP@GMAIL.COM

#### Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,00	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	300,0000	300,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 300,00

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 17.18 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 17	CNAE 6920-6/01
Valor Total dos Serviços	R\$	300,00	
Base de Cálculo	R\$	300,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções (Material)	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido	R\$	0,00	NÃO

#### Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						300,00

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 55,35( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA

Impresso Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/09/2019	Código de Autenticidade I35NMB2GF	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>201900000000810</b> 
Recebi(emos) de ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA - EPP 09.499.912/0001-24, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico79,60</a> / / Data			
Nome e Número do CPF do Tomador			

**ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS**

Rua Roberto Carlos Brolio, 764

N Sra Apda - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone: 65 33823045

Detalhamento do Boleto			Parcelas em Aberto							
Evento	Descrição	Valor Líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	Honorários Contábeis	300,00	08/2019	13/09/2019	300,00	2,19	0,00	0,00	0,00	302,19
Total:			Totais:		300,00	2,19	0,00	0,00	0,00	302,19

**748-X**

74891.11927 02132.708047 10320.201048 3 80430000030000

Data do Documento 25/09/2019	Número do Documento 0000000215213	Espécie Documento	Agência/Código beneficiário 0804.10.32020	Vencimento 15/10/2019
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário) Após o vencimento juros de R\$0,10 ao dia. Multa de R\$0,99.				Nosso número 19/202132-7
				(=) Valor do Documento 300,00
Pagador ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS 04.166.348/0001-04				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

**748-X**

74891.11927 02132.708047 10320.201048 3 80430000030000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi					Vencimento 15/10/2019
Beneficiário ESCRITORIO CONTABIL CAMPO NOVO LTDA EPP					Agência/Código beneficiário 0804.10.32020
Data do Documento 25/09/2019	Número do Documento 0000000215213	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento 25/09/2019	Nosso número 19/202132-7
	Espécie 'R\$'	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário) Após o vencimento juros de R\$0,10 ao dia. Multa de R\$0,99.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ADCANP ASSOC DEF CAMPO NOVO DO PARECIS 04.166.348/0001-04 Rua Roberto Carlos Brolio 764 N Sra Apda 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS MT					
Sacador/Avalista:					

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebemos de PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ADCANP - RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764 NE - N S APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 09/12/2019 Valor Total: R\$ 421,00

NF-e  
Nº 000.032.530  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PLASPEL EMBALAGENS LTDA  
ME

RUA PARANA, 599 NE  
Centro - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

E-mail: plaspelcnp@gmail.com  
Whatsapp: (65) 99665-7939

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.032.530  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5119 1200 0769 5800 0166 5500 1000 0325 3010 0129 1680

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
151190066695905 09/12/2019 09:11:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIA SUBS TRIBUTAR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
131537270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
00.076.958/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social  
ADCANP

CNPJ / CPF  
04.166.348/0001-04

Data da Emissão  
09/12/2019

Endereço  
RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764 NE

Bairro / Distrito  
N S APARECIDA

CEP  
78360-000

Data da Saída  
09/12/2019

Município  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

Telefone / Fax  
3382-3045

Inscrição Estadual

Hora da Saída

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	421,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	421,00
				VALOR DO IPI	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta  
9 - SEM FRETE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
11326	AGUA SANITARIA YPE CL ATIVO 5L	28289011	0500	5405	UN	4,00	16,0000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15601	DESINF PINHO GIOCA LAVANDA 2L	38089419	0500	5405	UN	10,00	6,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19169	LIMP YPE MULTIUSO NATUREZA 500ML	34022000	0500	5405	UN	10,00	4,5000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6803	LIMPA VIDROS GIOCA 500ML	34022000	0500	5405	UN	10,00	6,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29667	PAPEL HIG MILI BIAN NEU L12 P11 60M	48181000	0500	5405	UN	4,00	16,5000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11799	VASSOURA BELLA NYLON C/CABO	96039000	0500	5405	UN	4,00	14,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11796	RODO PLAST DUPL0 42CM C/CABO	93069000	0500	5405	UN	5,00	14,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00



VALOR TOTAL DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araes - 3613-8500 Cuiabá MT Procon  
  
Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.  
Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 53,96 (77,09%).  
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 75,37 (107,67%).  
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO



