



**Parecer nº 007/2023**

**Entidade/Instituição:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 01 de setembro de 2023.

A **Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas alterações, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 01 de setembro, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **7ª (setima ) parcela** do termo abaixo identificado:

- **TERMO DE FOMENTO:** 001/2023
- **CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis - MT
- **CONVENENTE:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R
- **OBJETO:** Repasse de recursos financeiros para firma o Termo de Fomento com a "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- AGM", com a finalidade de custear manutenções estruturais, custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades realizadas aos idosos do Município, de acordo com as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho.
- **VIGÊNCIA:** 08/02/2023 a 31/12/2023.

Era o que tínhamos para o momento.

**Neide Pantaleão dos Santos**

Gestora

*Neide Pantaleão dos Santos*  
Coord. de Trabalho e Assistência Social  
Portaria nº 603/2017

**Mariane Costa Moreira**

Membro

**Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling**

Membro

**Andressa Caroliny da Silva Marques**

Membro



**Parecer nº 007/2023**

**Entidade/Instituição:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 01 de setembro de 2023.

A **Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas alterações, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 01 de setembro, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **7ª (setima ) parcela** do termo abaixo identificado:

- **TERMO DE FOMENTO:** 001/2023
- **CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis - MT
- **CONVENENTE:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R
- **OBJETO:** Repasse de recursos financeiros para firma o Termo de Fomento com a "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- AGM", com a finalidade de custear manutenções estruturais, custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades realizadas aos idosos do Município, de acordo com as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho.
- **VIGÊNCIA:** 08/02/2023 a 31/12/2023.

Era o que tínhamos para o momento.

Neide Pantaleão dos Santos

Gestora

Neide Pantaleão dos Santos  
Coord. de Trabalho e Assistência Social  
Portaria nº 603/2017

Mariane Costa Moreira

Membro

Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling

Membro

Andressa Carolliny da Silva Marques

Membro





Ofício Nº 38/2023

31 de Agosto de 2023

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Agosto/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 07/11, recebido na data de 09/08/2023 no valor de R\$ 21.695,95, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 10/08/2023 NO VALOR DE R\$ 38,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 10/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO DOIS PIX INDEVIDO NO DIA 16/08/2023 NO VALOR DE R\$ 150,00 E R\$ 200,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 350,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 18/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 25/08/2023 NO VALOR DE R\$ 230,00 E DEVOLVIDO O VALOR DE R\$ 330,00 EM PIX NO DIA 25/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023, SENDO DEVOLVIDO R\$ 100,00 QUE FOI DEPOSITADO À MAIS, DEVOLVIDO POR PIX NO DIA 30/08/2023.
- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 28/08/2023 NO VALOR DE R\$ 50,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 28/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 100,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, REFERENTE À PARCELA 07/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/08/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, REFERENTE À PARCELA 07/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
PRESIDENTE

Rua Goiânia Nº 752 NE, Nossa Sra. Aparecida, CEP: 78360-000, Campo Novo do Parecis –MT  
CNPJ: 09.644.522/0001-09 Cel: 065-99212-2051 E-mail: [reviverassociacaoacnp@gmail.com](mailto:reviverassociacaoacnp@gmail.com)

*Recebido  
31/08/23  
Anelise*



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

Ofício Nº 38/2023

31 de Agosto de 2023

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Agosto/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 07/11, recebido na data de 09/08/2023 no valor de R\$ 21.695,95, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 10/08/2023 NO VALOR DE R\$ 38,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 10/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO DOIS PIX INDEVIDO NO DIA 16/08/2023 NO VALOR DE R\$ 150,00 E R\$ 200,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 350,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 18/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 25/08/2023 NO VALOR DE R\$ 230,00 E DEVOLVIDO O VALOR DE R\$ 330,00 EM PIX NO DIA 25/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023, SENDO DEVOLVIDO R\$ 100,00 QUE FOI DEPOSITADO À MAIS, DEVOLVIDO POR PIX NO DIA 30/08/2023.
- FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 28/08/2023 NO VALOR DE R\$ 50,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 28/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 100,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, REFERENTE À PARCELA 07/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/08/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO/2023, REFERENTE À PARCELA 07/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
PRESIDENTE

Rua Goiânia Nº 752 NE, Nossa Sra. Aparecida, CEP: 78360-000, Campo Novo do Parecis –MT  
CNPJ: 09.644.522/0001-09 Cel: 065-99212-2051 E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com

*Recebido  
31/08/23  
Amelir*



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

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 01/2023**

**VALOR: R\$ 21.695,95**  
**Referente ao mês de AGOSTO/2023**  
**Parcela 07**



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

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 01/2023**

**VALOR: R\$ 21.695,95**  
**Referente ao mês de AGOSTO/2023**  
**Parcela 07**



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**DEMONSTRATIVO  
DE EXECUÇÃO DA  
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI  
CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**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

78360-000

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 realização do projeto "VIVER A MELHOR IDADE", o qual tem objetivo de contribuir nos custos de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades para idosos do município.

