



ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER – A.G.M.I.R

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 058/2023

**VALOR: R\$ 10.000,00
REFERENTE À PARCELA ÚNICA**



ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER – A.G.M.I.R

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 058/2023

**VALOR: R\$ 10.000,00
REFERENTE À PARCELA ÚNICA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO VI CONVÊNIO Nº 058/2023
--	---	--

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

1 - NOME DO CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R	2 - CNPJ 09.644.522/0001-09	3 - E.A.	4 - S.J.
5 - ENDEREÇO COMPLETO RUA GOIÂNIA, Nº 752 NE	6 - TELEFONE (65) 99212-2051	7 - FAX	
8 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA	9 - CEP 78.360.000	10 - MUNICÍPIO Campo Novo do Parecis	11 - E-MAIL reviverassociacaocnp@gmail.com

II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

12 - OBJETO DO CONVÊNIO
O presente termo de fomento tem por objetivo firmar parceria, por interesse público, com a ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER, para a realização do projeto "ENVELHECER BEM", o qual tem objetivo de contribuir na manutenção das atividades da associação.

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA 14/11/2023	DATA PUBLICAÇÃO 14/11/2023	TÉRMINO VIGÊNCIA 11/02/2024	TEVE TERMO ADITIVO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO	FUNÇÃO PRESIDENTE
---	-----------------------------

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 35400870 SSP/MT	CPF 001.204.901-88	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 30/11/2023 TÉRMINO: 15/12/2023
--	------------------------------	---

NOME DO EXECUTOR	FUNÇÃO
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF
PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 30/11/2023 TÉRMINO: 15/12/2023	

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 30/11/2023 À 15/12/2023	
RECEITA (Valor) R\$ 10.000,00		DESPESA R\$ 10.000,00	
Transferido pela Prefeitura.	10.000,00	Valor das despesas Executadas	10.000,00
Contrapartida	0,0	SALDO :	0,0
Saldo Anterior	0,0		
Aplicação Financeira	0,0		

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 22/01/2024	NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Helia mar Zanrosso</i>
--	---	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO VI CONVÊNIO Nº 058/2023
I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		

1 - NOME DO CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R	2 - CNPJ 09.644.522/0001-09	3 - E.A.	4 - S.J.
5 - ENDEREÇO COMPLETO RUA GOIÂNIA, Nº 752 NE	6 - TELEFONE (65) 99212-2051	7 - FAX	
8 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA	9 - CEP 78.360.000	10 - MUNICÍPIO Campo Novo do Parecis	11 - E-MAIL reviverassociacaocnp@gmail.com

II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO			
12 - OBJETO DO CONVÊNIO O presente termo de fomento tem por objetivo firmar parceria, por interesse público, com a ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER, para a realização do projeto "ENVELHECER BEM", o qual tem objetivo de contribuir na manutenção das atividades da associação.			
13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO			
DATA ASSINATURA 14/11/2023	DATA PUBLICAÇÃO 14/11/2023	TÉRMINO VIGÊNCIA 11/02/2024	TEVE TERMO ADITIVO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO		
NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO	FUNÇÃO PRESIDENTE	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 35400870 SSP/MT	CPF 001.204.901-88	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 30/11/2023 TÉRMINO: 15/12/2023
NOME DO EXECUTOR	FUNÇÃO	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 30/11/2023 TÉRMINO: 15/12/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:		
<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 30/11/2023 À 15/12/2023
RECEITA (Valor) R\$ 10.000,00		DESPESA R\$ 10.000,00
Transferido pela Prefeitura.	10.000,00	Valor das despesas Executadas 10.000,00
Contrapartida	0,0	SALDO : 0,0
Saldo Anterior	0,0	
Aplicação Financeira	0,0	

16 - AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 22/01/2024	NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Helia mar Zanrosso</i>

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
058/2023**

I - AÇÕES EXECUTADAS

FOI REALIZADO O PAGAMENTO DA MÃO DE OBRA DA CONSTRUÇÃO DE UMA NAMORADEIRA DE MADEIRA, PAGAMENTO DAS DESPESAS DE CUSTEIO DAS MADEIRAS E MATERIAIS PARA A FABRICAÇÃO DA NAMORADEIRA, REALIZADO O PAGAMENTO DAS PLANTAS, VASOS E REFLETORES E REALIZADO O PAGAMENTO DO BANNER.

II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

- a) FOI UTILIZADA UMA CONTA BANCÁRIA QUE JÁ ESTAVA SENDO USADA PARA O TERMO DE FOMENTO DE Nº 01/2023, DEVIDO À ESSA SITUAÇÃO, HOVE MUITOS LANÇAMENTOS QUE NÃO PERTENCEM À PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023, QUE SERÁ JUSTIFICADO E OFICIALIZADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

OS BENEFÍCIOS FORAM MUITO SATISFATÓRIOS, A CONSTRUÇÃO DO PROJETO FOI EFETUADA COM SUCESSO, E O DEVIDO PAGAMENTO REALIZADO.

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia mar Zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
058/2023**

I - AÇÕES EXECUTADAS

FOI REALIZADO O PAGAMENTO DA MÃO DE OBRA DA CONSTRUÇÃO DE UMA NAMORADEIRA DE MADEIRA, PAGAMENTO DAS DESPESAS DE CUSTEIO DAS MADEIRAS E MATERIAIS PARA A FABRICAÇÃO DA NAMORADEIRA, REALIZADO O PAGAMENTO DAS PLANTAS, VASOS E REFLETORES E REALIZADO O PAGAMENTO DO BANNER.

II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

- a) FOI UTILIZADA UMA CONTA BANCÁRIA QUE JÁ ESTAVA SENDO USADA PARA O TERMO DE FOMENTO DE Nº 01/2023, DEVIDO À ESSA SITUAÇÃO, HOVE MUITOS LANÇAMENTOS QUE NÃO PERTENCEM À PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023, QUE SERÁ JUSTIFICADO E OFICIALIZADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

OS BENEFÍCIOS FORAM MUITO SATISFATÓRIOS, A CONSTRUÇÃO DO PROJETO FOI EFETUADA COM SUCESSO, E O DEVIDO PAGAMENTO REALIZADO.

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia mar Zanrosso

PREFEITURA MUNICIPAL

DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

CONVÊNIO Nº

058/2023

X

PARCIAL

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 30/11/2023 à 15/12/2023

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	ACUMULADO	
						8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
01	01	Custeio da realização do projeto "ENVELHECER BEM", realizando a manutenção das atividades da associação.	Parcela	1	1	1	1
01	01	Prestação de Contas	Parcela	1	1	1	1

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR:

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Hélia mar Zanrosso

PREFEITURA MUNICIPAL

DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

CONVÊNIO Nº

058/2023

X

PARCIAL

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 30/11/2023 à 15/12/2023

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
01	01	Custeio da realização do projeto "ENVELHECER BEM", realizando a manutenção das atividades da associação.	Parcela	1	1	1	1
01	01	Prestação de Contas	Parcela	1	1	1	1

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR:

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Hélia mar Zanrosso

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 30/11/2023 à 15/12/2023

		4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
2 - META	3 - ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
01	01	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00
TOTAL GERAL		10.000,00	0,0	0,0	10.000,00	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 22/01/2024		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				Hélia mar Zanrosso			

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 30/11/2023 à 15/12/2023

		4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
2 - META	3 - ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
01	01	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00
TOTAL GERAL		10.000,00	0,0	0,0	10.000,00	10.000,00	0,0	0,0	10.000,00
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 22/01/2024		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				Hélia mar Zanrosso			

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS
(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM
DOS RECURSOS APLICADOS)**

ANEXO X	CONVÊNIO Nº 058/2023
----------------	---------------------------------

ANEXO X	CONVÊNIO Nº 058/2023
----------------	---------------------------------

1 - ORIGEM DOS RECURSOS										
<input checked="" type="checkbox"/>	CONCEDENTE	<input type="checkbox"/>	CONTRAPARTIDA	<input type="checkbox"/>	APLICAÇÃO FINANCEIRA	<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	FINAL	PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 30/11/2023 à 15/12/2023

<input checked="" type="checkbox"/> CONCEDENTE	<input type="checkbox"/> CONTRAPARTIDA	<input type="checkbox"/> APLICAÇÃO FINANCEIRA	<input type="checkbox"/> PARCIAL	<input type="checkbox"/> FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 30/11/2023 à 15/12/2023
--	--	---	----------------------------------	--

[illegible]

Assinatura:

Hélia Mar Zanrosso
Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS
(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM
DOS RECURSOS APLICADOS)

ANEXO X
CONVÊNIO Nº
058/2023

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 30/11/2023 à 15/12/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6-DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7-PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
			6.1-TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3- DATA	7.1 - CHIOB Nº	7.2 -DATA		
001	JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS	048.077.094-88	NF	2023000004840	04/12/2023	10364394866	05/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 3.000,00
002	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	01.339.514/0002-10	NF	000557249	05/12/2023	10365506179	05/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 1.050,00
003	ADRIANO RIBEIRO BARBOSA	44.531.494/0001-06	NF	2023000000033	05/12/2023	10365785810	05/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 600,00
004	LORI M. SEITZ – EPP	06.257.295/0001-62	NF	000008679	13/12/2023	10391618184	13/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 3.200,00
005	A M MARCHI COMPUTAÇÃO GRAFICA	06.373.745/0001-82	NF	2023000000479	11/12/2023	10391627744	13/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 980,00
006	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	01.339.514/0002-10	NF	000558507	15/12/2023	10396795958	15/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 650,00
007	CENTER LAR ATACADO E VAREJO LTDA	46.874.763/0001-62	NF	121	18/12/2023	10396805724	15/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 89,40
008	CNP GARDEN LTDA	47.914.880/0001-09	NF	75	27/12/2023	10396980564	15/12/2023	DESPESAS DE CUSTEIO	R\$ 430,60
								TOTAL:	R\$ 10.000,00

LOCAL E DATA
Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

Assinatura: *Hélia Mar Zanrosso*
HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELAÇÃO DOS
BENS ADQUIRIDOS,
PRODUZIDOS OU
CONSTRUÍDOS**

ANEXO XI

**CONVÊNIO Nº
058/2023**

1 – DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	3- QTDE.	4 – VALOR	
1.1 – TIPO	1.2 – NÚMERO	1.3 – DATA			4.1 – UNITÁRIO	4.2 – TOTAL
NF	2023000004840	04/12/2023	CONFECÇÃO DE PERGOLADO	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
NF	2023000000033	05/12/2023	QUADRO METÁLICO PARA BANNER	01	R\$ 600,00	R\$ 600,00
NF	000008679	13/12/2023	LORI M. SEITZ – EPP	1,2800	R\$ 2.500,00	R\$ 3.200,00
NF	202300000479	11/12/2023	BANNER	01	R\$ 980,00	R\$ 980,00
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR P/ PAREDE 6500 K- NOLL	02	R\$ 92,671	R\$ 185,34
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR ESPETO P/ JARDIM 8 LEDs	02	R\$ 42,534	R\$ 85,06
NF	000558507	15/12/2023	HASTE DE PAREDE P/ LUMINARIA LED	03	R\$ 41,792	R\$ 125,37
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR P/ POSTE 100W	01	R\$ 332,667	R\$ 332,66
NF	121	18/12/2023	JARDINEIRA GRANDE PRETO	06	R\$ 14,90	R\$ 89,40
NF	75	27/12/2023	BROMÉLIA IMPERIAL	01	R\$ 100,00	R\$ 100,00
NF	75	27/12/2023	PALMEIRA ELEGÂNCIA	02	R\$ 110,20	R\$ 330,60
					TOTAL GERAL	R\$ 10.000,00

5 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR

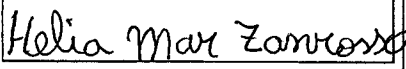
HELIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia Mar Zanrosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS	ANEXO XI
		CONVÊNIO Nº 058/2023

1 – DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	3- QTDE.	4 – VALOR	
1.1 – TIPO	1.2 – NÚMERO	1.3 – DATA			4.1 – UNITÁRIO	4.2 – TOTAL
NF	2023000004840	04/12/2023	CONFECÇÃO DE PERGOLADO	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
NF	2023000000033	05/12/2023	QUADRO METÁLICO PARA BANNER	01	R\$ 600,00	R\$ 600,00
NF	000008679	13/12/2023	LORI M. SEITZ – EPP	1,2800	R\$ 2.500,00	R\$ 3.200,00
NF	202300000479	11/12/2023	BANNER	01	R\$ 980,00	R\$ 980,00
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR P/ PAREDE 6500 K-NOLL	02	R\$ 92,671	R\$ 185,34
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR ESPETO P/ JARDIM 8 LEDS	02	R\$ 42,534	R\$ 85,06
NF	000558507	15/12/2023	HASTE DE PAREDE P/ LUMINARIA LED	03	R\$ 41,792	R\$ 125,37
NF	000558507	15/12/2023	LUMINARIA LED SOLAR P/ POSTE 100W	01	R\$ 332,667	R\$ 332,66
NF	121	18/12/2023	JARDINEIRA GRANDE PRETO	06	R\$ 14,90	R\$ 89,40
NF	75	27/12/2023	BROMÉLIA IMPERIAL	01	R\$ 100,00	R\$ 100,00
NF	75	27/12/2023	PALMEIRA ELEGÂNCIA	02	R\$ 110,20	R\$ 330,60
TOTAL GERAL						R\$ 10.000,00

5 – AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 22/01/2024	NOME DO EXECUTOR HELIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA 

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ANEXO XII

CONVÊNIO Nº
058/2023

- Fonte de Recursos

2 - Banco

3 – Agência

4 – N° da Conta Bancária

Convênio 030/2023

Sicredi

0804

26773-1

5 —
Item

6 – Histórico

7 – Valor

01

SALDO: conta bancária em 15/12/2023, conforme extrato anexo;

0.0

02

MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo

03

OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:

- Débito (-)

- **Crédito (+)**

04

Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados

05

Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em anexo

06

Saldo aplicado

8 - DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO

9 - DOCUMENTO

10 -
NÚMERO

11 - DATA

12 - FAVORECIDO

13 - VALOR

Observação:

- O saldo em conta inicial na data em 30/11/2023 no valor de R\$ 1.076,02 é referente ao Termo de Fomento 01/2023.
- Considerar somente os lançamentos no valor de R\$10.000,00 recebido no dia 30/11/2023 e os pagamentos dos dias: 05/12/2023 valor: 3.000,00, R\$ 1.050,00 E R\$ 600,00, 13/12/2023 valor: R\$ 3.200,00 e R\$ 980,00, 15/12/2023 valor: R\$ 650,00, R\$ 89,40 e R\$ 430,60, os outros lançamentos aqui não citados são referentes ao termo de Fomento 01/2023.

14 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis, 22/01/2024

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia mar Zamross



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000004840

Dados do Prestador

JOSE EDNEIS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 048.077.094-88

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

End.: RUA ANDIRA, Nº 191, JARDIM PRIMAVERA

Complemento: NW

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone:

Email:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**Avulsa**

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 07:54

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

RSP1L67IL

Série da Nota Fiscal

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF

09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

RUA GOIANIA

Número

752

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78.360-000

Cidade

UF

MT

Telefone

65999879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICO DE CONFECCAO DE PERGOLADO

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

14.13 - Carpintaria e serralheria.