 <b>Plaspel</b> CNP EMPRESAS FESTAS <b>3382-2146</b> Tel: (11) 3382-2146 - Cel: (11) 3382-2146	<b>PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA PARANA, 599 NE Centro - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone: (65) 3382-2146 CEP: 78360-000  E-mail: plaspelcnp@gmail.com Whatsapp: (65) 99665-7939	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
<b>Nº 000.032.528</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>		CHAVE DE ACESSO <b>5119 1200 0769 5800 0166 5500 1000 0325 2810 0129 1666</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA SUBS TRIBUTAR</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>131537270</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>151190066691681 09/12/2019 09:01:55</b>  CNPJ <b>00.076.958/0001-66</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL ADCANP			CNPJ / CPF 04.166.348/0001-04	DATA DA EMISSÃO 09/12/2019
ENDEREÇO RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764 NE		BAIRRO / DISTRITO N S APARECIDA	CEP 78360-000	DATA DA SAÍDA 09/12/2019
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	TELEFONE / FAX 3382-3045	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
26992	PAPEL A4 IDEALMAXXX C/500FLS	48025610	0500	5405	UN	20,00	20,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Araes - 3613-8500 Cuiaba MT Procon</p> <p>Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.            Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 59,60 (14,90%).            Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 68,00 (17,00%).            Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).</p>	RESERVADO AO FISCO

09/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:04:41  
303603036 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2019

NR. DOCUMENTO 553.036.000.014.408

VALOR TOTAL 440,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PLASPEL EMBALAGENS

AGENCIA: 3036-8 CONTA: 14.408-8

NR. DOCUMENTO 553.036.000.015.615

=====

NR.AUTENTICACAO 7.56B.0E2.0B7.2BC.E1B

11/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:44:52  
303603036 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.036.000.034.675
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 34.675-6

NR. DOCUMENTO 553.036.000.015.615  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.88A.F74.210.743.08E
-----------------	-----------------------

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1

Entrada: 2


1

Nº: 28720

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0287 2010 8389 0621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151190040517064

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

06/08/2019 15:18:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ADCAMP ASSOC DEFICIENTE C N PARECIS

CNPJ/CPF

04166348000104

DATA DE EMISSÃO

06/08/2019

ENDEREÇO

RUA TOCANTINS,372

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

7836

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/08/2019

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

6533823045

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

15:14:38

ATURA

(Nro:001 Vcto: 05/09/2019 Valor:214.60)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.		VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP		V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		,00	,00		,00	214,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	11,32	,00	214,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

,000

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

,000

PESO LÍQUIDO

,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25186	BISC MABEL ROSQ COCO PT 800GR	19053100	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
25186	BISC MABEL ROSQ COCO PT 800GR	19053100	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
186272	BISC ADORALLE CREAM CRACKER 800G	19053100	060	5405	UN	1,000	8,880	8,88	,00	,00	,00	,00	,00
190435	BISC ADORALLE MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190435	BISC ADORALLE MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190435	BISC ADORALLE MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
186272	BISC ADORALLE CREAM CRACKER 800G	19053100	060	5405	UN	1,000	8,880	8,88	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
115895	CAFE BRASILEIRO EXTRA FORTE TORR/MOID PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	9,880	9,88	,00	,00	,00	,00	,00
115895	CAFE BRASILEIRO EXTRA FORTE TORR/MOID PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	9,880	9,88	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL PT 2KG	17019900	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL PT 2KG	17019900	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
115895	CAFE BRASILEIRO EXTRA FORTE TORR/MOID PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	9,880	9,88	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
179896	CHA APIERVAS CAPIM LIMAO 30G	12119090	060	5405	UN	1,000	4,990	4,99	,00	,00	,00	,00	,00
179896	CHA APIERVAS CAPIM LIMAO 30G	12119090	060	5405	UN	1,000	4,990	4,99	,00	,00	,00	,00	,00
179896	CHA APIERVAS CAPIM LIMAO 30G	12119090	060	5405	UN	1,000	4,990	4,99	,00	,00	,00	,00	,00
179896	CHA APIERVAS CAPIM LIMAO 30G	12119090	060	5405	UN	1,000	4,990	4,99	,00	,00	,00	,00	,00
179894	CHA APIERVAS ALECRIM 40G	12119090	060	5405	UN	1,000	4,990	4,99	,00	,00	,00	,00	,00
192341	POTE PRATIK RELEVO MEDIO	70134290	060	5405	UN	1,000	14,980	14,98	,00	,00	,00	,00	,00
1448	SACO LIXO PARECIS 15LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00
1448	SACO LIXO PARECIS 15LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00
1448	SACO LIXO PARECIS 15LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 318, PLANILHA VENDA: 113493683 -