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA

06/02/2023

DATA PUBLICAÇÃO

06/02/2023

TÉRMINO VIGÊNCIA

31/12/2023

TEVE TERMO ADITIVO?

☐

NÃO

☐

PRAZO

☐

VALOR

☐

PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

8003260141 SSP/RS

CPF

868.309.021-34

PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)

INÍCIO: 28/02/2023 TÉRMINO: 31/12/2023

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)

INÍCIO: 01/08/2023 TÉRMINO: 31/08/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/08/2023 à 31/08/2023

RECEITA (Valor) R\$ 21.795,95

6.DESPESA R\$ 22.282,62

Transferido pela Prefeitura.

21.695,95

Valor das despesas  
Executadas

22.282,62

Contrapartida

100,00

SALDO :

6.374,85

Saldo Anterior

6.861,52

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis  
31/08/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**DEMONSTRATIVO  
DE EXECUÇÃO DA  
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI  
CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**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  
78360-000

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 realização do projeto "VIVER A MELHOR IDADE", o qual tem objetivo de contribuir nos custos de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades para idosos do município.

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA  
06/02/2023

DATA PUBLICAÇÃO  
06/02/2023

TÉRMINO VIGÊNCIA  
31/12/2023

TEVE TERMO ADITIVO?

☐ NÃO ☐ PRAZO ☐ VALOR ☐ PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

8003260141 SSP/RS

CPF

868.309.021-34

PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)

INÍCIO: 28/02/2023 TÉRMINO: 31/12/2023

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)

INÍCIO: 01/08/2023 TÉRMINO: 31/08/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/08/2023 à 31/08/2023

RECEITA (Valor) R\$ 21.795,95

6. DESPESA R\$ 22.282,62

Transferido pela Prefeitura.

21.695,95

Valor das despesas  
Executadas

22.282,62

Contrapartida

100,00

SALDO :

6.374,85

Saldo Anterior

6.861,52

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

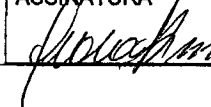
DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis  
31/08/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE  
CUMPRIMENTO DO  
OBJETO**

**ANEXO VII**

**CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

FOI REALIZADO O PAGAMENTO DE DESPESAS DE CUSTEIO, EFETUADO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E PESSOA FÍSICA.

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

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE SETEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 48,64, ÁGUA R\$ 82,61, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 157,08, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 70,68, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 445,16, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 1.743,41, ENERGIA R\$ 91,86, LIMPEZA PISCINA R\$ 600,00, SOM R\$ 2.000,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.239,44 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE SETEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 358,92, DARF/IMPOSTOS R\$ 776,49 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 1.135,41 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/CELULAR.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 354,90 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005308 REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 85,39 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000046247 REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 798,36 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 190173, Nº 000003139, Nº 190065, Nº189292 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 776,78 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 000003118, Nº209998, Nº000046121, Nº 79719, Nº 209677 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 423,69 DO GÁS, PARA PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 000046066 E Nº 187542 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 231,84 DA ENERGIA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 0000000288, REFERENTE À DESPESAS DE CUSTEIO.
- j) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 10/08/2023 NO VALOR DE R\$ 38,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 10/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- k) FOI EFETUADO DOIS PIX INDEVIDO NO DIA 16/08/2023 NO VALOR DE R\$ 150,00 E R\$ 200,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 350,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 18/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- l) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 25/08/2023 NO VALOR DE R\$ 230,00 E DEVOLVIDO O VALOR DE R\$ 330,00 EM PIX NO DIA 25/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023, SENDO DEVOLVIDO R\$ 100,00 QUE FOI DEPOSITADO À MAIS, DEVOLVIDO POR PIX NO DIA 30/08/2023.
- m) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 28/08/2023 NO VALOR DE R\$ 50,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 28/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023..

**III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

OS BENEFÍCIOS FORAM MUITO SATISFATÓRIO, AS COMPRAS NECESSÁRIAS FORAM EFETUADAS COM SUCESSO, E OS DEVIDOS PAGAMENTOS REALIZADOS.

**IV - AUTENTICAÇÃO**

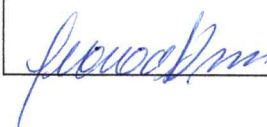
DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis  
31/08/2023

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE  
CUMPRIMENTO DO  
OBJETO**

**ANEXO VII**

**CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

FOI REALIZADO O PAGAMENTO DE DESPESAS DE CUSTEIO, EFETUADO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E PESSOA FÍSICA.