Alíquota

3,50

Item 116/2003

14

CNAE

0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.000,00

Base de Cálculo

R\$ 3.000,00

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\$ 105,00

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

3.000,00

Valor líquido da Nota Fiscal**Informações Complementares**

DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA AG 3442 POUPANCA 00008329-5 JOSE EDNEIS DOS SANTOS / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 553.50(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023

Código de Autenticidade

RSP1L67IL

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202300000004840

Recebi(emos) de JOSE EDNEIS DOS SANTOS 048.077.094-88, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia mar Zanverso



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000004840

01

Dados do Prestador

JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 048.077.094-88

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

End.: RUA ANDIRA, Nº 191, JARDIM PRIMAVERA

Complemento: NW

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone:

Email:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Avulsa

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 07:54
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
RSP1L67IL
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

RUA GOIANIA

Número

752

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78.360-000

Cidade

UF

MT

Telefone

65999879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICO DE CONFECCAO DE PERGOLADO

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município
14.13 - Carpintaria e serralheria.

Alíquota

3,50

Item 116/2003

14

CNAE

0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.000,00

Base de Cálculo

R\$ 3.000,00

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\$ 105,00

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

3.000,00

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA AG 3442 POUPANCA 00008329-5 JOSE EDNEIS DOS SANTOS / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 553,50(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023

Código de Autenticidade

RSP1L67IL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000004840

Recebi(emos) de JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS 048.077.094-88, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia mar Zanverso

Valor: R\$ 3.000,00

Realizado em: 05/12/2023 - 11:51:52

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: JOSE EDNEIS DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.077.094-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000783633173-4

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205144804gnSkGDBcu

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5144.804g.nSkG.DBcu

Número de Controle: 10364394866

Emitido em: 14/12/2023 - 10:13:33

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zambrasso

Valor: R\$ 3.000,00

Realizado em: 05/12/2023 - 11:51:52

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: JOSE EDNEIS DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.077.094-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000783633173-4

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205144804gnSkGDBcu

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5144.804g.nSkG.DBcu

Número de Controle: 10364394866

Emitido em: 14/12/2023 - 10:13:33

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zamorso

Valor R\$ 3.000,00

Realizado em 02/12/2023 - 11:51:52

Solicitante: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Operativa e/ou de crédito: 080435773-1

Nome do beneficiário: EDUARDO DOS SANTOS

CNPJ do beneficiário: 07.17.084-88

Instituição de destino: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência e conta do beneficiário: 1443 1580000007830113-4

Nome do pagador: Associação De Grupos De Melhorias De Renter A Grupos

CNPJ do pagador: 08.044.537/0001-09

Instituição do pagador: COOPERATIVA SICREDI S.A.

ID do pagamento: F318471F520211864ghkG0Rca

Autenticação: 8129 0571 8502 3120 2141804ghkG0Rca

Número de Controle: 04500

Exatidão: 15/12/2023 - 10:18:33

* A transação foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas de uso e validade.

* Os dados exibidos são de responsabilidade do usuário.

Reservados todos os direitos. Proibida a reprodução não autorizada. (CNPJ 07.17.084-88)

SAR 02/12/2023 10:18:33 - 10:18:33

Associação De Grupos De Melhorias De Renter A Grupos

RECEBEMOS DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 05/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 1.050,00
DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000557249
SÉRIE 000

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02
AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP-78360-000
- CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: +55(65)3382-7750
HIPER GOTARDO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000557249 fl. 1 / 2
SÉRIE 000


CHAVE DE ACESSO
5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5572 4916 4700 1573
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
151230095478630 05/12/2023 18:00:50
CNPJ / CPF
01.339.514/0002-10

NATUREZA DE OPERACAO
Venda de Mercadorias
INSCRICAO ESTADUAL
131693905
INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
01.339.514/0002-10

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R
ENDEREÇO
RUA GOIANIA, S/N
MUNICIPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS
FONE / FAX
+55(65)99987-9930
UF
MT
INSCRICAO ESTADUAL
131693905
CNPJ / CPF
09.644.522/0001-09
DATA DA EMISSAO
05/12/2023
BAIRRO / DISTRITO
NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP
78360-000
DATA SAIDA / ENTRADA
05/12/2023
HORA DA SAIDA
17:56:16

INFORMACOES DO LOCAL DE RETIRADA
NOME / RAZAO SOCIAL
HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02
ENDEREÇO
AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE
MUNICIPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS
CNPJ / CPF
01.339.514/0002-10
INSCRICAO ESTADUAL
131693905
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
78360-000
UF
MT
TELEFONE / FAX
+55(65)3382-7750

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	557249	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	05/12/2023	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
398,60		67,76	0,00	0,00	1.173,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	123,33	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICIPIO
UF
INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	
72714	THINNER 5027 5LT BRASILUX - BRASILUX TN 710052708 7893866933406 [01] -	38140090	000	5102	UN	1,00	101,924	101,92	10,51	91,21	15,51	0,00	17,00	
53545	SAYERLACK POLISTEN NATURAL 3,6L - SAYERLACK TS.3201.427CGL 7891567152935 -	38089219	000	5102	UN	1,00	196,990	196,99	10,51	176,28	29,97	0,00	17,00	
29612	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 36 - NORTON 66261161036 7895316585883 -	68053020	000	5102	UN	5,00	8,993	44,96	10,52	40,23	6,83	0,00	17,00	
29607	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 120 - NORTON 66261161497 7895316756214 -	68053020	000	5102	UN	5,00	8,333	41,66	10,51	37,28	6,33	0,00	17,00	
43145	LIXA NO-FIL GRAO 150 - NORTON 05539534938 7895316460128 [01] -	68052000	000	5102	UN	10,00	5,990	59,90	10,52	53,60	9,12	0,00	17,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
[01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado
pe
lo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT
Pedido: 8698210 Vendedor: JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zanvossio

RECEBEMOS DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 05/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 1.050,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000557249
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02
AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP: 78360-000
- CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: +55(65)3382-7750

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000557249 fl. 1 / 2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5572 4916 4700 1573
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230095478630 05/12/2023 18:00:50
CNPJ / CPF
01.339.514/0002-10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131693905

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R
ENDEREÇO
RUA GOLANIA, S/N
MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO
NOSSA SENHORA APARECIDA
UF
MT

CNPJ / CPF
09.644.522/0001-09
CEP
78360-000
FONE / FAX
+55(65)99987-9930
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
05/12/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA
05/12/2023
HORA DA SAÍDA
17:56:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA
NOME / RAZÃO SOCIAL
HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02
ENDEREÇO
AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE
MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
MT

CNPJ / CPF
01.339.514/0002-10
CEP
78360-000
TELEFONE / FAX
+55(65)3382-7750

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131693905

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	557249	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	05/12/2023	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		398,60		67,76	0,00	0,00	1.173,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	123,33	0,00	0,00	1.050,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
42
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
1
PESO BRUTO
42,800
PESO LÍQUIDO
42,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72714	THINNER 5027 5LT BRASILUX - BRASILUX TN 710052708 7893866933406 [01] -	38140090	000	5102	UN	1,00	101,924	101,92	10,51	91,21	15,51	0,00	17,00	0,00
53545	SAYERLACK POLISTEN NATURAL 3,6L - SAYERLACK TS.3201.427CGL 7891567152935 -	38089219	000	5102	UN	1,00	196,990	196,99	10,51	176,28	29,97	0,00	17,00	0,00
29612	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 36 - NORTON 66261161036 7895316585883 -	68053020	000	5102	UN	5,00	8,993	44,96	10,52	40,23	6,83	0,00	17,00	0,00
29607	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 120 - NORTON 66261161497 7895316756214 -	68053020	000	5102	UN	5,00	8,333	41,66	10,51	37,28	6,33	0,00	17,00	0,00
43145	LIXA NO-FIL GRAO 150 - NORTON 05539534938 7895316460128 [01] -	68052000	000	5102	UN	10,00	5,990	59,90	10,52	53,60	9,12	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pe
lo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT
Pedido: 8698210 Vendedor: JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA

RESERVADO AO FISCO



Helia mar Zanrossi

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL.: +55(65)3382-7790</small> 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000557249 fl. 2 /2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5572 4916 4700 1573 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230095478630 05/12/2023 18:00:50 CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
90983	BARRA ROSCADA EM METRO 3/8 FPP 16 - CISER 24225100 00909839 [06] -	73181500	060	5405	UN	3,00	7,752	23,25	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91105	PORCA SEXT.UNC 3/8 POLIDA - CISER 60025600 7892261000010 [06] -	73181600	060	5405	CT	0,40	26,895	10,75	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91353	ARRUELA LISA POLIDA 3/8 - CISER 81025100 7892261000096 [06] -	73182200	060	5405	CT	0,40	29,211	11,68	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02498	CORRENTE GALVANIZADA 6,4MM (1/4) - CORRENTES 4COR12997 7897023812559 [06] -	73158200	060	5405	KG	17,00	40,131	682,22	10,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Helia Mar Zanbello

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARCIS - MT TEL: +55(65)3382-7150</small> 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000557249 fl. 2 / 2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5572 4916 4700 1573 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230095478630 05/12/2023 18:00:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASB CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
90983	BARRA ROSCADA EM METRO 3/8 FPP 16 - CISER 24225100 00909839 [06] -	73181500	060	5405	UN	3,00	7,752	23,25	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91105	PORCA SEXT.UNC 3/8 POLIDA - CISER 60025600 7892261000010 [06] -	73181600	060	5405	CT	0,40	26,895	10,75	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91353	ARRUELA LISA POLIDA 3/8 - CISER 81025100 7892261000096 [06] -	73182200	060	5405	CT	0,40	29,211	11,68	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02498	CORRENTE GALVANIZADA 6,4MM (1/4) - CORRENTES 4COR12997 7897023812559 [06] -	73158200	060	5405	KG	17,00	40,131	682,22	10,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Helia Mar Zambrasso

Valor: R\$ 1.050,00

Realizado em: 05/12/2023 - 16:30:51

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Hiper Mercado Gotardo Ltda

CNPJ do destinatário: 01.339.514/0001-39

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 02993-9

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312051920458KLkcQPLh

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5192.0458.KLkc.QPLh

Número de Controle: 10365506179

Emitido em: 05/12/2023 - 16:31:28

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.050,00

Realizado em: 05/12/2023 - 16:30:51

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Hiper Mercado Gotardo Ltda

CNPJ do destinatário: 01.339.514/0001-39

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 02993-9

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312051920458KLkcQPLh

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5192.0458.KLkc.QPLh

Número de Controle: 10365506179

Emitido em: 05/12/2023 - 16:31:28

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000033

Dados do Prestador

ADRIANO RIBEIRO BARBOSA 56768567187
METALURGICA TECNO METAL

CPF/CNPJ: 44.531.494/0001-06

Inscrição Municipal: 4430

Inscrição Estadual: 13.911.257-0

End.: AV MARANHÃO, Nº 2446, JARDIM DAS PALMEIRAS

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6596373347

Email: ADRIANO1974RIBEIRO@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2023 13:27
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
DF9APF6KO
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço
RUA GOIANIA

Número
S/N

Complemento

Bairro

NOSSA SRA. APARECIDA

CEP
78.360-000

Cidade

UF
MT

Telefone
(65) 9212-2051

Email
reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

MONTAGEM DE QUADRO METALICO PARA BANNER

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Alíquota
0,00

Item 116/2003
14

CNAE
2539-0/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 600,00

Base de Cálculo

R\$ 600,00

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

600,00

Informações Complementares

AGENCIA 4256 CONTA 39312-6 SICOOB / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 108.30(18.05%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ADRIANO RIBEIRO BARBOSA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2023

Código de Autenticidade
DF9APF6KO

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000000033

Recebi(emos) de ADRIANO RIBEIRO BARBOSA 56768567187 44.531.494/0001-06, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia Mar Zanrosso



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000033

Dados do Prestador

ADRIANO RIBEIRO BARBOSA 56768567187
METALURGICA TECNO METAL

CPF/CNPJ: 44.531.494/0001-06

Inscrição Municipal: 4430

Inscrição Estadual: 13.911.257-0

End.: AV MARANHÃO, Nº 2446, JARDIM DAS PALMEIRAS

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6596373347

Email: ADRIANO1974RIBEIRO@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2023 13:27
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
DF9APF6KO
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço
RUA GOIANIA

Número
S/N

Complemento

Bairro

NOSSA SRA. APARECIDA

CEP
78.360-000

Cidade

UF
MT

Telefone
(65) 9212-2051

Email
reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

MONTAGEM DE QUADRO METALICO PARA BANNER

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Alíquota

0,00

Item 116/2003

14

CNAE

2539-0/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 600,00

Base de Cálculo

R\$ 600,00

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

600,00

Informações Complementares

AGENCIA 4256 CONTA 39312-6 SICOOB / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 108.30(18.05%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ADRIANO RIBEIRO BARBOSA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2023

Código de Autenticidade
DF9APF6KO

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000000033

Recebi(emos) de ADRIANO RIBEIRO BARBOSA 56768567187 44.531.494/0001-06, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia Mar Zanverso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 05/12/2023 - 17:40:01

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: TECNO METAL

CNPJ do destinatário: 44.531.494/0001-06

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39312-6

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205202411STmGAz1rO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5202.411S.TmGA.z1rO

Número de Controle: 10365785810

Emitido em: 14/12/2023 - 10:12:57

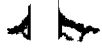
* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 05/12/2023 - 17:40:01

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: TECNO METAL

CNPJ do destinatário: 44.531.494/0001-06

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39312-6

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205202411STmGAz1rO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5202.411S.TmGA.z1rO

Número de Controle: 10365785810

Emitido em: 14/12/2023 - 10:12:57

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

RECEBEMOS DE LORI M. SEITZ - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008679 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 13/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G. - VALOR TOTAL: R\$ 3.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000008679 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
LORI M. SEITZ - EPP  AV MARTINHO LUTERO, 1344NW - POLO EMPRESARIAL - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-4064 seiso1990@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 1206 2572 9500 0162 5500 1000 0086 7910 0008 8279	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133089347		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230097757419 13/12/2023 11:07:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.257.295/0001-62	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		09.644.522/0001-09	13/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R GOIANIA, S/N		NOSSA SRA. APARECIDA	13/12/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9987-9930	MT	11:07:24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2024	3.200,00									

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	678,40	3.200,00
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	3.200,00



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 / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000370	VIGA JATOA HYMENAEA COURBARIL L.	44079990	0102	5102	M3	1,2800	2.500,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:EDNA-Vend:002-EDNA CUSTODIO-Cnd.Pag:1 X DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ISS APROVEITAMENTO DE CREDITO FISCAL DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,89% PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R\$ 134,40 Federal e R\$ 544,00 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE	

04

RECEBEMOS DE LORI M. SEITZ - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008679 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 13/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G. - VALOR TOTAL: R\$ 3.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div>LORI M. SEITZ - EPP AV MARTINHO LUTERO, 1344NW - POLO EMPRESARIAL - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-4064 seiso1990@hotmail.com</div>	<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div><div>1</div></div> <div>Nº 000008679 fl. 1 /1</div> <div>SÉRIE 001</div>	<div></div>	
		CHAVE DE ACESSO 5123 1206 2572 9500 0162 5500 1000 0086 7910 0008 8279	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230097757419 13/12/2023 11:07:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133089347	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 06.257.295/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		09.644.522/0001-09	13/12/2023
ENDEREÇO R GOIANIA, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA. APARECIDA	CEP 78360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/12/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX (65)9987-9930	UF MT	HORA DA SAÍDA 11:07:24

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2024	3.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	678,40	6.200,00
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	3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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 DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000370	VIGA JATOBA HYMENAEA COURBARIL L.	44079990	0102	5102	M3	1,2800	2.500,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<div>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</div> <div>Oper:EDNA-Vend:002-EDNA CUSTODIO-Cnd.Pag:1 X DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ISS APROVEITAMENTO DE CREDITO FISCAL DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,89% PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R\$ 134,40 Federal e R\$ 544,00 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE</div>	<div>Helia Mar Zanverso</div>

Valor: R\$ 3.200,00

Realizado em: 13/12/2023 - 15:54:08

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: LORI M SEITZ EPP

CNPJ do destinatário: 06.257.295/0001-62

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 08365-8

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312131844450ivMpofjA

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.4450.ivMp.ofjA

Número de Controle: 10391618184

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:39

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

Valor: R\$ 3.200,00

Realizado em: 13/12/2023 - 15:54:08

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: LORI M SEITZ EPP

CNPJ do destinatário: 06.257.295/0001-62

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 08365-8

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312131844450ivMpofjA

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.4450.ivMp.ofjA

Número de Controle: 10391618184

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:39

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

Valor R\$ 3.500,00

Realizado em 17/01/2011 às 14:45h

Solicitante: HELIA ALAN ZAPAROSO

Cupossistema e código origem: 000413673-1

Nome do destinatário: LOM 11 113 PPP

CNPJ do destinatário: 06.381.521/0001-82

Instituição de destino: INSTITUIÇÃO BANCÁRIA S.A.