RESERVADO AO FISCO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2


1

Nº: 28720

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0287 2010 8389 0621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151190040517064

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

06/08/2019 15:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3451	LEITE PO NINHO INSTANT LT 400GR	04022110	060	5405	UN	1,000	14,980	14,98	,00	,00	,00	,00	,00
3451	LEITE PO NINHO INSTANT LT 400GR	04022110	060	5405	UN	1,000	14,980	14,98	,00	,00	,00	,00	,00
184892	DESINF PINHO SOL LAVANDA 1LT	38089419	060	5405	UN	1,000	8,980	8,98	,00	,00	,00	,00	,00
184892	DESINF PINHO SOL LAVANDA 1LT	38089419	060	5405	UN	1,000	8,980	8,98	,00	,00	,00	,00	,00
149582	LIMPADOR AZULIM PERF ALEGRIA1L	34022000	060	5405	UN	1,000	5,680	5,68	,00	,00	,00	,00	,00
149582	LIMPADOR AZULIM PERF ALEGRIA1L	34022000	060	5405	UN	1,000	5,680	5,68	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 318, PLANILHA VENDA: 113493683 -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 31102 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 2 Nº: 31102 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0311 0210 8629 7485 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151190045727006	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 30/08/2019 18:04:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ADCAMP ASSOC DEFICIENTE C N PARECIS	CNPJ/CPF 04166348000104	DATA DE EMISSÃO 30/08/2019		
ENDEREÇO RUA TOCANTINS,372	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2019	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX 6533823045	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:52:16

FATURA (Nro:001 Vcto: 29/09/2019 Valor:424.38)
---

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 424,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 424,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE ,000	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Org. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,696	27,980	47,45	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,914	27,980	53,55	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,864	27,980	52,15	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	2,112	27,980	59,09	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,658	27,980	46,39	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,758	27,980	49,19	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,242	27,980	34,75	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,588	27,980	44,43	,00	,00	,00	,00	,00
144546	SALG SABORES SILBAS KG	19022000	060	5405	KG	1,336	27,980	37,38	,00	,00	,00	,00	,00

Pago 269,75  
Falta 154,63 para quitar NF

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 115556218 -	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº: 29951  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO -

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA  
  
AV BRASIL, 1153 - NE  
  
CENTRO, 78360-000  
  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
  
Fone/Fax: 6533826400


DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2  

1

  
Nº: 29951  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0299 5110 8524 7175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151190043304611

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
20/08/2019 08:36:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ADCAMP ASSOC DEFICIENTE C N PARECIS

CNPJ/CPF  
04166348000104

DATA DE EMISSÃO  
20/08/2019

ENDEREÇO  
RUA TOCANTINS,372

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
20/08/2019

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
6533823045

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
08:36:44

FATURA

(Nro:001 Vcto: 19/09/2019 Valor:41.36)

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FGEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	41,36		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,12	,56	,00	41,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
,000

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
,000

PESO LÍQUIDO  
,000


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
183700	OVOS ZIANI BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5102	UN	1,000	10,480	10,48	,00	,00	,00	,00	,00
168334	LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1LT	04012010	060	5405	UN	1,000	3,680	3,68	,00	,00	,00	,00	,00
168334	LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1LT	04012010	060	5405	UN	1,000	3,680	3,68	,00	,00	,00	,00	,00
115030	MARG CLAYBOM C/SAL CREMOSA 500G 094899	15171000	060	5405	UN	1,000	4,480	4,48	,00	,00	,00	,00	,00
117720	FERM PO ROYAL POTE 250GR	21023000	060	5405	UN	1,000	7,380	7,38	,00	,00	,00	,00	,00
146038	REPARADOR PONTAS FIXED OLEO ARGAN 30ML	33059000	060	5405	UN	1,000	6,480	6,48	,00	,00	,00	,00	,00
179930	FAR TRIGO CONSOLATA 1KG	11010010	060	5405	UN	1,000	2,590	2,59	,00	,00	,00	,00	,00
179930	FAR TRIGO CONSOLATA 1KG	11010010	060	5405	UN	1,000	2,590	2,59	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 310, PLANILHA VENDA: 114697550 -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 29871 SÉRIE: 1