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

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE SETEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 48,64, ÁGUA R\$ 82,61, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 157,08, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 70,68, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 445,16, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 1.743,41, ENERGIA R\$ 91,86, LIMPEZA PISCINA R\$ 600,00, SOM R\$ 2.000,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.239,44 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE SETEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 358,92, DARF/IMPOSTOS R\$ 776,49 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 1.135,41 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/CELULAR.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 354,90 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005308 REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 85,39 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000046247 REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 798,36 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 190173, Nº 000003139, Nº 190065, Nº189292 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 776,78 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 000003118, Nº209998, Nº000046121, Nº 79719, Nº 209677 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 423,69 DO GÁS, PARA PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 000046066 E Nº 187542 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 231,84 DA ENERGIA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 0000000288, REFERENTE À DESPESAS DE CUSTEIO.
- j) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 10/08/2023 NO VALOR DE R\$ 38,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 10/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- k) FOI EFETUADO DOIS PIX INDEVIDO NO DIA 16/08/2023 NO VALOR DE R\$ 150,00 E R\$ 200,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 350,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 18/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- l) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 25/08/2023 NO VALOR DE R\$ 230,00 E DEVOLVIDO O VALOR DE R\$ 330,00 EM PIX NO DIA 25/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023, SENDO DEVOLVIDO R\$ 100,00 QUE FOI DEPOSITADO À MAIS, DEVOLVIDO POR PIX NO DIA 30/08/2023.
- m) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 28/08/2023 NO VALOR DE R\$ 50,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 28/08/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023..

**III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

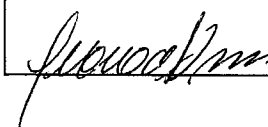
OS BENEFICIOS FORAM MUITO SATISFATÓRIO, AS COMPRAS NECESSÁRIAS FORAM EFETUADAS COM SUCESSO, E OS DEVIDOS PAGAMENTOS REALIZADOS.

**IV - AUTENTICAÇÃO**

DATA E LOCAL  
Campo Novo do Parecis  
31/08/2023

NOME DO EXECUTOR  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA





☒

PARCIAL

☐

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/08/2023 à 31/08/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				ATÉ O PERÍODO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	NO PERÍODO	
				6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO
				8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
07	07	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	07	07
07	07	Prestação de contas	Parcela	07	07

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA


Campo Novo do Parecis, 31/08/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM

Presidente

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

☒ PARCIAL    ☐ FINAL

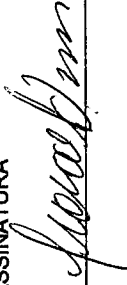
1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/08/2023 à 31/08/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)					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
07	07	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	07	07	07
07	07	Prestação de contas	Parcela	07	07	07

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA  
Campo Novo do Parecis, 31/08/2023

NOME DO EXECUTOR:  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA  


5

PREFEITURA MUNICIPAL

DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

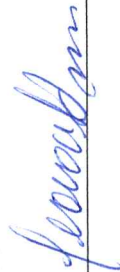
ANEXO IX

CONVÊNIO Nº  
01/2023

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/08/2023 à 31/08/2023

		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
07	07	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62
TOTAL GERAL		21.972,62	100,00	310,00	22.282,62	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 31/08/2023		GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente							

5

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ANEXO IX

CONVÊNIO Nº  
01/2023

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/08/2023 à 31/08/2023

2 - META		3 - ETAPA / FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
			CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
07		07	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62
TOTAL GERAL			21.972,62	100,00	310,00	22.282,62	21.972,62	100,00	310,00	22.282,62
LOCAL E DATA			NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 31/08/2023			GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente							



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

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

ANEXO X  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/08/2023 à 31/08/2023

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 - CH/OB Nº	7.2 - DATA		
001	NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	46.110.511/0001-67	NF	000001012	01/08/2023	10072263913	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 601,56
002	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	187542	01/08/2023	10072311085	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$303,93
003	S C PERINI ZABOLOS TKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046066	03/08/2023	10072542424	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 119,76
004	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	2023000000000008	01/08/2023	10072802332	01/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
005	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	01/08/2023	10072812887	01/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.855,27
006	COMPACTA COMERCIAL LTDA	05.931.411/0003-86	NF	209677	03/08/2023	10075188755	03/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 45,77
007	ATACADO REAL	14.470.424/0001-24	NF	79719	07/08/2023	10078471330	07/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 204,03
008	S C PERINI ZABOLOS TKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046121	08/08/2023	10079487755	08/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 112,20
009	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	21.994.408/0001-04	NF	20230000000198	08/08/2023	10079636283	08/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 650,00
010	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	09/08/2023	1934153286	09/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 170,25
011	COMPACTA COMERCIAL LTDA	05.931.411/0003-86	NF	209998	10/08/2023	10081981579	10/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 254,78
012	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	188662	10/08/2023	10082028524	10/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 470,60
013	INVIO LAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALRMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000002846	03/08/2023	10082426075	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
014	ENERGISA	03.467.321/0001-99	BOLETO	017249160	21/07/2023	1935158925	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 780,90
015	ENIO ANTONIO BIRCK	49.048.737/0001-73	NF	2023000000000008	10/08/2023	10083250251	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
016	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	20230000000007	10/08/2023	10083253286	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
017	EVERSON ALVES DE FARIAS	48.115.986/0001-71	NF	202300000000011	10/08/2023	10083246207	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 600,00
018	L A GRAZIOLA EIRELI ME	28.009.381/0001-99	NF	000003118	11/08/2023	10084585035	11/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 160,00