Adicional à taxa de cobrança: 0,2558 - 0,00365 - 6

Nome do pagador: Inscrito no Grupo da Melhor Idade Reviver, Agrup.

CNPJ do pagador: 07.844.520/0001-03

Instituição do pagador: BANCAL COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329527670321211647004/0001

Autenticação: E329527670321211647004/0001

Forma de Pagamento: PIX

Brasão: 144732113 - 10001 - 0

* A transação está em andamento no sistema. A liberação é feita conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviço por telefone: 0800 454 7320 (horário comercial) / 0800 454 7320 (domingo e feriados)

SAC 0800 454 7320 - (horário comercial) / 0800 454 7320

Helia Alan Zaparoso



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000479

Dados do Prestador

A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA
CAD PRESS COMPUTACAO GRAFICA

CPF/CNPJ: 06.373.745/0001-82

Inscrição Municipal: 3031

Inscrição Estadual: 13.333.559-3

End.: RUA BAHIA, Nº 929-NE, CENTRO

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533823098

Complemento:

Email: CADPRESS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 09:24
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
DTUCCJ6NK
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

RUA GOIANIA

Número

752

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78.360-000

Cidade

UF

MT

Telefone

65999879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

CONFECÇÃO DE BANNER 3.80X2.60.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

980,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

17

CNAE

8299-7/99

Valor Total dos Serviços

R\$ 980,00

Base de Cálculo

R\$ 980,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

R\$ NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

980,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 173.95 (17.75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ALEXANDRO MARCELO MARCHI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023

Código de Autenticidade
DTUCCJ6NK

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000000479

Recebi(emos) de A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA 06.373.745/0001-82, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia mar Zancosso



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000479

Dados do Prestador

A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA
CAD PRESS COMPUTACAO GRAFICA

CPF/CNPJ: 06.373.745/0001-82

Inscrição Municipal: 3031

Inscrição Estadual: 13.333.559-3

End.: RUA BAHIA, Nº 929-NE, CENTRO

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533823098

Complemento:

Email: CADPRESS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2023 09:24

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

DTUCCJ6NK

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF

09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

RUA GOIANIA

Número

752

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78.360-000

Cidade

UF

MT

Telefone

65999879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

CONFECCAO DE BANNER 3.80X2.60.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

980,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

17

CNAE

8299-7/99

Valor Total dos Serviços

R\$ 980,00

Base de Cálculo

R\$ 980,00

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

980,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 173,95 (17,75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ALEXANDRO MARCELO MARCHI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2023

Código de Autenticidade

DTUCCJ6NK

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202300000000479

Recebi(emos) de A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA 06.373.745/0001-82, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia mar zancoso



Valor: R\$ 980,00

Realizado em: 13/12/2023 - 15:54:08

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: A M Marchi Computacao Grafica Me

CNPJ do destinatário: 06.373.745/0001-82

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 85937-0

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213184710SCUxsy2cS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.710S.CUxs.y2cS

Número de Controle: 10391627744

Emitido em: 14/12/2023 - 10:09:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 980,00

Realizado em: 13/12/2023 - 15:54:08

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: A M Marchi Computacao Grafica Me

CNPJ do destinatário: 06.373.745/0001-82

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 85937-0

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213184710SCUxsy2cS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.710S.CUxs.y2cS

Número de Controle: 10391627744

Emitido em: 14/12/2023 - 10:09:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Valor R\$ 980,00

Realizado em 17/11/2023 - 15:24:08

Remetente: FÁBIA MARC TAVARES

Cooperativa de Crédito Agrário: 0804/2873-1

Nome do beneficiário: FÁBIA MARC TAVARES

CNPJ do beneficiário: 08.733.000/01-09

Instituição de Referência: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do beneficiário: 0804/188937-0

Nome do pagador: ALEXANDRE DA SILVA DA MOTA

CNPJ do pagador: 08.733.000/01-09

Instituição de Referência: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

ID da operação: E3399575E302317714710SCUX5C2

Autenticação QR Code: 312131843102CUX5C2

Valor da Operação: R\$ 980,00

Código QR: 147102CUX5C2

* O beneficiário deve ser informado sobre as condições de uso e as responsabilidades do usuário.

Para mais informações, consulte o site da instituição de referência (0800 474 4730 - DDD de São Paulo).

SAC 0800 724 720 (horário 08h às 18h)

RECEBEMOS HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 15/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 650,00		NF-e Nº 000558507 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: +55(65)3382-7750</small> 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000558507 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5585 0715 0685 6611 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 891239878461090 06/12/23 18:00:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R				CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09		DATA DA EMISSÃO 15/12/2023	
ENDEREÇO RUA GOIANIA, S/N				BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APARECID		CEP 78360-000	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		FONE / FAX +55(65)99987-9930		UF MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15/12/2023	
						HORA DA SAÍDA 14:15:45	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02				CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905	
ENDEREÇO AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 78360-000	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS				UF MT		TELEFONE / FAX +55(65)3382-7750	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	558507	650,00	0,00	650,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	15/12/2023	650,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		111,87		19,01		0,00		0,00		728,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		78,43		0,00		0,00		650,00	



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
D3935	LUMINARIA LED SOLAR P/PAREDE 6500K - NOLL 518 0003 7899561593891 [06] -	94051190	060	5405	UN	2,00	92,671	185,34	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D3941	LUMINARIA LED SOLAR ESPETO P/JARDIM 8LEDS 6500K - NOLL 518 0005 7899561594294 [06] -	94051190	060	5405	UN	2,00	42,534	85,06	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D3932	HASTE DE PAREDE P/LUMINARIA LED SOLAR - NOLL 519 0001 7899561593907 [01] -	76041029	000	5102	UN	3,00	41,792	125,37	10,77	111,87	19,01	0,00	17,00	0,00	0,00
D3930	LUMINARIA LED SOLAR P/POSTE 100W 6000K - NOLL 518 0002 7899561593877 [06] -	94051190	060	5405	UN	1,00	332,667	332,66	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR V RUA GOIANIA 752 NOSSA SENHORA TEL: 6592122051 [06] ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA antecipado pelo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT [01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE Pedido: 9045133 Vendedor: JOSE WESILIO VIEIRA DA SILVA		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Helia May Zanrosso

RECEBEM-SE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000558507 SÉRIE 000
EMISSION: 15/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 650,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: +55(65)3382-7750</small> 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000558507 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 5123 1201 3395 1400 0210 5500 0000 5585 0715 0685 6611 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 891239878461090 06/12/23 18:00:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R		CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09	DATA DA EMISSÃO 15/12/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APARECID	CEP 78360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/12/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX +55(65)99987-9930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:15:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02		CNPJ / CPF 01.339.514/0002-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL 131693905
ENDEREÇO AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78360-000	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT	TELEFONE / FAX +55(65)3382-7750

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	558507	650,00	0,00	650,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2023	650,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		111,87		19,01	0,00	0,00	728,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	78,43	0,00	0,00	650,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
8			1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
D3935	LUMINARIA LED SOLAR P/PAREDE 6500K - NOLL 518 0003 7899561593891 [06] -	94051190	060	5405	UN	2,00	92,671	185,34	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D3941	LUMINARIA LED SOLAR ESPETO P/JARDIM 8LED 6500K - NOLL 518 0005 7899561594294 [06] -	94051190	060	5405	UN	2,00	42,534	85,06	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D3932	HASTE DE PAREDE P/LUMINARIA LED SOLAR - NOLL 519 0001 7899561593907 [01] -	76041025	000	5102	UN	3,00	41,792	125,37	10,77	111,87	19,01	0,00	17,00	0,00
D3930	LUMINARIA LED SOLAR P/POSTE 100W 6000K - NOLL 518 0002 7899561593877 [06] -	94051190	060	5405	UN	1,00	332,667	332,66	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR V RUA GOIANIA 752 NOSSA SENHORA TEL: 6592122051 [06] ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA antecipado pelo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT [01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE Pedido: 9045133 Vendedor: JOSE WESILIO VIEIRA DA SILVA	RESERVADO AO FISCO

Helia Mary Zanrosso

Valor: R\$ 650,00

Realizado em: 15/12/2023 - 10:42:34

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Hiper Mercado Gotardo Ltda

CNPJ do destinatário: 01.339.514/0001-39

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 02993-9

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231215134025zkRNEd8zl

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5134.025z.kRNE.d8zl

Número de Controle: 10396795958

Emitido em: 15/12/2023 - 11:26:08

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zambosso



Valor: R\$ 650,00

Realizado em: 15/12/2023 - 10:42:34

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Hiper Mercado Gotardo Ltda

CNPJ do destinatário: 01.339.514/0001-39

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 02993-9

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231215134025zkRNEd8zl

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5134.025z.kRNE.d8zl

Número de Controle: 10396795958

Emitido em: 15/12/2023 - 11:26:08

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zambosso

RECEBEMOS DE CENTER LAR ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09		Nº 121
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

CENTER LAR ATACADO E VAREJO LTDA
CENTER LAR

RUA GOIAS, S/N
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 06533821432

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 121
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5123 1246 8747 6300 0162 5500 1000 0001 2110 0000 3636

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230099137385 18/12/2023 03:22:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD SUB.TRIB	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 46.874.763/0001-62
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139464050		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	DATA DE EMISSÃO 18/12/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA. APARECIDA	CEP 78360-000
ENDEREÇO R GOIANIA, 752		UF MT	DATA ENT./SAÍDA 18/12/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:22:00
FONE/FAX 6599879930			

FATURA / DUPLICATAS	
NÚM.DUPLICATA	VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	29,40	89,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DISC	B.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS													
62340	JARDINEIRA GRANDE PRETO - POS-INDUSTRIA 25297PI	39249000	0500	5405	UN	6,0000	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF DOCS /PD0016698 | 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 14,22 ESTADUAL: 15,18 FONTE: IBPT (23.2.F) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 |

RESERVADO AO FISCO

Helia Mar Zanrosso

RECEBEMOS DE CENTER LAR ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09 VALOR: 89,40		Nº 121
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

CENTER LAR ATACADO E VAREJO LTDA
CENTER LAR

RUA GOIAS, S/N
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 06533821432

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 121
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5123 1246 8747 6300 0162 5500 1000 0001 2110 0000 3636
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230099137385 18/12/2023 03:22:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD SUB.TRIB	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 46.874.763/0001-62
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139464050		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	DATA DE EMISSÃO 18/12/2023
ENDEREÇO R GOIANIA, 752 MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA. APARECIDA	CEP 78360-000	DATA ENT./SAÍDA 18/12/2023
	FONE/FAX 6599879930	UF MT	HORA DA SAÍDA 15:22:00
FATURA / DUPLICATAS NÚM.DUPLICATA VENCIMENTO VALOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	89,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00						0,00	89,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DISC	B.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS													
62340	JARDINEIRA GRANDE PRETO - POS-INDUSTRIA 25297PI	39249000	0500	5405	UN	6,0000	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF DOCS /PD0016698 | 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
(SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 14,22 ESTADUAL: 15,18
FONTE: IBPT (23.2.F) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100
CUIABA-MT FONE 151 |

RESERVADO AO FISCO

Helia Mar Zanrosso

10-100

10-100

10-100



10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

10-100

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 89,40

Realizado em: 15/12/2023 - 11:30:46

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CENTER LAR UTILIDADES

CNPJ do destinatário: 11.576.414/0001-80

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 10450-7

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312151342496yi0Zfopr

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5134.2496.yi0Z.fopr

Número de Controle: 10396805724

Emitido em: 15/12/2023 - 11:32:39

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Valor: R\$ 89,40

Realizado em: 15/12/2023 - 11:30:46

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CENTER LAR UTILIDADES

CNPJ do destinatário: 11.576.414/0001-80

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 10450-7

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312151342496yi0Zfopr

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5134.2496.yi0Z.fopr

Número de Controle: 10396805724

Emitido em: 15/12/2023 - 11:32:39

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Valor R\$ 29,40

Resolução nº 10, de 12 de 11/2016

Relatório de Gestão 2015

Constituição do Conselho de Administração

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

Forma de distribuição de dividendos

RECEBEMOS DE CNP GARDEN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 75

SÉRIE: 1



CNP GARDEN LTDA

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

AVENIDA JATOBA, 1105 - JARDIM ALVORADA
CEP: 78360-000 Telefone: 65992069230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 75

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5123 1247 9148 8000 0175 5500 1000 0000 7510 0957 4125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230101467765 27/12/2023 14:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

139606955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

47.914.880/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DO GRUPO MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA EMISSÃO

27/12/2023
15:39:45

ENDEREÇO

rua goiania, 752 NE

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78360-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

65999879930

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 430,60

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 30,45

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 430,60

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 DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
613	BROMELIA IMPERIAL	06012000	0102	5102	UND	1	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
611	PALMEIRA ELEGANCIA	06029029	0102	5102	UND	3	110,2000	330,60	0,00	0,00	0,00	0	0		

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECNOCONTE3.2.0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5529

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Não gera crédito do IPI. Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a Alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.