<b>CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA</b>  AV BRASIL, 1153 - NE  CENTRO, 78360-000  CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  Fone/Fax: 6533826400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 2 <div>1</div> Nº: 29871 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b> <b>5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0298 7110 8514 7240</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151190043086439	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 19/08/2019 10:26:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ADCAMP ASSOC DEFICIENTE C N PARECIS		04166348000104	19/08/2019
ENDEREÇO RUA TOCANTINS,372	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/08/2019
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX 6533823045	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:26:17

<b>FATURA</b> (Nro:001 Vcto: 18/09/2019 Valor:174.29)
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174,29		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 1,55	VALOR COFINS 7,18	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 174,29

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,000	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
194008	SHAMPOO PREMISSE HIDRA BELLO 1LT	33051000	060	5405	UN	1,000	13,880	13,88	,00	,00	,00	,00	,00
194009	COND PREMISSE BELO HIRATANTE 1LT	33059000	060	5405	UN	1,000	15,680	15,68	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL PT 2KG	17019900	060	5405	UN	1,000	3,480	3,48	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL PT 2KG	17019900	060	5405	UN	1,000	3,480	3,48	,00	,00	,00	,00	,00
19288	GENGIBRE KG	07049000	040	5102	KG	,265	9,980	2,64	,00	,00	,00	,00	,00
86398	CAFE PO QUITADA TORR/MOÍD PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
86398	CAFE PO QUITADA TORR/MOÍD PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
86398	CAFE PO QUITADA TORR/MOÍD PT 500G	09012100	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
277703	PANO CHAO ESFREG LIMPEX EXTRA 60X90 CM	73231000	060	5405	UN	1,000	6,780	6,78	,00	,00	,00	,00	,00
277703	PANO CHAO ESFREG LIMPEX EXTRA 60X90 CM	73231000	060	5405	UN	1,000	6,780	6,78	,00	,00	,00	,00	,00
190558	PAPEL HIG DUETTO NEUTRO VELVET LV12 PG11X30M	48181000	060	5405	UN	1,000	15,580	15,58	,00	,00	,00	,00	,00
190390	LUVA ESFREBOM LATEX MULTIUSO P	40151900	060	5405	UN	1,000	7,480	7,48	,00	,00	,00	,00	,00
1448	SACO LIXO PARECIS 15LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00
1448	SACO LIXO PARECIS 15LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00
1485	SACO LIXO PARECIS 30LTS	39232190	060	5405	UN	1,000	2,690	2,69	,00	,00	,00	,00	,00
125465	CHA MATTE LEAO GRANEL CX 250G	09030090	060	5405	UN	1,000	7,980	7,98	,00	,00	,00	,00	,00
186272	BISC ADORALLE CREAM CRACKER 800G	19053100	060	5405	UN	1,000	8,880	8,88	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190435	BISC ADORALLE MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190435	BISC ADORALLE MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
190437	BISC ADORALLE LEITE 400G	19053100	060	5405	UN	1,000	4,180	4,18	,00	,00	,00	,00	,00
321850	LIMPA PISO MAXXI C/AMONÍACO FR 2LTS	34029090	060	5405	UN	1,000	7,980	7,98	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 304, PLANILHA VENDA: 114616771 -	



CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº: 29871

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5119 0831 0356 4800 0127 5500 1000 0298 7110 8514 7240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151190043086439

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

19/08/2019 10:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188935	COPO DESC KEROCOPO KTR 50ML	39241000	060	5405	UN	1,000	1,580	1,58	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188938	COPO DESC KEROCOPO KTR 180ML	39241000	060	5405	UN	1,000	2,980	2,98	,00	,00	,00	,00	,00
188935	COPO DESC KEROCOPO KTR 50ML	39241000	060	5405	UN	1,000	1,580	1,58	,00	,00	,00	,00	,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 304, PLANILHA VENDA: 114616771 -

RESERVADO AO FISCO