*[Handwritten signature]*

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

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

ANEXO X  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

1 -- ORIGEM DOS RECURSOS

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 - CH/OB Nº	7.2 -DATA	
001	NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	46.110.511/0001-67	NF	000001012	01/08/2023	10072263913	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 601,56
002	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	187542	01/08/2023	10072311085	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$303,93
003	S C PERINI ZABOLOS TKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046066	03/08/2023	10072542424	01/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 119,76
004	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	2023000000000008	01/08/2023	10072802332	01/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 1.800,00
005	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	01/08/2023	10072812887	01/08/2023	PESSOA FISICA R\$ 1.855,27
006	COMPACTA COMERCIAL LTDA	05.931.411/0003-86	NF	209677	03/08/2023	10075188755	03/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 45,77
007	ATACADO REAL	14.470.424/0001-24	NF	79719	07/08/2023	10078471330	07/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 204,03
008	S C PERINI ZABOLOS TKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046121	08/08/2023	10079487755	08/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 112,20
009	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	21.994.408/0001-04	NF	20230000000198	08/08/2023	10079636283	08/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 650,00
010	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	09/08/2023	1934153286	09/08/2023	PESSOA FISICA R\$ 170,25
011	COMPACTA COMERCIAL LTDA	05.931.411/0003-86	NF	209998	10/08/2023	10081981579	10/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 254,78
012	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	188662	10/08/2023	10082028524	10/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 470,60
013	INVIO LÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALRMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000002846	03/08/2023	10082426075	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 436,00
014	ENERGISA	03.467.321/0001-99	BOLETO	017249160	21/07/2023	1935158925	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 780,90
015	ENIO ANTONIO BIRCK	49.048.737/0001-73	NF	2023000000000008	10/08/2023	10083250251	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 3.906,00
016	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	2023000000000007	10/08/2023	10083253286	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 1.500,00
017	EVERSON ALVES DE FARIAS	48.115.986/0001-71	NF	2023000000000011	10/08/2023	10083246207	10/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO R\$ 600,00
018	LA GRAZIOLA EIRELI ME	28.009.381/0001-99	NF	000003118	11/08/2023	10084585035	11/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO R\$ 160,00

*[Handwritten signature]*



019	ANDERSON JACOBI EGGERT	45.000.980/0001-60	NF	202300000000004	11/08/2023	10085959814	11/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.000,00
020	WILLIAN FABIO DE SOUZA	40.468.755/0001-30	NF	20230000000000024	15/08/2023	10092487968	15/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 350,00
021	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	189292	15/08/2023	10092501725	15/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 277,70
022	WILLIAN FABIO DE SOUZA	40.468.755/0001-30	NF	2023000000000025	15/08/2023	10092956357	15/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 220,00
023	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	01.339.514/0002-10	NF	000544131	16/08/2023	10094786672	16/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 251,87
024	CLINICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELLI	07.344.329/0001-19	NF	000065325	16/08/2023	10094816814	16/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 12,00
025	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150936009	14/08/2023	1942668653	16/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 48,38
026	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	01.909.379/0001-10	BOLETO	2296497	11/07/2023	1944845774	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
027	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07012320768876840	31/07/2023	1944832205	18/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 20,17
028	DARF INSS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07162320768945270	18/08/2023	1944828777	18/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
029	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2861063	24/07/2023	1944824675	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 141,05
030	VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR	41.612.398/0001-02	NF	2023000000000181	18/08/2023	10100981979	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 80,00
031	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	190065	21/08/2023	10106212759	21/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 199,65
032	L A GRAZIOLA EIRELI ME	28.009.381/0001-99	NF	000003139	21/08/2023	10106245428	21/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 200,00
033	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	190173	22/08/2023	10107899814	22/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 121,01
034	S C PERINI ZABOLOSKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046247	22/08/2023	10108424639	22/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 176,76
035	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	09.644.522/0001-09	NF	000005308	23/08/2023	10109942372	23/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 554,90
036	CASA COR TINTAS	11.199.582/0001-01	NF	000135137	24/08/2023	10112073854	24/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 90,87
037	PARCIS COMERCIO DE TINTAS LTDA	45.695.120/0001-99	NF	000000288	25/08/2023	10114980897	25/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 231,84
038	CASTOR COME. DE MAQ. E MOT. EIRELLI	15.404.547/0001-20	NF	000012432	28/08/2023	10120120762	28/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 365,00
039	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	191023	29/08/2023	10121645030	29/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 433,05
040	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	191074	29/08/2023	10122374297	29/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 504,98
041	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	20230000000000853	30/08/2023	10123732737	30/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
042	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
043	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			07	14/08/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
TOTAL:									R\$ 22.282,62