RESERVADO AO FISCO

Helia Mary Zambrasso

RECEBEMOS DE CNP GARDEN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 75 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>CNP GARDEN LTDA CAMPO NOVO DO PARECIS - MT AVENIDA JATOBA, 1105 - JARDIM ALVORADA CEP: 78360-000 Telefone: 65992069230</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 75</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5123 1247 9148 8000 0175 5500 1000 0000 7510 0957 4125</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230101467765 27/12/2023 14:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139606955	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 47.914.880/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO MELHOR IDADE REVIVER		CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09	DATA EMISSÃO 27/12/2023 15:39:45
ENDEREÇO rua goiania, 752 NE	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APARECIDA	CEP 78360-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX 65999879930	UF MT	HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	
--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 430,60
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
			VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 30,45	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 430,60

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 DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
613	BROMELIA IMPERIAL	06012000	0102	5102	UND	1	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
611	PALMEIRA ELEGANCIA	06029029	0102	5102	UND	3	110,2000	330,60	0,00	0,00	0,00	0	0

VERBÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECNOCNTE3.2.0			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5529	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Não gera crédito do IPI. Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a Alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.</p> <p><i>Helia Mary Zambrasso</i></p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Valor: R\$ 430,60

Realizado em: 15/12/2023 - 11:30:46

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CNP GARDEN

CNPJ do destinatário: 47.914.880/0001-75

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 54772-7

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231215142323iMpP3MyRP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5142.323i.MpP3.MyRP

Número de Controle: 10396980564

Emitido em: 15/12/2023 - 11:33:01

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

Valor: R\$ 430,60

Realizado em: 15/12/2023 - 11:30:46

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CNP GARDEN

CNPJ do destinatário: 47.914.880/0001-75

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 54772-7

Nome do pagador: Associacao Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231215142323iMpP3MyRP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.5142.323i.MpP3.MyRP

Número de Controle: 10396980564

Emitido em: 15/12/2023 - 11:33:01

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zancosso

Valor: R\$ 430,00

Realizado em: 18/12/2023 às 14:30:00

Participante: GLOVATTA - 00000000000000000000

Código de rastreio: 08041583730-1

Nome do destinatário: C.R. GARDEN

CNPJ do destinatário: 08.041.583/0001-73

Instituição do destinatário: CULA (CULTURA) NORTE MTMS

Ação de pagamento: 08041583730-1

Nome do banco: Banco do Brasil S.A. - Agência: 08041583730-1

CNPJ do pagador: 08.041.583/0001-73

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVA S.A.

ID da transação: 08041583730-1

Ação de pagamento: 08041583730-1

Nome do banco: Banco do Brasil S.A.

CNPJ do pagador: 08.041.583/0001-73

Este comprovante é válido apenas para a transação descrita e não pode ser usado para outras finalidades.

Para mais informações, consulte o site do Banco Central do Brasil.

Este comprovante é válido apenas para a transação descrita e não pode ser usado para outras finalidades.

Para mais informações, consulte o site do Banco Central do Brasil.

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE	A.G.M.I.R REVIVER
FOMENTO	058/2023
VALOR	10.000,00
MÊS	DEZEMBRO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ DEZEMBRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
ESTRUTURA METÁLICA /	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ -
BANNER /	R\$ 980,00	R\$ -	R\$ 980,00	R\$ 980,00	R\$ -
MÃO DE OBRA NAMORADEIRA /	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ -
MATERIAS PARA NAMORADEIRA /	R\$ 1.050,00		R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ -
MADEIRAS /	R\$ 3.200,00		R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00	R\$ -
ILUMINAÇÃO /	R\$ 650,00		R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ -
VASOS E PLANTAS /	R\$ 520,00		R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ -
TOTAL	R\$ 10.000,00		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ -

SALDO TOTAL FOMENTO	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 10.000,00
SALDO ATUAL - 15/12/2023	R\$ -

Helia May Zanrosso

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE	A.G.M.I.R REVIVER
FOMENTO	058/2023
VALOR	10.000,00
MÊS	DEZEMBRO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ DEZEMBRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
ESTRUTURA METÁLICA /	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ -
BANNER /	R\$ 980,00	R\$ -	R\$ 980,00	R\$ 980,00	R\$ -
MÃO DE OBRA NAMORADEIRA /	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ -
MATERIAS PARA NAMORADEIRA /	R\$ 1.050,00		R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ -
MADEIRAS /	R\$ 3.200,00		R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00	R\$ -
ILUMINAÇÃO /	R\$ 650,00		R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ -
VASOS E PLANTAS /	R\$ 520,00		R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ -
TOTAL	10.000,00		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ -

SALDO TOTAL FOMENTO	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 10.000,00
SALDO ATUAL - 15/12/2023	R\$

Helia Mary Zanrosso



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 15/12/2023 14:04:17

Extrato

Dados referentes ao período 30/11/2023 a 15/12/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			1.076,02
30/11/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	206423	10.000,00	11.076,02
01/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-312,10	10.763,92
04/12/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	378863	21.695,95	32.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA	PIX_DEB	-1.500,00	30.959,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	-1.500,00	29.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-846,77	28.613,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 23103119000195 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB	-3.906,00	24.707,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	-436,00	24.271,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB	-600,00	23.671,10
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS 24772287000136 DAE-CNP	DAE-CNP	-513,89	23.157,21
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-722,44	22.434,77
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-286,86	22.147,91
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-35,86	22.112,05
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-113,58	21.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 04807709488 JOSE EDNEIS DOS SANTOS	PIX_DEB 01	-3.000,00	18.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB	-409,50	18.588,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX864541 02	-1.050,00	17.538,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 44531494000106 TECNO METAL	PIX_DEB 03	-600,00	16.938,97
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-2.250,99	14.687,98
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 01763036189 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB	-1.800,00	12.887,98
08/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-1.543,11	11.344,81
11/12/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	11.294,81
12/12/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	10.984,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB	-750,00	10.234,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 02275727930 VANICE FONTANA DOS SAN	PIX_DEB	-4.475,00	5.759,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 06257295000162 LORI M SEITZ EPP	PIX_DEB 04	-3.200,00	2.559,81
13/12/2023	DEBITO CONVENIOS 40432544000147 CLARSP11G	CLARSP11G	-31,99	2.527,82
13/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 06373745000182 A M MARCHI	CX873558 05	-980,00	1.547,82
13/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	1.397,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00	1.497,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	312,10	1.810,02
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-13,24	1.796,78
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	24,43	1.821,21
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB	-239,70	1.581,51
14/12/2023	PAGAMENTO PIX 00076958000166 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-361,51	1.220,00
15/12/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	1.170,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX312328 06	-650,00	520,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 11576414000180 CENTER LAR UTILIDAD	PIX_DEB 07	-89,40	430,60



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 15/12/2023 14:04:17

Extrato

Dados referentes ao período 30/11/2023 a 15/12/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			1.076,02
30/11/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	206423	10.000,00	11.076,02
01/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-312,10	10.763,92
04/12/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	378863	21.695,95	32.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA	PIX_DEB	-1.500,00	30.959,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	-1.500,00	29.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-846,77	28.613,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 23103119000195 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB	-3.906,00	24.707,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	-436,00	24.271,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB	-600,00	23.671,10
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS 24772287000136 DAE-CNP	DAE-CNP	-513,89	23.157,21
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-722,44	22.434,77
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-286,86	22.147,91
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-35,86	22.112,05
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-113,58	21.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 04807709488 JOSE EDNEIS DOS SANTOS	PIX_DEB 01	-3.000,00	18.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB	-409,50	18.588,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX864541 02	-1.050,00	17.538,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 44531494000106 TECNO METAL	PIX_DEB 03	-600,00	16.938,97
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-2.250,99	14.687,98
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 01763036189 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB	-1.800,00	12.887,98
08/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-1.543,17	11.344,81
11/12/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	11.294,81
12/12/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	10.984,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB	-750,00	10.234,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 02275727930 VANICE FONTANA DOS SAN	PIX_DEB	-4.475,00	5.759,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 06257295000162 LORI M SEITZ EPP	PIX_DEB 04	-3.200,00	2.559,81
13/12/2023	DEBITO CONVENIOS 40432544000147 CLARSP11G	CLARSP11G	-31,99	2.527,82
13/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 06373745000182 A M MARCHI	CX873558 05	-980,00	1.547,82
13/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	1.397,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00	1.497,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	312,10	1.810,02
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-13,24	1.796,78
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	24,43	1.821,21
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB	-239,70	1.581,51
14/12/2023	PAGAMENTO PIX 00076958000166 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-361,51	1.220,00
15/12/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	1.170,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX312328 06	-650,00	520,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 11576414000180 CENTER LAR UTILIDAD	PIX_DEB 07	-89,40	430,60

Entrada		Data		Descrição		Valor (R\$)		Saldo (R\$)	

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 47914880000175 CNP GARDEN	08 PIX_DEB	-430,60	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 15/12/2023

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	.
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Helia Mar Zanrosso

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 47914880000175 CNP GARDEN	08 PIX_DEB	-430,60	0,00
Saldo da Conta				Saldo em 15/12/2023
Saldo atual (disponível em conta)				R\$ 0,00
Saldo bloqueado				R\$ 0,00
Lançamentos a conferir				R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático				R\$ 0,00
Limite cheque especial				R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial				R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial				0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial				1.00 %
Vencimento do cheque especial				
Custo Efetivo Total (CET) - Anual				0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Helia Marc Zambosso



FLOR DE LIS VIVEIRO DE MUDAS
JULIANE TEREZINHA WANDSCHEER

CNPJ : 29.618.665/0001-45 RG/IE : 137139543 IM :

Endereço : AVENIDA MARECHAL RONDON, 127 nº :

Bairro : JARDIM PRIMAVERA Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Cep : 78.360-000 Fone : (065) 3382-2539

Documento

OR0000052

Emissão

26/04/2023

Orçamento / Proposta

Cliente : 00084-ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.

CNPJ / CNPJ : 09.644.522/0001-09 RG / IE :

IM :

IS :

Endereço : RUA GOIANIA nº :

Bairro : NOSSA SRA. APARECIDA Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Cep : 78.360-000 Fone : (65) 9212-2051 / (65 e-mail :

Código	Referência / Descrição	Local	Un.	Qtd.	Valor	Desc.	Total
15	PALMEIRA FENIX (PHOENIX ROEBELII)		UN	1,000000	650,00	0,00	650,00
453	CACHEPÔ DE MADEIRA REDONDO		UN	1,000000	280,00	0,00	280,00

Condições de Recebimento

OR0000052-0 26/04/2023 930,00

Observações do Documento

Total Produtos : 930,00

Total Descontos : 0,00

Total Serviços : 0,00

Valor do Documento :

930,00

Responsável : 5 JULIANE TEREZINHA WANDSCHEER

Assinatura do Cliente : _____

Helia Mar Zanvesso





FLOR DE LIS VIVEIRO DE MUDAS
JULIANE TEREZINHA WANDSCHEER
CNPJ : 29.618.665/0001-45 RG/IE : 137139543 IM :
Endereço : AVENIDA MARECHAL RONDON, 127 nº :
Bairro : JARDIM PRIMAVERA Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Cep : 78.360-000 Fone : (065) 3382-2539

Documento
OR0000052
Emissão
26/04/2023

Orçamento / Proposta

Cliente : 00084-ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.º

CNPJ / CNPJ : 09.644.522/0001-09 RG / IE : IM : I.S :

Endereço : RUA GOIANIA nº :

Bairro : NOSSA SRA. APARECIDA Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Cep : 78.360-000 Fone : (65) 9212-2051 / (65 e-mail :

Código	Referência / Descrição	Local	Un.	Qtd.	Valor	Desc.	Total
15	PALMEIRA FENIX (PHOENIX ROEBELII)		UN	1,000000	650,00	0,00	650,00
453	CACHEPÔ DE MADEIRA REDONDO		UN	1,000000	280,00	0,00	280,00

Condições de Recebimento

OR0000052-0 26/04/2023 930,00

Observações do Documento

Total Produtos : 930,00 Total Descontos : 0,00 Total Serviços : 0,00

Valor do Documento :

930,00

Responsável : 5 JULIANE TEREZINHA WANDSCHEER

Assinatura do Cliente : _____

Helia Mar Zanverso

Informações

Organização

Local

Data

RELATÓRIO DE VIVÊNCIA
NOME: [nome] Nº: [número]
Cidade: [cidade] Estado: [estado]
Data: [data]

Observações e Comentários

Observações: [observações]

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

Assinatura do Cliente

Orçamento

Empresa: ELETRO WILLIAM

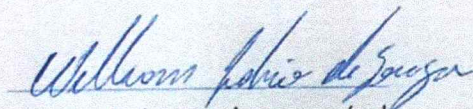
Endereço: RUA JOÃO DE BARRO Nº 2265 NW

Fone: 65-992230889

Cnpj: 40.468.755/0001-30

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário(R\$)	Valor total (R\$)
03		REFLETORES	210,00	630,00
03		LÂMPADAS	50,00	150,00
04		VASOS	50,00	200,00
01		100 METROS DE CABO ELTÉTRICO	300,00	300,00
01		MÃO DE OBRA	1.720,00	1.720,00
TOTAL				R\$ 3.000,00

Campo Novo do Parecis/MT 30/05/2023.


Assinatura do responsável

Helia mar Zambosso

Orçamento

Empresa: ELETRO WILLIAM

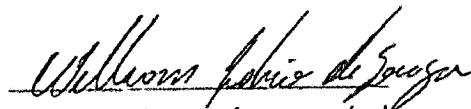
Endereço: RUA JOÃO DE BARRO Nº 2265 NW

Fone: 65-992230889

Cnpj: 40.468.755/0001-30

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário(R\$)	Valor total (R\$)
03		REFLETORES	210,00	630,00
03		LÂMPADAS	50,00	150,00
04		VASOS	50,00	200,00
01		100 METROS DE CABO ELTÉTRICO	300,00	300,00
01		MÃO DE OBRA	1.720,00	1.720,00
TOTAL				R\$ 3.000,00

Campo Novo do Parecis/MT 30/05/2023.