LOCAL E DATA

Assinatura:



GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

Campo Novo do Parecis, 31/08/2023



019	ANDERSON JACOBI EGGERT	45.000.980/0001-60	NF	202300000000004	11/08/2023	10085959814	11/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.000,00
020	WILLIAN FABIO DE SOUZA	40.468.755/0001-30	NF	2023000000000024	15/08/2023	10092487968	15/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 350,00
021	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	189292	15/08/2023	10092501725	15/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 277,70
022	WILLIAN FABIO DE SOUZA	40.468.755/0001-30	NF	2023000000000025	15/08/2023	10092956357	15/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 220,00
023	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	01.339.514/0002-10	NF	000544131	16/08/2023	10094786672	16/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 251,87
024	CLINICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELI	07.344.329/0001-19	NF	000065325	16/08/2023	10094816814	16/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 12,00
025	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150936009	14/08/2023	1942668653	16/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 48,38
026	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	01.909.379/0001-10	BOLETO	2296497	11/07/2023	1944845774	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
027	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07012320768876840	31/07/2023	1944832205	18/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 20,17
028	DARF INSS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07162320768945270	18/08/2023	1944828777	18/08/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
029	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2861063	24/07/2023	1944824675	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 141,05
030	VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR	41.612.398/0001-02	NF	202300000000181	18/08/2023	10100981979	18/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 80,00
031	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	190065	21/08/2023	10106212759	21/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 199,65
032	L A GRAZIOLA EIRELI ME	28.009.381/0001-99	NF	000003139	21/08/2023	10106245428	21/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 200,00
033	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	190173	22/08/2023	10107899814	22/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 121,01
034	S C PERINI ZABOLOSCKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000046247	22/08/2023	10108424639	22/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 176,76
035	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	09.644.522/0001-09	NF	000005308	23/08/2023	10109942372	23/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 554,90
036	CASA COR TINTAS	11.199.582/0001-01	NF	000135137	24/08/2023	10112073854	24/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 90,87
037	PARCIS COMERCIO DE TINTAS LTDA	45.695.120/0001-99	NF	000000288	25/08/2023	10114980897	25/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 231,84
038	CASTOR COME. DE MAQ. E MOT. EIRELI	15.404.547/0001-20	NF	000012432	28/08/2023	10120120762	28/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 365,00
039	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	191023	29/08/2023	10121645030	29/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 433,05
040	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	191074	29/08/2023	10122374297	29/08/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 504,98
041	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	2023000000000853	30/08/2023	10123732737	30/08/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
042	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
043	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			07	14/08/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
								TOTAL:	R\$ 22.282,62

LOCAL E DATA

Assinatura:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

Campo Novo do Parecis, 31/08/2023



ASSINATURA

*[Handwritten signature]*


<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>CONCILIAÇÃO  BANCÁRIA</b>	<b>ANEXO XII</b>
		<b>CONVÊNIO Nº 01/2023</b>

<b>1 – Fonte de Recursos</b>	<b>2 – Banco</b>	<b>3 – Agência</b>	<b>4 – Nº da Conta Bancária</b>
Convênio 01/2023	Sicredi	0804	26773-1

5 – Item	6 – Histórico	7 – Valor
01	SALDO: conta bancária em 31/08/2023	6.374,85
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	310,00

8 - DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
9 - DOCUMENTO	10 - NÚMERO	11 - DATA	12 - FAVORECIDO	13 - VALOR

Observação:
-------------

14 – AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL  Campo Novo do Parecis, 31/08/2023	NOME DO EXECUTOR  GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente	ASSINATURA  