Assinatura do responsável

Helia mar Zamrossi

NORTE TELHAS

Bairro: POLO IND. JOSE D. D.
PARECIS MT

S/N
Telefone:

Bairro: CENTRO

Cep: 78600-00

CASA DOS PARAFUSOS CAMPO NOVO
RUA PARANA, 1529 - CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

30 747 606/0001-01

000000074

nto (COTACAO)

0011985

Vendedor: VENDER

Emissao: 06/12/2023

Cliente: C00000 - CONSUMIDOR
Bairro: BAIRRO
Endereço: RUA nº 00
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS
Telefone:

POLIDA 3/8

3/8

IDA 10,50 x 23,50 3

Produtos	Descrição do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr Total
000000	PARAFUSO 38x1000 RI POL	3,00	13,27	39,81
000000	PARAFUSO 38x1000 RI POL	40,00	0,59	23,60
000000	PARAFUSO 38x1000 RI POL	40,00	0,57	22,80
000000	PARAFUSO 38x1000 RI POL	10,00	8,92	89,20
000000	PARAFUSO 38x1000 RI POL	5,00	8,92	44,60
000099	DISCO LIXA G 60 PILIXAD LPV75	5,00	8,92	44,60
000099	DISCO LIXA G 60 PILIXAD LPV75	5,00	8,92	44,60

lata de emissão do Orçamento

Vlr Unitário Vlr Unitário c/ Desc Vlr Total

10,00 R\$ 8,33 25,00

0,30 R\$ 0,26 10,20

0,32 R\$ 0,27 10,88

VENDA A VISTA DI 54,80

Total Desconto: 8,72

TOTAL AVISTA R\$ 46,08

Total Bruto: 264,61
Total Desconto: 26,46
Total Liquido: 238,15

CAMP: VO DO PARECIS, 06 de dezembro de 2023

Helia Mar Zanussi
CONSUMIDOR

NORTE TELHAS

Bairro: POLO IND. JOSE D. D.
PARECIS MT

CASA DOS PARAFUSOS CAMPO NOVO
RUA PARANA, 1529 - CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

S/N
Telefone:

Bairro: CENTRO

Cep: 78600-00

30/12/2023 0001 01

000000074

nto (COTACAO)

0011985

Vendedor VEM... Emissão 06/12/2023

Cliente C00000 CONSUMIDOR
Bairro BAIRRO
Endereço RUA PARANA
Endereço CAMPO NOVO DO PARECIS
Telefone

POLIDA 3/8

Vlr Unitário Vlr Unitário c/ Desc Vlr Total

10,00 R\$ 8,33 25,00

3/8

0,30 R\$ 0,26 10,20

IDA 10,50 x 23,50 3

0,32 R\$ 0,27 10,88

Prod	Descrição Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr Total
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	3,00	13,27	39,81
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	40,00	0,69	23,60
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	40,00	0,67	22,80
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	10,00	8,92	89,20
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	6,00	8,92	44,60
1000	PARAFUSO 1000 R1 POL	5,00	8,92	44,60

lata de emissão do Orçamento

VENDA A VISTA DI 54,80

Total Desconto: 8,72

TOTAL AVISTA R\$ 46,08

Cond 4.051A

Total Bruto 264,61
Total Desconto 26,46
Total Liquido 238,15

CAMP... 06 de dezembro de 2023

Helia Marc Zanvesso
CONS...IDOR

Handwritten text: *Handwritten signature*



Parecis Tintas

PARECIS COMERCIO DE TINTAS - LTDA

CNPJ: 45.695.120/0001-99 I.E: 13.928.073-1

End.: AV MINAS GERAIS,

Nº. 1008 Bairro: OLENKA

Cep: 78.360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: -

Email: financeiroptintas@gmail.com

TGA Sistemas (65)3339-0800

Orçamento

Emissão: Nº 0000253

05/12/2023

Funcionário: ROMARIO (65) 9 9290-9124

Cliente: C00001 - REVIVER

Bairro: CENTRO

Endereço: PARECIS TINTAS, 926

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS- MT

Telefone:

CNPJ/CPF: . . . -

Email:

Observações:

PRODUTOS

Produto	Descrição do Item	Marca	Qtde.
003246	MAZA THINNER SM 116 5L - CX/4		1,00
000410	STAIN POLISTEIN TRANSPARENTE SAYERLACK	SAYERLACK	1,00
000073	LIXA NO FIL NORTON A275 P150	NORTON	10,00

Total de Produtos: 396,20

Total Bruto: 396,20

Total Desconto: 68,02

Total Líquido: 328,18

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TINTAS PIGMENTADAS NA MÁQUINA.

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 3(TRÊS) DIAS APÓS A EMISSÃO.



Parecis Tintas

PARECIS COMERCIO DE TINTAS - LTDA

CNPJ: 45.695.120/0001-99 I.E: 13.928.073-1

End.: AV MINAS GERAIS,

Nº. 1008 Bairro:OLENKA

Cep: 78.360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: -

Email: financeiroptintas@gmail.com

TGA Sistemas (65)3339-0800

Orçamento

Emissão: Nº 0000253

05/12/2023

Funcionário: ROMARIO (65) 9 9290-9124

Cliente: C00001 - REVIVER

Bairro: CENTRO

Endereço: PARECIS TINTAS, 926

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS- MT

Telefone:

CNPJ/CPF: . . .

Email:

Observações:

PRODUTOS

Produto	Descrição do Item	Marca	Qtde.
003246	MAZA THINNER SM 116 5L - CX/4		1,00
000410	STAIN POLISTEIN TRANSPARENTE SAYERLACK	SAYERLACK	1,00
000073	LIXA NO FIL NORTON A275 P150	NORTON	10,00

Total de Produtos: 396,20

Total Bruto: 396,20

Total Desconto: 68,02

Total Líquido: 328,18

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TINTAS PIGMENTADAS NA MÁQUINA.

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 3(TRÊS) DIAS APÓS A EMISSÃO.

100

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

02 - HIPER GOTARDO 2 CAMPO NOVO

AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES - 128-NE

CAMPO NOVO DO PARECI - MT - 78.360-000

65 3382-7750 - 01.339.514/0002-10 - 13.169.390-5

Orçamento N° 8698210

NÃO É UM DOCUMENTO FISCAL. NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA.

Dt. Orçamento: 24/10/23 **VÁLIDO POR 3 DIAS****Cliente:** CONSUMIDOR FINAL**Endereço:****N°:****Telefone:****Bairro:****Cidade:** CAMPO NOVO DO PARECI**Compl.:****CNPJ/CPF:****Inscrição Estadual:****Identidade:**

CÓD.	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	MARCA(MODELO)	COD.FABRIC.	NCM	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOT.
72714	7893866933406	THINNER 5027 5LT BRASILUX	BRASILUX	TN 710052708	3814.00.90	UN	1,000	96,43	96,43
53545	7891567152935	SAYERLACK POLISTEN NATURAL 3,6L	SAYERLACK	TS.3201.427C	3808.92.19	UN	1,000	196,99	196,99
29612	7895316585883	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 36	NORTON	66261161036	6805.30.20	UN	5,000	8,39	41,95
29607	7895316756214	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 120	NORTON	66261161497	6805.30.20	UN	5,000	8,33	41,66
43145	7895316460128	LIXA NO-FIL GRAO 150	NORTON	05539534938	6805.20.00	UN	10,000	5,63	56,31
90983	00909839	BARRA ROSCADA EM METRO 3/8 FPP 16	CISER	24225100	7318.19.00	UN	3,000	7,75	23,25
91105	7892261000010	PORCA SEXT.UNC 3/8 POLIDA	CISER	60025600	7318.16.00	CT	0,400	26,89	10,75
91353	7892261000096	ARRUELA LISA POLIDA 3/8	CISER	81025100	7318.22.00	CT	0,400	29,21	11,68
02498	7897023812559	CORRENTE GALVANIZADA 6,4MM (1/4)	CORRENTES	4COR12997	7315.82.00	KG	17,000	40,13	682,22

Vendedor: 00373 - JOSE WESILO VIEIRA DA**Mercadorias:** 1.161,24**Cond.Pagamento:** A VISTA**Desconto:** 58,06**Tipo de Operação:** VENDA DE MERCADORIA CHECK OUT**Total a Pagar:** **1.103,18****Previsão de Entrega:** 24/10/23

Forma de Pagamento	Documento	Valor	Vencimento	Local Port.	Parcelamento
A Vista	Dinheiro	1.103,18	24/10/23		

Dt. Emissão: 24/10/23 13:46**Observação da NF:****Observação do Orçamento:**

Helia mar Zanrosso

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02
 02 - HIPER GOTARDO 2 CAMPO NOVO
 AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES - 128-NE
 CAMPO NOVO DO PARECI - MT - 78.360-000
 65 3382-7750 - 01.339.514/0002-10 - 13.169.390-5

Orçamento N° 8698210

NÃO É UM DOCUMENTO FISCAL. NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA.

Dt. Orçamento: 24/10/23 **VÁLIDO POR 3 DIAS****Cliente:** CONSUMIDOR FINAL**Telefone:****Endereço:****N°:****Compl.:****Bairro:****Cidade:** CAMPO NOVO DO PARECI**CEP:** . -**CNPJ/CPF:****Inscrição Estadual:****Identidade:**

CÓD.	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	MARCA(MODELO)	COD.FABRIC.	NCM	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOT.
72714	7893866933406	THINNER 5027 5LT BRASILUX	BRASILUX	TN 710052708	3814.00.90	UN	1,000	96,43	96,43
53545	7891567152935	SAYERLACK POLISTEN NATURAL 3,6L	SAYERLACK	TS.3201.427C	3808.92.19	UN	1,000	196,99	196,99
29612	7895316585883	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 36	NORTON	66261161036	6805.30.20	UN	5,000	8,39	41,95
29607	7895316756214	LIXA DISCO MARMORE 180X22 GRAO 120	NORTON	66261161497	6805.30.20	UN	5,000	8,33	41,66
43145	7895316460128	LIXA NO-FIL GRAO 150	NORTON	05539534938	6805.20.00	UN	10,000	5,63	56,31
90983	00909839	BARRA ROSCADA EM METRO 3/8 FPP 16	CISER	24225100	7318.19.00	UN	3,000	7,75	23,25
91105	7892261000010	PORCA SEXT.UNC 3/8 POLIDA	CISER	60025600	7318.16.00	CT	0,400	26,89	10,75
91353	7892261000096	ARRUELA LISA POLIDA 3/8	CISER	81025100	7318.22.00	CT	0,400	29,21	11,68
02498	7897023812559	CORRENTE GALVANIZADA 6,4MM (1/4)	CORRENTES	4COR12997	7315.82.00	KG	17,000	40,13	682,22

Vendedor: 00373 - JOSE WESILO VIEIRA DA**Mercadorias:** 1.161,24**Cond.Pagamento:** A VISTA**Desconto:** 58,06**Tipo de Operação:** VENDA DE MERCADORIA CHECK OUT**Total a Pagar:** **1.103,18****Previsão de Entrega:** 24/10/23

Forma de Pagamento	Documento	Valor	Vencimento	Local Port.	Parcelamento
A Vista	Dinheiro	1.103,18	24/10/23		

Dt. Emissão: 24/10/23 13:46**Observação da NF:****Observação do Orçamento:**

Helia mar Zanrosso

Orçamento

Empresa: JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS

Endereço: JARDIM PRIMAVERA, RUA ANDIRA Nº 191 NW

Fone: 65-99910-1292

CPF: 048.077.094-88

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário(R\$)	Valor total (R\$)
01		MÃO DE OBRA NAMORADEIRA	3.000,00	3.000,00
TOTAL				R\$ 3.000,00

Campo Novo do Parecis/MT 30/05/2023.

JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS

Assinatura do responsável

Helia Mar Zanvesso

Orçamento

Empresa: JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS

Endereço: JARDIM PRIMAVERA, RUA ANDIRA Nº 191 NW

Fone: 65-99910-1292

CPF: 048.077.094-88

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário(R\$)	Valor total (R\$)
01		MÃO DE OBRA NAMORADEIRA	3.000,00	3.000,00
TOTAL				R\$ 3.000,00

Campo Novo do Parecis/MT 30/05/2023.

JOSÉ EDNEIS DOS SANTOS
Assinatura do responsável

Helia Mar Zanverso

Orçamento

Valor Total: R\$ 1.000,00

Valor Total: R\$ 1.000,00

Valor Total: R\$ 1.000,00

Valor Total: R\$ 1.000,00

Item	Descrição	Valor	Valor Total
01	MÃO DE OBRA	1.000,00	1.000,00
02	MATERIAL	0,00	0,00
03	TERCEIROS	0,00	0,00
04	IMPOSTOS	0,00	0,00
05	OUTROS	0,00	0,00
TOTAL		1.000,00	1.000,00

Valor Total: R\$ 1.000,00

Valor Total: R\$ 1.000,00



MADEIREIRA SEISO

Selso Móveis Rústicos

FONE (65) 3382-4064

Av. Amapá, 439-NW - Jd. das Palmeiras - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

E-mail: selso1990@hotmail.com

☐ ORÇAMENTO

☐ PEDIDO

Data, ____ de ____ de 20 ____

2368

Nome 09 644 522 0001-09

Endereço (65) 99670-8462 Fone ____

Cidade ____ Estado ____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
4	15x15 250		1.400,00
1	8x16 350		178,00
2	Balco 50x10x		300,00
1	Pran 9x50 5		400,00
3	Balo de 2		68,00
2	us 6x12 2		88,00
			<hr/>
			2.435,00
			800,00
			<hr/>
			3.235,00
			<hr/>
			3.200,00

TOTAL R\$

2.400,00

800,00

Assinatura

Recebi(emos) de MADEIREIRA SEISO os produtos constantes neste Pedido / Orçamento indicado ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDIDO
ORÇAMENTO

2368

Helia mar Zanconso

MAJEIRA SEISO

Selso Móveis Rústicos

FONE (65) 3382-4064

Av. Amapá, 439-NW - Jd. das Palmeiras - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
E-mail: selso1990@hotmail.com

ORCAMENTO

PEDIDO

Data, _____ de _____ de 20____

2368

Nome 09 644 522 0001-03

Endereço (65) 33670-8462 Fone _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
4	15x15 250		1.000,00
1	8x16 300		280,00
2	Boloch 50x10x		300,00
1	Pre 7x50 5		400,00
3	Cabo de 2		68,00
2	4 6x12 2		88,00
			2.930,00
	Monte		800,00
			3.200,00
			3.230,00

TOTAL R\$

Assinatura

Recebi(emos) de **MADEIREIRA SEISO** os produtos constantes neste Pedido / Orçamento indicado ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PEDIDO
ORÇAMENTO**

2368

Helia mar Zambasso



MADEBRISA
MADEIREIRA

MADEBRISA IND. COM. EXPORTAÇÃO DE MADEIRAS LTDA
CNPJ: 07.846.230/0001-15 Inscr. Est.: 13.315.631-1

(65) 99921-4827 (65) 3382-2100

madeiramidebrisa@hotmail.com

Av. Rio de Janeiro 1.199 NW - Setor Industrial - CEP: 78.360-000 - Campo N. do Parecis - MT

☒ ORÇAMENTO

☐ PEDIDO

A 0007252

Data 24/10/23

Cliente: _____ Nº _____
Endereço: _____
CNPJ/CPF: _____ I.E/RG: _____
Bairro: _____ Fone: _____
Cidade: _____ UF: _____
Condições Pagto _____

QUANT.	DESCRIÇÃO Exp. x Larg. x Compr.	TOTAL M ³	P. UNIT.	VALOR
04	pc 12 x 12 x 250 cunham planada	0,144		1.245,00
01	pc 8 x 16 x 320 Gongura/Angelim Pardo planada	0,45		366,00
02	Baloches 50 cm + 10 kg			600,00
01	4 x 50 x 500 Angelim Pardo	0,500		750,00
03	5 x 5 x 200 Angelim Pardo	0,18		136,60
	2,5 x 8 x 320 Angelim Pardo	0,108		650,40
02	6 x 12 x 200 Angelim Pardo	0,24		240,00
	todo pc planada			