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 31/08/2023 09:52:44

## Extrato

Dados referentes ao período 01/08/2023 a 31/08/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			6.861,52
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 46110511000167 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-601,56	6.259,96
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-303,93	5.956,03
01/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX664045	-119,76	5.836,27
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB	-1.800,00	4.036,27
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-1.855,27	2.181,00
03/08/2023	PAGAMENTO PIX 05931411000386 SUPERMERCADO BIG MA	PIX_DEB	-45,77	2.135,23
07/08/2023	PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL	PIX_DEB	-204,03	1.931,20
08/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX951244	-112,20	1.819,00
08/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 21994408000104 FELIX REFRI	CX38251	-650,00	1.169,00
09/08/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	317940	21.695,95	22.864,95
09/08/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-170,25	22.694,70
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 05931411000386 SUPERMERCADO BIG MA	PIX_DEB	-254,78	22.439,92
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-470,60	21.969,32
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	-436,00	21.533,32
10/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G		-780,90	20.752,42
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 17656594000196 PEIXARIA E COM DE C	PIX_DEB	-38,00	20.714,42
10/08/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	20.664,42
10/08/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX491892	38,00	20.702,42
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK	PIX_DEB	-3.906,00	16.796,42
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	-1.500,00	15.296,42
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB	-600,00	14.696,42
11/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 LA GRAZIOL	CX09777	-160,00	14.536,42
11/08/2023	PAGAMENTO PIX 80853978115 ANDERSON JACOBI EGGERT	PIX_DEB	-2.000,00	12.536,42
14/08/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	12.226,42
15/08/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	12.176,42
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 02848475188 WILLIAM FABIO DE SOUZA	PIX_DEB	-350,00	11.826,42
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-277,70	11.548,72
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 02848475188 WILLIAM FABIO DE SOUZA	PIX_DEB	-220,00	11.328,72
16/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX971499	-251,87	11.076,85
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 07344329000119 CLINICA VETERINARIA	PIX_DEB	-12,00	11.064,85
16/08/2023	DEBITO CONVENIOS	CLARSP11G	-48,38	11.016,47
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 08864692100 Samira Vitoria Ferreir	PIX_DEB	-150,00	10.866,47
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 04458357107 Rafael Otilio Lobo	PIX_DEB	-200,00	10.666,47
18/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	10.516,57
18/08/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-20,17	10.496,40
18/08/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-722,44	9.773,96
18/08/2023	DEBITO CONVENIOS	DAE-CNP	-141,05	9.632,91
18/08/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX482802	350,00	9.982,91



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 31/08/2023 09:52:44

## Extrato

Dados referentes ao período 01/08/2023 a 31/08/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)	
	SALDO			6.861,52	
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 46110511000167 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-601,56	6.259,96	01
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-303,93	5.956,03	02
01/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX664045	-118,76	5.836,27	03
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB	-1.800,00	4.036,27	04
01/08/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-1.855,27	2.181,00	05
03/08/2023	PAGAMENTO PIX 05931411000386 SUPERMERCADO BIG MA	PIX_DEB	-45,77	2.135,23	06
07/08/2023	PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL	PIX_DEB	-204,03	1.931,20	07
08/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX951244	-112,20	1.819,00	08
08/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 21994408000104 FELIX REFRI	CX38251	-650,00	1.169,00	09
09/08/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	317940	21.695,95	22.864,95	
09/08/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-170,25	22.694,70	10
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 05931411000386 SUPERMERCADO BIG MA	PIX_DEB	-254,78	22.439,92	11
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-470,60	21.969,32	12
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	-436,00	21.533,32	13
10/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G		-780,90	20.752,42	14
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 17656594000196 PEIXARIA E COM DE C	PIX_DEB	-38,00	20.714,42	
10/08/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	20.664,42	
10/08/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX491892	38,00	20.702,42	
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK	PIX_DEB	-3.906,00	16.796,42	15
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	-1.500,00	15.296,42	16
10/08/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB	-600,00	14.696,42	17
11/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 L A GRAZIOL	CX09777	-160,00	14.536,42	18
11/08/2023	PAGAMENTO PIX 80853978115 ANDERSON JACOBI EGGERT	PIX_DEB	-2.000,00	12.536,42	19
14/08/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	12.226,42	
15/08/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	12.176,42	
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 02848475188 WILLIAM FABIO DE SOUZA	PIX_DEB	-350,00	11.826,42	20
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-277,70	11.548,72	21
15/08/2023	PAGAMENTO PIX 02848475188 WILLIAM FABIO DE SOUZA	PIX_DEB	-220,00	11.328,72	22
16/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX971499	-251,87	11.076,85	23
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 07344329000119 CLINICA VETERINARIA	PIX_DEB	-12,00	11.064,85	24
16/08/2023	DEBITO CONVENIOS	CLARSP11G	-48,38	11.016,47	25
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 08864692100 Samira Vitoria Ferreir	PIX_DEB	-150,00	10.866,47	
16/08/2023	PAGAMENTO PIX 04458357107 Rafael Otilio Lobo	PIX_DEB	-200,00	10.666,47	
18/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	10.516,57	26
18/08/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-20,17	10.496,40	27
18/08/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-722,44	9.773,96	28
18/08/2023	DEBITO CONVENIOS	DAE-CNP	-141,05	9.632,91	29
18/08/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX482802	350,00	9.982,91	



# PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE	A.G.M.I REVIVER
FONTE	01 DE 2023
VALOR	21.695,95
MÊS	AGOSTO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ JULHO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 322,33	R\$ 472,33	R\$ 423,69	R\$ 48,64
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 581,25	R\$ 1.381,25	R\$ 1.298,64	R\$ 82,61
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 523,64	R\$ 1.123,64	R\$ 966,56	R\$ 157,08
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 611,33	R\$ 1.111,33	R\$ 1.040,65	R\$ 70,68
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ 189,99	R\$ 1.189,99	R\$ 1.098,13	R\$ 91,86
INVOLÁVEL	R\$ 436,00	R\$ -	R\$ 436,00	R\$ 436,00	R\$ -
LIMPEZA	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
TELEFONIA FIXA/CELULAR	R\$ 44,05	R\$ -	R\$ 44,05	R\$ 44,05	R\$ -
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R\$ 1.500,00	R\$ 243,41	R\$ 1.743,41	R\$ -	R\$ 1.743,41
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CONTABILIDADE	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 750,00	R\$ -
PROFESSORA DANÇA SÊNIOR	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
PEQUENAS MANUTENÇÕES	R\$ 950,00	R\$ 886,03	R\$ 1.836,03	R\$ 1.390,87	R\$ 445,16
COORDENADOR	R\$ 3.906,00	R\$ -	R\$ 3.906,00	R\$ 3.906,00	R\$ -
ONIBUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
REFORMA DA PISCINA E REPAROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

*[Assinatura]*



# PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE	A.G.M.I REVIVER
FOMENTO	01 DE 2023
VALOR	21.695,95
MÊS	AGOSTO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ JULHO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 322,33	R\$ 472,33	R\$ 423,69	R\$ 48,64
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 581,25	R\$ 1.381,25	R\$ 1.298,64	R\$ 82,61
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 523,64	R\$ 1.123,64	R\$ 966,56	R\$ 157,08
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 611,33	R\$ 1.111,33	R\$ 1.040,65	R\$ 70,68
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ 189,99	R\$ 1.189,99	R\$ 1.098,13	R\$ 91,86
INVOLÁVEL	R\$ 436,00	R\$ -	R\$ 436,00	R\$ 436,00	R\$ -
LIMPEZA	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
TELEFONIA FIXA/CELULAR	R\$ 44,05	R\$ -	R\$ 44,05	R\$ 44,05	R\$ -
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R\$ 1.500,00	R\$ 243,41	R\$ 1.743,41	R\$ -	R\$ 1.743,41
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CONTABILIDADE	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 750,00	R\$ -
PROFESSORA DANÇA SÊNIOR	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
PEQUENAS MANUTENÇÕES	R\$ 950,00	R\$ 886,03	R\$ 1.836,03	R\$ 1.390,87	R\$ 445,16
COORDENADOR	R\$ 3.906,00	R\$ -	R\$ 3.906,00	R\$ 3.906,00	R\$ -
ONIBUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
REFORMA DA PISCINA E REPAROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

*[Assinatura]*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$	1.900,00	R\$	314,19	R\$	2.214,19	R\$	1.855,27	R\$	358,92
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	589,35	R\$	1.689,35	R\$	912,86	R\$	776,49
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>21.695,95</b>	<b>R\$</b>	<b>6.861,52</b>	<b>R\$</b>	<b>28.557,47</b>	<b>R\$</b>	<b>22.282,62</b>	<b>R\$</b>	<b>6.374,85</b>

<b>SALDO TOTAL FOMENTO</b>	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 127.691,90
SALDO ATUAL - 24/02/2023	R\$ 7.541,63
SALDO ATUAL - 29/03/2023	R\$ 9.336,47
SALDO ATUAL - 30/04/2023	R\$ 10.228,08
SALDO ATUAL - 31/05/2023	R\$ 6.340,36
SALDO ATUAL - 30/06/2023	R\$ 5.193,63
SALDO ATUAL - 28/07/2023	R\$ 6.861,52
SALDO ATUAL - 31/08/2023	R\$ 6.374,85

AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$	1.900,00	R\$	314,19	R\$	2.214,19	R\$	1.855,27	R\$	358,92
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	589,35	R\$	1.689,35	R\$	912,86	R\$	776,49
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
TOTAL	R\$	21.695,95	R\$	6.861,52	R\$	28.557,47	R\$	22.282,62	R\$	6.374,85

SALDO TOTAL FOMENTO	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 127.691,90
SALDO ATUAL - 24/02/2023	R\$ 7.541,63
SALDO ATUAL - 29/03/2023	R\$ 9.336,47
SALDO ATUAL - 30/04/2023	R\$ 10.228,08
SALDO ATUAL - 31/05/2023	R\$ 6.340,36
SALDO ATUAL - 30/06/2023	R\$ 5.193,63
SALDO ATUAL - 28/07/2023	R\$ 6.861,52
SALDO ATUAL - 31/08/2023	R\$ 6.374,85

*[Assinatura]*

Valor: R\$ 38,00

Realizado em: 10/08/2023 - 13:39:11

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PEIXARIA E COM DE CARNES LAPO LTDA ME

CNPJ do destinatário: 17.656.594/0001-96

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 00000000000013000059-1

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: E32995755202308101638405UAK0yLHU