TOTAL R\$ 3.967,50

TOTAL À VISTA R\$ 3.700,00

Assinatura do Comprador

Gráfica Matansiel - 62 98406.9297 | 99910.3221 - 50 bis 50.2 - 5001 a 7500 - 04/23

Helia mar Zanvesso

DV
 TAJI
 AC
 MAL
 MAL
 RFL
 PEL
 PEL
 SPEL
 ASC
 ASC
 AL/
 AL/
 LAS
 LAS
 PAL
 PAL
 MA
 MU
 CC
 CC
 CC



MADEBRISA IND. COM. EXPORTAÇÃO DE MADEIRAS LTDA
 CNPJ: 07.846.230/0001-15 Inscr. Est.: 13.315.631-1
 ☎ (65) 99921-4827 (65) 3382-2100
 ✉ madeiramadebrisa@hotmail.com

☒ **ORÇAMENTO**

☐ **PEDIDO**

A 0007252

Data: 24.10.23

Av. Rio de Janeiro 1 199 NW - Setor Industrial - CEP: 78.360-000 - Campo N. do Paredis - MT

Cliente: _____ Nº _____
 Endereço: _____
 CNPJ/CPF: _____ I.E/RG: _____
 Bairro: _____ Fone: _____
 Cidade: _____ UF: _____
 Condições Pagto: _____

QUANT.	DESCRIÇÃO Exp. x Larg. x Compr.	TOTAL M ³	P. UNIT.	VALOR
04	pc 12x12x250 Cumaru, platinado	0,144		1.245,00
01	pc 8x16x320 Gongara/Angelim Pardo platinado	0,45		366,00
02	Balochas 50cm ± 10kg			600,00
01	4x50x500 Angelim Pardo	0,300		750,00
03	5x5x200 Angelim Pardo	0,18		136,60
	2,5x8x320 Angelim Pardo	0,108		650,00
001	6x12x200 Angelim Pardo	0,29		240,00
	tudo para platinado			

TOTAL R\$ 3.967,50
TOTAL À VISTA R\$ 3.700,00

Assinatura do Comprador _____

Gráfica Monarcial - 02 98405 9297 | 99910.3321 - 50 Bis 50x2 - 5001 a 7500 - 04/23

Helia mar Zambosso

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
STATE OF NEW YORK
ALBANY

IN SENATE

REPORT OF THE
COMMISSIONER OF THE
LAND OFFICE
IN RESPONSE TO A
RESOLUTION PASSED
BY THE SENATE
MAY 1, 1907
RELATIVE TO THE
LANDS BELONGING TO
THE STATE

ALBANY
JAMES B. LEECH, PRINTER
1907



ORÇAMENTO 142

CAD PRESS COMPUTAÇÃO GRÁFICA - 06.373.745/0001-82
RUA BAHIA, 929-NE COND. AMÉLIACENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78.360-000
Fone: (65) 3382-3098 E-mail: cadpress@gmail.com

DADOS DO CLIENTE

DATA: 08/12/2023

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.
CNPJ: 09.644.522/0001-09
TELEFONE:
ENDEREÇO: RUA GOIANIA
BAIRRO: NOSSA SRA. APARECIDA
CEP: 78.360-000
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS

NOME FANTASIA: GRUPO REVIVER
INSC. ESTADUAL:
EMAIL:
NUMERO: S/N
COMPLEMENTO:
UF: MT

DADOS DO ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1. BANNER 3.80X2.60	1,00			R\$ 980,00	R\$ 980,00

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	1,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	1 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 980,00		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 980,00		

Helia mar Zanvesso



ORÇAMENTO 142

CAD PRESS COMPUTAÇÃO GRÁFICA - 06.373.745/0001-82
RUA BAHIA, 929-NE COND. AMÉLIACENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78.360-000
Fone: (65) 3382-3098 E-mail: cadpress@gmail.com

DADOS DO CLIENTE

DATA: 08/12/2023

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.
CNPJ: 09.644.522/0001-09
TELEFONE:
ENDEREÇO: RUA GOIANIA
BAIRRO: NOSSA SRA. APARECIDA
CEP: 78.360-000
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS

NOME FANTASIA: GRUPO REVIVER
INSC. ESTADUAL:
EMAIL:
NUMERO: S/N
COMPLEMENTO:
UF: MT

DADOS DO ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1. BANNER 3.80X2.60	1,00			R\$ 980,00	R\$ 980,00

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	1,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	1 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 980,00		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 980,00		

Helia mar Zanvesso



Rua Paraná, 115 3NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
Fone: (65) 99617-5944

DATA 24/10/2023

CONTATO

FONE

FORMADEPAGAMENTO

A VISTA,

TOTAL **R\$ 3120,00**

PROPOSTA VÁLIDA
POR 3 DIAS

Heliamar Zamorro



DAYANE CRISTINA S. NOGUEIRA
CNPJ: 30.338.322/0001-06
I.E.: 13 / 21.319-0

Rua Parana, 115 3NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
Fone: (65) 99617-5944

ORÇAMENTO n° **3902**
DATA **24/10/2023**

CLIENTE **Reviver**

CONTATO

FONE

QUANT

DESCRIÇÃO

VALOR
UNIT.

TOTAL

01

PAINEL EM LONA - INSTALADO PAREDE

3120,00

3120,00

FORMA DE PAGAMENTO

A VISTA,

TOTAL R\$ **3120,00**

PROPOSTA VALIDA
POR 3 DIAS

Heliamar Zambosso



3085

Page 9

00,0000

00,0000

00,0000 - 00,0000

00

00,0000

00,0000

00,0000 - 00,0000



NOVOAÇO COM. DE FERRO E AÇO LTDA

CNPJ 08.852.651/0001-11 - Insc. Est. 00133388689

Telefone 65 3382 - 4713

End. ANDORINHA
Cep:78360-000
Fone: 65-3382 4713

Bairro: JARDIM OLENKA
CAMPO NOVO DO PARECIS MT

Cliente: C00001 - REVIVER

Endereço: RUA

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS

S/N

Telefone:

Bairro: CENTRO

Cep: 78600-00

Orçamento (COTAÇÃO) 03

0033495

Produto	Quant.	UN	Descrição do Item	Vlr Unitário	Vlr Unitário c/ Desc	Vlr Total
002907	4,00	BR	METALON QUAD. 20 X 20 CH.18 POR KG	58,13	46,50	186,00

Sujeito a alteração de Preço

Validade da proposta 2 dia

Data da Emissao 04/12/2023

Vendedor: JULIANA (65) 9.9633-3610

Cond. de Pagamento: A VISTA DINHEIRO

Tipo de Entrega: RETIRAR

Obs.:

Valor Total 232,50
TOTAL AVISTA R\$ 186,00

+ mão de obra

Total: 600,00

Helia mar Zanrosso



NOVOAÇO COM. DE FERRO E AÇO LTDA

CNPJ 08.852.651/0001-11 - Insc. Est. 00133388689

Telefone 65 3382 - 4713

End. ANDORINHA
Cep:78360-000
Fone: 65-3382 4713

Bairro: JARDIM OLENKA
CAMPO NOVO DO PARECIS MT

Cliente: C00001 - REVIVER

Endereço: RUA

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS

S/N

Telefone:

Bairro: CENTRO

Cep: 78600-00

Orçamento (COTAÇÃO) 03

0033495

Produto	Quant.	UN	Descrição do Item	Vlr Unitário	Vlr Unitário c/ Desc	Vlr Total
002907	4,00	BR	METALON QUAD. 20 X 20 CH.18 POR KG	58,13	46,50	186,00

Sujeito a alteração de Preço

Validade da proposta 2 dia

Data da Emissao 04/12/2023

Vendedor: JULIANA (65) 9.9633-3610

Cond. de Pagamento: A VISTA DINHEIRO

Tipo de Entrega: RETIRAR

Obs.:

Valor Total 232,50
TOTAL AVISTA R\$ 186,00

+ mão de obra

Total: 600,00

Helia mar Zanrosso



NOVOAÇO COM. DE FERRO E AÇO LTDA

CNPJ 08.952.551/0001-11 - Insc. Est. 00133388888

Telefone: 85.3382-4713

Bairro: JARDIM OLIMPIA
CAMPO NOVO DO PARACIS MT

End. ANDORINHA
Cep: 78560-000
Fone: 85.3382-4713

Cliente: 000001 - REVIVER
Endereço: Rua
Cidade: CAMPO NOVO DO PARACIS

ST
Telefone:
Bairro: CENTRO

Cep: 78600-000

Orçamento (COTAÇÃO) 03

00333498

Produto	Quant.	Un. Descrição	Item	Valor Unit.	Valor Total
002903	4,00	BR-MILHON QUAD	20 X 20 CH 18 POR KG	58,13	186,00
Sujeito a alteração de preço					
Validade da proposta 5 dias					
Data da Emissão 04/12/2023					
Vendedor: JULIANA (85) 8.9523-3810					
Cond. de Pagamento: A VISTA DINHEIRO					
Tipo de Entrega: RETIRAR					
Obs.					

Valor Total
TOTAL A VISTA R\$

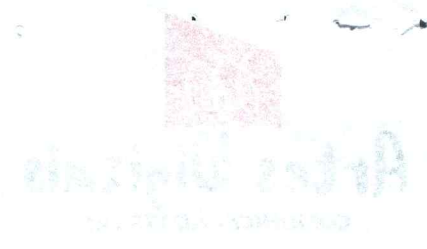
332,50
186,00



DATA: 15/04/2023
VALOR: R\$ 1.357,00

PLACAS - PAINTELA - BARRAS - ARREIOS
LONAS - ENVELOPAMENTO DE ESTRETO
LITRAS CAIXA LIMPONZO - ACM - PVC

02 99039-0097



PLA TOMB DE PINTADO M 40 - 3 - BARRAS - 1000
- LONAS 40 40000-0000 82

ORÇAMENTO

CLIENTE		ENDEREÇO		CNPJ		E-MAIL		OBSERVAÇÃO	
REVISTA									
CONTATO		INSC. EST.							
VALOR TOTAL		VALOR UNIT.		QUANTIDADE		DESCRIÇÃO			
12:00						PINTURA METALICA LONAS IMPRESA - INSTALADO			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	PLANO DE TRABALHO	ANEXO I
		TERMO DE FOMENTO

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS			CNPJ nº 24.772.287/0001-36	
Órgão/Entidade Conveniente ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER			CNPJ nº 09.644.522/0001-09	
Endereço: Rua Goiânia, 752 - NE		Cidade: Campo Novo do Parecis		U.F. MT
CEP. 78.360-000	DDD/Telefone 65 9.9212-2051	FAX	E.A.	
Conta Corrente 26773-1	Banco 748	Agência 0804	Praça de Pagamento Campo Novo do Parecis	
Nome do Responsável HÉLIA MAR ZANROSSO			CPF: 001.204.901-88	
C.I./Órgão Expedidor 35400870 SSP MT	Cargo: Presidente	Função	Matrícula	
Endereço: Rua Rio Branco Nº 114 NE, ESQUINA COM A RUA PARAÍBA - CENTRO			C.E.P. 78.360-000	

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto ENVELHECER BEM	Período de Execução	
	Início NOV/2023	Término DEZ/2023
Identificação do Objeto O presente projeto se trata da implantação de <u>1</u> <u>namoradeira</u> de madeira rústica, <u>1</u> <u>banner</u> ao fundo da namoradeira, iluminação na área de lazer com <u>refletores</u> e <u>lâmpadas</u> no pergolado, <u>4</u> <u>vasos</u> suspensos no muro para a <u>inclusão</u> da horta, com o intuito de ampliar e aprimorar o espaço, contando com uma área de lazer ampla propiciando tanto as atividades físicas e mentais quanto o convívio social necessário para que o idoso tenha maior qualidade de vida. Este projeto tem como objetivo atender cada vez mais idosos nas atividades desta associação, a área a ser reformada irá trazer momentos de alegria, de leitura, rodas de conversas com muitas histórias, além de possibilitar melhoria e a qualidade estrutural do ambiente, estimulando o desenvolvimento do protagonismo do usuário; prevenir agravos que possam desencadear acidentes ou rompimentos de vínculos sociais.		

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER**CNPJ: 09.664.522/0001-09**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	PLANO DE TRABALHO	ANEXO I
		TERMO DE FOMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS			CNPJ nº 24.772.287/0001-36	
Órgão/Entidade Conveniente ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER			CNPJ nº 09.644.522/0001-09	
Endereço: Rua Goiânia, 752 - NE		Cidade: Campo Novo do Parecis		U.F. MT
CEP. 78.360-000	DDD/Telefone 65 9.9212-2051	FAX	E.A.	
Conta Corrente 26773-1	Banco 748	Agência 0804	Praça de Pagamento Campo Novo do Parecis	
Nome do Responsável HÉLIA MAR ZANROSSO			CPF: 001.204.901-88	
C.I./Órgão Expedidor 35400870 SSP MT	Cargo: Presidente	Função	Matrícula	
Endereço: Rua Rio Branco Nº 114 NE, ESQUINA COM A RUA PARAÍBA - CENTRO			C.E.P. 78.360-000	

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto ENVELHECER BEM	Período de Execução	
	Início NOV/2023	Término DEZ/2023
Identificação do Objeto O presente projeto se trata da implantação de <u>1 namoradeira</u> de madeira rústica, <u>1 banner</u> ao fundo da namoradeira, iluminação na área de lazer com <u>refletores</u> e <u>lâmpadas</u> no pergolado, <u>4 vasos</u> suspensos no muro para a <u>inclusão da horta</u> com o intuito de ampliar e aprimorar o espaço, contando com uma área de lazer ampla propiciando tanto as atividades físicas e mentais quanto o convívio social necessário para que o idoso tenha maior qualidade de vida. Este projeto tem como objetivo atender cada vez mais idosos nas atividades desta associação, a área a ser reformada irá trazer momentos de alegria, de leitura, rodas de conversas com muitas histórias, além de possibilitar melhoria e a qualidade estrutural do ambiente, estimulando o desenvolvimento do protagonismo do usuário; prevenir agravos que possam desencadear acidentes ou rompimentos de vínculos sociais.		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARCIS	PLANO DE TRABALHO	ANEXO I TERMO DE PROMISSÃO
---	-------------------	-------------------------------

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão Convênio: Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis	Órgão Beneficiário: Associação do Grupo da Melhoria da Vida	Endereço: Rua Antônio, 735 - ME	CEP: 78.360-000	UF: MT	Cidade: Campo Novo do Parecis	Estado: MT
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98
Nome: João Roberto	Nome: João Roberto	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98	CPF: 001.204.901-98

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida
Nome do Projeto: Projeto de Melhoria da Vida	Objetivo do Projeto: Melhorar a qualidade de vida da população	Justificativa: A população precisa de mais recursos para melhorar a qualidade de vida	Impacto: A população terá uma melhor qualidade de vida

Justificativa da Proposição:

O lazer representa algo de muita relevância em nossas vidas, uma vez que contribui para um processo de envelhecimento saudável e para a promoção da qualidade de vida, tanto nos aspectos físico, na saúde mental quanto no social. Todos buscam qualidade de vida para viver mais e melhor na terceira idade. Atividade física, alimentação saudável e convívio social são algumas ações que beneficiam o envelhecimento. O projeto em questão tem a pretensão de, em um futuro próximo, proporcionar um ambiente cada vez mais acolhedor aos idosos institucionalizados na instituição em conformidade com o Estatuto do Idoso e na observância das políticas públicas de Assistência Social, conforme a necessidade do idoso, visando sempre a longevidade e o bem-estar deles

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"> Custeio das madeiras e materiais para a fabricação da namoradeira; Custeio dos vasos e plantas; Custeio dos refletores, fios, lâmpadas e mão de obra; Custeio de banner; Custeio de pessoa física (mão de obra especializada) 		01	NOV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	<ul style="list-style-type: none"> Prestação de Contas (acorre de forma mensal) 		01	NOV/2023	DEZ/2023

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 10.000,00		

Justificativa da Proposição:

O lazer representa algo de muita relevância em nossas vidas, uma vez que contribui para um processo de envelhecimento saudável e para a promoção da qualidade de vida, tanto nos aspectos físico, na saúde mental quanto no social. Todos buscam qualidade de vida para viver mais e melhor na terceira idade. Atividade física, alimentação saudável e convívio social são algumas ações que beneficiam o envelhecimento. O projeto em questão tem a pretensão de, em um futuro próximo, proporcionar um ambiente cada vez mais acolhedor aos idosos institucionalizados na instituição em conformidade com o Estatuto do Idoso e na observância das políticas públicas de Assistência Social, conforme a necessidade do idoso, visando sempre a longevidade e o bem-estar deles

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"> Custeio das madeiras e materiais para a fabricação da namoradeira; Custeio dos vasos e plantas; Custeio dos refletores, fios, lâmpadas e mão de obra; Custeio de banner; Custeio de pessoa física (mão de obra especializada) 		01	NOV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	<ul style="list-style-type: none"> Prestação de Contas (acorre de forma mensal) 		01	NOV/2023	DEZ/2023

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 10.000,00		

ANEXO 1 - PROJETO DE LEI Nº 100/2017

Justificativa da Proposição

O presente projeto de lei tem por objetivo instituir o Dia da Mulher, a ser comemorado em 15 de março de cada ano, em homenagem à mulher brasileira, que sempre desempenhou um papel fundamental na sociedade, contribuindo para o desenvolvimento do país. A data foi escolhida em homenagem à data em que ocorreu a Revolução de 1934, quando as mulheres tiveram um papel decisivo na queda do Estado Novo. A proposta visa promover a valorização da mulher e a conscientização da sociedade sobre a importância da igualdade de gênero.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Fase	Especificação	Indicador físico		Prazo
			Unidade	Meta	
1	Meta 1	Elaboração do projeto de lei		1	até 31/03/2018
		Elaboração do projeto de lei		1	até 31/03/2018
2	Meta 2	Elaboração do projeto de lei		1	até 31/03/2018
		Elaboração do projeto de lei		1	até 31/03/2018

4 - PLANO DE APLICAÇÃO

Código	Descrição da Despesa	Especificação	Total		Complemento
			R\$	R\$	
	Despesa com pessoal		R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
	Despesa com material		R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	
	TOTAL GERAL		R\$ 10.000,00		

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**CONCEDENTE**

Meta	1º MÊS
1	10.000,00

CONVENIENTE

Meta	1º MÊS
1	0,00

6. CONCLUSÃO (Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas)

Tendo em vista o alto custo das despesas do projeto em questão, é de suma importância a parceria com o poder público, para a realização dessa ação, o projeto em si tem o intuito de que a partir do convívio social e da troca de ideias, haja uma melhora na qualidade de vida em qualquer área, seja na educação, na cultura ou na família. Na terceira idade, as relações afetivas no ambiente familiar e social são um fator significativo para o equilíbrio, bem-estar e cuidado aos idosos. Um ambiente agradável sempre irá promover lembranças agradáveis também, o projeto em si tem a intenção de promover rodas de conversas com um ambiente familiar, a horta implantada ao fundo além de promover a atividade do plantio, irá também promover momentos de união e companheirismo, trazendo benefícios para a própria Associação com o plantio de temperos para ser usado nos próprios lanches fornecidos para os associados. Sem mais, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto.

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**CONCEDENTE**

Meta	1º MÊS
1	10.000,00

CONVENIENTE

Meta	1º MÊS
1	0,00

6. CONCLUSÃO (Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas)

Tendo em vista o alto custo das despesas do projeto em questão, é de suma importância a parceria com o poder público, para a realização dessa ação, o projeto em si tem o intuito de que a partir do convívio social e da troca de ideias, haja uma melhora na qualidade de vida em qualquer área, seja na educação, na cultura ou na família. Na terceira idade, as relações afetivas no ambiente familiar e social são um fator significativo para o equilíbrio, bem-estar e cuidado aos idosos. Um ambiente agradável sempre irá promover lembranças agradáveis também, o projeto em si tem a intenção de promover rodas de conversas com um ambiente familiar, a horta implantada ao fundo além de promover a atividade do plantio, irá também promover momentos de união e companheirismo, trazendo benefícios para a própria Associação com o plantio de temperos para ser usado nos próprios lanches fornecidos para os associados. Sem mais, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto.

7. REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

Campo Novo do Parecis/MT, 06 de Novembro de 2023.

Responsável

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal
Concedente

7. REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

Campo Novo do Parecis/MT, 06 de Novembro de 2023.

Responsável

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal
Concedente



TERMO DE FOMENTO Nº 058/2023

TERMO DE FOMENTO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT E ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, PARA APOIO FINANCEIRO NO PROJETO "ENVELHECER BEM", RECURSO ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR DE BANCADA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES.

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, pessoa jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. Mato Grosso, nº 66-NE, Centro, inscrito no CNPJ/MF 24.772.287/0001-36, representado pelo Prefeito Sr. **RAFAEL MACHADO**, brasileiro, casado, portador do RG nº 5060425773 SSP/RS e CPF nº 929.162.010-68, residente e domiciliado na Rua Caqui, 90-NE, Bairro Alvorada, nesta cidade.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, CNPJ 09.644.522/0001-09, associação privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, Campo Novo do Parecis, neste ato representado por sua Presidente, **Sra. HÉLIA MAR ZANROSSO** brasileira, inscrito no RG 35400870 SSP/MT, inscrito no CPF sob nº 001.204.901-88, residente e domiciliada em Campo Novo do Parecis.

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER**, para realização do projeto **"ENVELHECER BEM"**, o qual tem objetivo de contribuir na manutenção das atividades da associação, de acordo com as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho do Ofício nº 41/2023, datado de 25 de outubro de 2023.

Parágrafo Único: O presente Termo de Fomento encontra respaldo na lei 13.019/2014, em especial em seu artigo 46, IV.

DA FUNDAMENTAÇÃO

CLÁUSULA SEGUNDA – A liberação dos recursos encontra respaldo nas Leis Federais 13.019/2014, Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000 e Decreto Municipal nº 141/2016, com dotação orçamentária específica.

Parágrafo Único. Processo de termo de fomento proveniente da Inexigibilidade de Chamamento Público nº 59/2023.

Hélia Mar Zanrosso



TERMO DE FOMENTO Nº 058/2023

TERMO DE FOMENTO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT E ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, PARA APOIO FINANCEIRO NO PROJETO "ENVELHECER BEM", RECURSO ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR DE BANCADA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES.

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, pessoa jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. Mato Grosso, nº 66-NE, Centro, inscrito no CNPJ/MF 24.772.287/0001-36, representado pelo Prefeito Sr. **RAFAEL MACHADO**, brasileiro, casado, portador do RG nº 5060425773 SSP/RS e CPF nº 929.162.010-68, residente e domiciliado na Rua Caqui, 90-NE, Bairro Alvorada, nesta cidade.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, CNPJ 09.644.522/0001-09, associação privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, Campo Novo do Parecis, neste ato representado por sua Presidente, **Sra. HÉLIA MAR ZANROSSO** brasileira, inscrito no RG 35400870 SSP/MT, inscrito no CPF sob nº 001.204.901-88, residente e domiciliada em Campo Novo do Parecis.

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER**, para realização do projeto **"ENVELHECER BEM"**, o qual tem objetivo de contribuir na manutenção das atividades da associação, de acordo com as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho do Ofício nº 41/2023, datado de 25 de outubro de 2023.

Parágrafo Único: O presente Termo de Fomento encontra respaldo na lei 13.019/2014, em especial em seu artigo 46, IV.

DA FUNDAMENTAÇÃO

CLÁUSULA SEGUNDA – A liberação dos recursos encontra respaldo nas Leis Federais 13.019/2014, Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000 e Decreto Municipal nº 141/2016, com dotação orçamentária específica.

Parágrafo Único. Processo de termo de fomento proveniente da Inexigibilidade de Chamamento Público nº 59/2023.

Hélia Mar Zanrosso



TERMO DE FOMENTO Nº 058/2023

TERMO DE FOMENTO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARÉCIS E ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, PARA APOIO FINANCEIRO NO PROJETO "ENVULHER BEM", RECURSO ORÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DE BANCADA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARÉCIS, pessoa jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. Mato Grosso, nº 66-MB, Centro, inscrito no CNPJ nº 26.772.287/0001-36, representado pelo Prefeito Sr. RAFAEL MACHADO, brasileiro, casado, portador do RG nº 506042573-9 e CPF nº 028.952.610-68, residente e domiciliado na Rua Caput, nº 16, Bairro Alvorada, nesta cidade.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER, CNPJ nº 08.644.523/0001-09, associação privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Goiás, nº 752 ME, Bairro Nossa Senhora Aparecida, Campo Novo do Parecis, neste ato representado por sua Presidente Sra. HELIA MAR ZANROSSE, inscrita no RG nº 35400870-8 e CPF nº 001.204.904-68, residente e domiciliada em Campo Novo do Parecis.

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente termo de fomento tem por objeto final parcial, de interesse público, com a ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER, a execução do projeto "ENVULHER BEM", o qual tem objetivo de contribuir na manutenção das atividades da associação, de acordo com as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho do Projeto nº 41/2023, datado em 15 de outubro de 2023.

Parágrafo Único - O presente Termo de Fomento encontra-se inscrito no nº 13.019/2024, em anexo em seu artigo 48, IV.

DA FUNDAMENTAÇÃO

CLÁUSULA SEGUNDA - A administração pública encontra-se autorizada a celebrar o presente Termo de Fomento nº 058/2023, de acordo com o disposto no art. 173 da Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000 e Decreto Municipal nº 147/2016, em dotação orçamentária específica.

Parágrafo Único - Processo de fomento proveniente da Intendência de Gerenciamento Público nº 84/2023.

Assinatura do Prefeito Municipal



DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA TERCEIRA - A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA transferirá a **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** o montante de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), a serem pagos em parcela única.

§ 1º. As despesas e os repasses financeiros efetuados, decorrentes da execução do presente Termo de Fomento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 11. Secretaria Municipal de Assistência Social
Unidade: 008. Fundo Municipal de Apoio à Política do Idoso - FUMAPI
Programática: 11.008.08.241.0013.20125.335043000
Fonte de Recurso: 1.5.00.000000 – Subvenções Sociais

DO PLANO DE TRABALHO E DO DESEMBOLSO

CLÁUSULA QUARTA - O pagamento será efetuado conforme plano de trabalho apresentado pela Organização da Sociedade Civil – **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** no Ofício de nº 041/2023, conforme descrito abaixo.

§ 1º Os valores fixados a partir da assinatura deste TERMO, não serão reajustados.

Nº	Competência	Data do Repasse	Valor R\$
01	Novembro/2023	Até 17 de novembro/2023	10.000,00
TOTAL			R\$ 10.000,00

DAS OBRIGAÇÕES

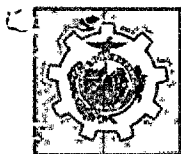
CLÁUSULA QUINTA – São obrigações da **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER**:

- I- aplicar os recursos **exclusivamente** nas finalidades estabelecidas no plano de trabalho e projeto,
- II - transitar os recursos em conta bancária exclusiva para cumprimento do Termo de Fomento;
- III - prestar contas dos recursos recebidos na forma estabelecido na Lei nº 4.320/64 e Instruções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso;
- IV - fornecer dados complementares à Prefeitura Municipal, sempre que solicitado;
- V - contabilizar os recursos financeiros repassados pelo presente termo;
- VI - excluir o Município de Campo Novo do Parecis de qualquer responsabilidade civil, penal, trabalhista ou previdenciária, decorrentes da execução do objeto;
- VII - dar ampla publicidade divulgando em seu sítio eletrônico (se houver) ou mural as parcerias celebradas, contendo o objeto, data da assinatura do termo, nome do órgão responsável pela parceria, valores recebidos e a prestação de contas;

CLÁUSULA SEXTA – Compete ao Município de Campo Novo do Parecis:

- I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;

Helia Mar Zanvesso



DOS RECURSOS FINANCEIROS

CLÁUSULA TERCEIRA - A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA transferirá a **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** o montante de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), a serem pagos em parcela única.

§ 1º. As despesas e os repasses financeiros efetuados, decorrentes da execução do presente Termo de Fomento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 11. Secretaria Municipal de Assistência Social
Unidade: 008. Fundo Municipal de Apoio à Política do Idoso - FUMAPI
Programática: 11.008.08.241.0013.20125.335043000
Fonte de Recurso: 1.5.00.000000 – Subvenções Sociais

DO PLANO DE TRABALHO E DO DESEMBOLSO

CLÁUSULA QUARTA - O pagamento será efetuado conforme plano de trabalho apresentado pela Organização da Sociedade Civil – **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** no Ofício de nº 041/2023, conforme descrito abaixo.

§ 1º Os valores fixados a partir da assinatura deste TERMO, não serão reajustados.

Nº	Competência	Data do Repasse	Valor R\$
01	Novembro/2023	Até 17 de novembro/2023	10.000,00
TOTAL			R\$ 10.000,00

DAS OBRIGAÇÕES

CLÁUSULA QUINTA – São obrigações da **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER**:

- I- aplicar os recursos **exclusivamente** nas finalidades estabelecidas no plano de trabalho e projeto,
- II - transitar os recursos em conta bancária exclusiva para cumprimento do Termo de Fomento;
- III - prestar contas dos recursos recebidos na forma estabelecido na Lei nº 4.320/64 e Instruções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso;
- IV - fornecer dados complementares à Prefeitura Municipal, sempre que solicitado;
- V - contabilizar os recursos financeiros repassados pelo presente termo;
- VI - excluir o Município de Campo Novo do Parecis de qualquer responsabilidade civil, penal, trabalhista ou previdenciária, decorrentes da execução do objeto;
- VII - dar ampla publicidade divulgando em seu sítio eletrônico (se houver) ou mural as parcerias celebradas, contendo o objeto, data da assinatura do termo, nome do órgão responsável pela parceria, valores recebidos e a prestação de contas;

CLÁUSULA SEXTA – Compete ao Município de Campo Novo do Parecis:

- I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;

Helia Mar Zambraro

Av. Mato Grosso, 66-NE | Centro | CEP 78.360-000 | Campo Novo do Parecis | MT
CNPJ 24.772.287/0001-36 | Fone (65) 3382-5100 | www.componovodoparecis.mt.gov.br



II - Informar a superior hierárquico sobre quaisquer fatos que comprometam a execução da parceria e irregularidades na prestação de contas, e sobre as providências para solucioná-las;

III - Emitir o Parecer Técnico conclusivo de análise das contas, fundamentado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

IV - Constituir Comissão de Monitoramento e Avaliação, nomeada por Portaria do Chefe do Poder Executivo Municipal, será composta por agentes públicos dos quais no mínimo 1/3 devem ser titulares de cargos permanentes.

a) A Comissão de Monitoramento e Avaliação deverá realizar visitas ao local da prestação dos serviços, podendo valer-se do apoio técnico de terceiros, que redigirão o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, que será submetido à homologação pela Comissão.

b) São itens obrigatórios no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria:

b.1. descrição sucinta das atividades e metas pactuadas;

b.2. análise das atividades e metas realizadas, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;

b.3. relação entre valores transferidos e valores comprovadamente utilizados;

b.4. análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas na prestação de contas;

b.5. análise das auditorias realizadas pelos controles internos.

V - Responderão solidariamente o Gestor e a Comissão de Monitoramento e Avaliação por fatos inverídicos.

VI - O livre acesso dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a termos de colaboração ou a termos de fomento, bem como aos locais de execução do respectivo objeto.

VII - Transferir os recursos à Organização da Sociedade Civil de acordo com o Cronograma de Desembolso, constante deste termo.

Parágrafo Único. O presente termo terá como Gestor da Parceria o Sra. ANELISE DO AMARAL, matrícula funcional nº 6027, a qual terá as incumbências descritas nos incisos deste artigo, conjuntamente com a Comissão de Monitoramento e Avaliação.

DO PRAZO

CLÁUSULA SÉTIMA - O presente Termo terá vigência de 90 dias a partir da data de sua publicação, podendo ser prorrogado em caso de atraso na liberação dos recursos, limitada ao exato período do atraso verificado.

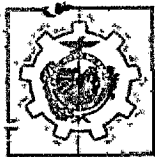
DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA - A inexecução total ou parcial do presente Termo ou o descumprimento de qualquer dispositivo do Plano de Trabalho enseja a sua rescisão, com as consequências previstas na Lei Federal nº 13.019/2014, e Decreto Municipal nº 141/2016.

Parágrafo Único: - A rescisão poderá dar-se mediante acordo das partes.

Helia Mary Zavaroso

Av. Mato Grosso, 66-NE | Centro | CEP 78.360-000 | Campo Novo do Parecis | MT
CNPJ 24.772.287/0001-36 | Fone (65) 3382-5100 | www.componovodoparecis.mt.gov.br



II - Informar a superior hierárquico sobre quaisquer fatos que comprometam a execução da parceria e irregularidades na prestação de contas, e sobre as providências para solucioná-las;

III - Emitir o Parecer Técnico conclusivo de análise das contas, fundamentado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

IV - Constituir Comissão de Monitoramento e Avaliação, nomeada por Portaria do Chefe do Poder Executivo Municipal, será composta por agentes públicos dos quais no mínimo 1/3 devem ser titulares de cargos permanentes.

a) A Comissão de Monitoramento e Avaliação deverá realizar visitas ao local da prestação dos serviços, podendo valer-se do apoio técnico de terceiros, que redigirão o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, que será submetido à homologação pela Comissão.

b) São itens obrigatórios no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria:

b.1. descrição sucinta das atividades e metas pactuadas;

b.2. análise das atividades e metas realizadas, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;

b.3. relação entre valores transferidos e valores comprovadamente utilizados;

b.4. análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas na prestação de contas;

b.5. análise das auditorias realizadas pelos controles internos.

V - Responderão solidariamente o Gestor e a Comissão de Monitoramento e Avaliação por fatos inverídicos.

VI - O livre acesso dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a termos de colaboração ou a termos de fomento, bem como aos locais de execução do respectivo objeto.

VII - Transferir os recursos à Organização da Sociedade Civil de acordo com o Cronograma de Desembolso, constante deste termo.

Parágrafo Único. O presente termo terá como Gestor da Parceria o Sra. ANELISE DO AMARAL, matrícula funcional nº 6027, a qual terá as incumbências descritas nos incisos deste artigo, conjuntamente com a Comissão de Monitoramento e Avaliação.

DO PRAZO

CLÁUSULA SÉTIMA - O presente Termo terá vigência de 90 dias a partir da data de sua publicação, podendo ser prorrogado em caso de atraso na liberação dos recursos, limitada ao exato período do atraso verificado.

DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA - A inexecução total ou parcial do presente Termo ou o descumprimento de qualquer dispositivo do Plano de Trabalho enseja a sua rescisão, com as consequências previstas na Lei Federal nº 13.019/2014, e Decreto Municipal nº 141/2016.

Parágrafo Único: - A rescisão poderá dar-se mediante acordo das partes.

Helia Mary Zavaroso

Av. Mato Grosso, 66-NE | Centro | CEP 78.360-000 | Campo Novo do Parecis | MT
CNPJ 24.772.287/0001-36 | Fone (65) 3382-5100 | www.componovodoparecis.mt.gov.br

II - Informar, superior hierárquico sobre quaisquer fatos que comprometam a execução de tarefas e irregularidades na prestação de contas, e sobre as providências para evitá-las;

III - Emitir o Relatório Técnico conclusivo de análise das contas, fundamentado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

IV - Consultar Comissão de Monitoramento e Avaliação, nomeada pelo Prefeito ou Chefe do Poder Executivo Municipal, sobre contas por agentes públicos nas quais no mínimo 1/3 tiveram veredictos de cargos permanentes;

V - A Comissão de Monitoramento e Avaliação deverá realizar visitas ao local da prestação de serviços, podendo valer-se do apoio técnico de terceiros, que redigirão o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, que será submetido à homologação da Comissão;

VI - São de responsabilidade do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria:

a) descrição sucinta das atividades e metas pactuadas;
b) análise das atividades e metas realizadas, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;

c) registro sobre valores transferidos e valores comprovadamente utilizados;
d) análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas na prestação de contas;

e) análise das auditorias realizadas pelos controles internos;
f) parecer técnico solidamente fundamentado e a Comissão de Monitoramento e Avaliação portará o veredicto;

VI - O controle dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e às informações relacionadas, a fim de assegurar a correta execução dos termos de fomento, bem como os locais de execução do serviço objeto;

VII - Transferência de recursos à Organização da Sociedade Civil de acordo com o Programa de Desempenho, constante deste termo.

Parágrafo Único: O presente termo terá como Gestor da Parceria o Sr. ANILTON DO CARVALHO, inscrito funcional nº 0927, a qual terá as incumbências descritas nos incisos deste artigo, conjuntamente com a Comissão de Monitoramento e Avaliação.

DO PRAZO

CLÁUSULA SÉTIMA - O presente Termo terá vigência de 80 dias a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado em caso de atraso na liberação dos recursos, mediante acatamento do prazo verificado.

DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA - A inexecução total ou parcial do presente Termo ou o não cumprimento de qualquer dispositivo do Plano de Trabalho enseja a sua rescisão, nos casos e consequências previstas na Lei Federal nº 13.015/2014 e Decreto Municipal nº 14.120/15.

Parágrafo Único: A rescisão poderá dar-se mediante acordo das partes.



DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÁUSULA NONA - A prestação de contas é um procedimento de acompanhamento sistemático da parceria, para demonstração de resultados, que conterà elementos que permitam verificar, sob os aspectos técnicos e financeiros, a execução integral do objeto e o alcance dos resultados previstos.

CLÁUSULA DÉCIMA - A prestação de contas deve conter relatório de Execução do Objeto, elaborado pela organização da sociedade civil, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas no plano de trabalho com respectivo material comprobatório (notas fiscais emitidas em nome da associação, comprovantes de despesa, cupons fiscais, extratos bancários, etc.), inclusive, descrever se haverá restituição de sobras de recursos.

DAS PENALIDADES

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Pela execução da parceria em desacordo com o Plano de Trabalho, a Administração Pública poderá garantir a prévia defesa, aplicar as seguintes penalidades:

I - advertência;

II - suspensão temporária da participação em Chamamento Público e impedimento de celebrar Termos de Fomento, Termos de Colaboração e Contratos com órgãos e entidades da esfera de governo da Administração Pública sancionadora, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

III - declaração de inidoneidade para participar em Chamamento Público ou celebrar Termos de Fomento, Termos de Colaboração e contratos com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** ressarcir a Administração Pública pelos prejuízos resultantes, e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada.

IV - a sanção estabelecida no inciso III, conforme o caso é facultado à defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 02 (dois) anos de sua aplicação.

DA PUBLICAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Será de responsabilidade da Administração Pública, providenciar a publicação deste Termo por extrato, nos termos da legislação vigente, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, a contar da data de sua assinatura.

DAS ALTERAÇÕES

Helia Mar Zanrosso



DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÁUSULA NONA - A prestação de contas é um procedimento de acompanhamento sistemático da parceria, para demonstração de resultados, que conterá elementos que permitam verificar, sob os aspectos técnicos e financeiros, a execução integral do objeto e o alcance dos resultados previstos.

CLÁUSULA DÉCIMA - A prestação de contas deve conter relatório de Execução do Objeto, elaborado pela organização da sociedade civil, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas no plano de trabalho com respectivo material comprobatório (notas fiscais emitidas em nome da associação, comprovantes de despesa, cupons fiscais, extratos bancários, etc.), inclusive, descrever se haverá restituição de sobras de recursos.

DAS PENALIDADES

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Pela execução da parceria em desacordo com o Plano de Trabalho, a Administração Pública poderá garantir a prévia defesa, aplicar as seguintes penalidades:

I - advertência;

II - suspensão temporária da participação em Chamamento Público e impedimento de celebrar Termos de Fomento, Termos de Colaboração e Contratos com órgãos e entidades da esfera de governo da Administração Pública sancionadora, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

III - declaração de inidoneidade para participar em Chamamento Público ou celebrar Termos de Fomento, Termos de Colaboração e contratos com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** ressarcir a Administração Pública pelos prejuízos resultantes, e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada.

IV - a sanção estabelecida no inciso III, conforme o caso é facultado à defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 02 (dois) anos de sua aplicação.

DA PUBLICAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Será de responsabilidade da Administração Pública, providenciar a publicação deste Termo por extrato, nos termos da legislação vigente, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, a contar da data de sua assinatura.

DAS ALTERAÇÕES

Helia Mar Zanrosso

DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÁUSULA NONA - A prestação de contas é um procedimento de acompanhamento estatístico da execução para demonstração de resultados, que consiste em elementos que permitam verificar, sob os aspectos técnico e financeiro, a execução integral do objeto e a utilização das verbas previstas.

CLÁUSULA DÉCIMA - A prestação de contas deve conter relatório de execução do objeto, elaborado pela organização da sociedade civil, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas no plano de trabalho com respectivos materiais comprovados (notas fiscais emitidas em nome da associação, comprovantes de despesas, cupons fiscais, extratos bancários, etc.), inclusive descrever se houve restituição de recursos.

DAS PENALIDADES

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Pela execução de prestação em desconformidade com o Plano de Trabalho, a Administração Pública poderá aplicar as seguintes penalidades:

I - suspensão temporária da participação em Chamamento Público e impedimento de celebrar termos de fomento, termos de colaboração e contratos com órgãos e entidades do Poder do Governo da Administração Pública sancionadora, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

II - declaração de inidoneidade para participar em Chamamento Público ou celebrar termos de fomento, termos de colaboração e contratos com órgãos e entidades de controle da execução de governo, quando perdurarem os motivos determinantes da inelegibilidade, que seja provida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Organização da Sociedade Civil (OSC) apresentar a **REABILITAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** resarcir a Administração Pública pelas prejuízos resultantes, e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos;

III - suspensão temporária no futuro, conforme o caso, facultado à entidade de controle de execução de governo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, por falta de reabilitação, ser repudiada a OSC, após o prazo de sua aplicação.

DA PUBLICAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Será de responsabilidade da Administração Pública, providenciar a publicação desta Termo por extenso, nos termos da legislação vigente, no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar da data de sua assinatura.

DAS ALTERAÇÕES

Assinatura e rubrica

Assinatura e rubrica do representante legal da Organização da Sociedade Civil (OSC) e do representante legal da Administração Pública.



CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Termo de Fomento poderá ser alterado, nos casos previstos pelo disposto na Lei n.º 13.019/2014, sempre através de Termo Aditivo, numerado em ordem crescente.

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Os casos omissos e o que se tornar controvertido em face das presentes cláusulas, serão resolvidos administrativamente entre as partes, de acordo com a legislação pertinente.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - Integram este Termo, para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, o Plano de Trabalho apresentado pela **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** no Ofício de nº 041/2023.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Fica eleito o Foro da Comarca de Campo Novo do Parecis, Estado de Mato Grosso, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou demandas oriundas deste Termo de Fomento.

E, assim por estarem de acordo, ajustados e contratados, após ser lido e achado conforme, as partes, a seguir, firmam o presente Termo, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas e será arquivado no Departamento Legislativo deste Município.

Campo Novo do Parecis/MT, em 14 de novembro de 2023.
RAFAEL
MACHADO:929
16201068

Assinado de forma digital
por RAFAEL
MACHADO:92916201068
Dados: 2023.11.14 08:34:28
-04'00'

RAFAEL MACHADO
PREFEITO MUNICIPAL

Hélia Mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER

Anelise do Amaral
ANELISE DO AMARAL
GESTOR DA PARCERIA



CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Termo de Fomento poderá ser alterado, nos casos previstos pelo disposto na Lei n.º 13.019/2014, sempre através de Termo Aditivo, numerado em ordem crescente.

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Os casos omissos e o que se tornar controvertido em face das presentes cláusulas, serão resolvidos administrativamente entre as partes, de acordo com a legislação pertinente.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - Integram este Termo, para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, o Plano de Trabalho apresentado pela **ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER** no Ofício de nº 041/2023.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Fica eleito o Foro da Comarca de Campo Novo do Parecis, Estado de Mato Grosso, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou demandas oriundas deste Termo de Fomento.

E, assim por estarem de acordo, ajustados e contratados, após ser lido e achado conforme, as partes, a seguir, firmam o presente Termo, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas e será arquivado no Departamento Legislativo deste Município.

Campo Novo do Parecis/MT, em 14 de novembro de 2023.
RAFAEL
MACHADO:929
16201068

Assinado de forma digital
por RAFAEL
MACHADO:92916201068
Dados: 2023.11.14 08:34:28
-04'00'

RAFAEL MACHADO
PREFEITO MUNICIPAL

Hélia Mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE - REVIVER

Anelise do Amaral
ANELISE DO AMARAL
GESTOR DA PARCERIA