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0163.8405.UAK0.yLHU

Número de Controle: 10082789634

Emitido em: 31/08/2023 - 16:41:31

\* 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



Valor: R\$ 38,00

Realizado em: 10/08/2023 - 13:39:11

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PEIXARIA E COM DE CARNES LAPO LTDA ME

CNPJ do destinatário: 17.656.594/0001-96

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000013000059-1

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: E32995755202308101638405UAK0yLHU

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0163.8405.UAK0.yLHU

Número de Controle: 10082789634

Emitido em: 31/08/2023 - 16:41:31

\* 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





# Comprovante de Recebimento Pix



**Valor: R\$ 38,00**

Realizado em: 10/08/2023 - 15:12:46

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230810181221rPX8vucVH

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0181.221r.PX8v.ucVH

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:41:45

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Brum", located at the bottom center of the document.

**Valor: R\$ 38,00**

Realizado em: 10/08/2023 - 15:12:46

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230810181221rPX8vucVH

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0181.221r.PX8v.ucVH

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:41:45

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

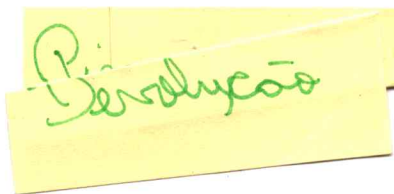
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 16/08/2023 - 18:29:42

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Rafael Otilio Lobo

CPF do destinatário: \*\*\*,583.571-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 9579091-4

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: E3299575520230816212915tGsg8LaNI

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6212.915t.Gsg8.LaNI

Número de Controle: 10096300771

Emitido em: 31/08/2023 - 16:43:02

\* 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



Comprovante de Pagamento PIX

*Revolução*



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 16/08/2023 - 18:29:42

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Rafael Otilio Lobo

CPF do destinatário: \*\*\*.583.571-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 9579091-4

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: E3299575520230816212915tGsg8LaNI

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6212.915t.Gsg8.LaNI

Número de Controle: 10096300771

Emitido em: 31/08/2023 - 16:43:02

\* 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

*Bm*

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 350,00

Realizado em: 18/08/2023 - 11:53:46

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/28825-0

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 26773-1

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230818145323B2is01TxR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.8145.323B.2is0.1TxR

Número de Controle: 10099831468

Emitido em: 18/08/2023 - 11:53:51

\* 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



Valor: R\$ 350,00

Realizado em: 18/08/2023 - 11:53:46

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/28825-0

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 26773-1

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230818145323B2is01TxR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.8145.323B.2is0.1TxR

Número de Controle: 10099831468

Emitido em: 18/08/2023 - 11:53:51

\* 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





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 230,00

Realizado em: 25/08/2023 - 18:55:33

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Name Alcione Rodrigues da Conceicao de Paiva

CPF do destinatário: \*\*\*.317.013-\*\*

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 1 / 9025913105-5

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: E3299575520230825215509Vcf4xGzu7

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5215.509V.cf4x.Gzu7

Número de Controle: 10115745515

Emitido em: 31/08/2023 - 16:40:06

\* 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



Valor: R\$ 230,00

Realizado em: 25/08/2023 - 18:55:33

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Name Alcione Rodrigues da Conceicao de Paiva

CPF do destinatário: \*\*\*.317.013-\*\*

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 1 / 9025913105-5

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: E3299575520230825215509Vcf4xGzu7

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5215.509V.cf4x.Gzu7

Número de Controle: 10115745515

Emitido em: 31/08/2023 - 16:40:06

\* 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



## Comprovante de Recebimento Pix



**Valor: R\$ 330,00**

Realizado em: 25/08/2023 - 19:12:46

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230825221201njb0NQDG0

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5221.201n.jb0N.QDG0

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:39:53

\* 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





**Valor: R\$ 330,00**

Realizado em: 25/08/2023 - 19:12:46

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230825221201njb0NQDG0

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5221.201n.jb0N.QDG0

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:39:53

\* 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



Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 30/08/2023 - 10:52:59

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: GEORACI SANTANA DE BRUM

CPF do destinatário: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 28825-0

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: E32995755202308301352424ASO051i4

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3083.0135.2424.ASO0.51i4

Número de Controle: 10123619189

Emitido em: 31/08/2023 - 09:54:20

\* 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



Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 30/08/2023 - 10:52:59

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: GEORACI SANTANA DE BRUM

CPF do destinatário: \*\*\*,309.021-\*\*

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 28825-0

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: E32995755202308301352424ASO051i4

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3083.0135.2424.ASO0.51i4

Número de Controle: 10123619189

Emitido em: 31/08/2023 - 09:54:20

\* 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





**Valor: R\$ 50,00**

Realizado em: 26/08/2023 - 19:39:57

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230826223930zvDTaVOLW

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.6223.930z.vDTa.VOLW

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:43:39

\* 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



**Valor: R\$ 50,00**

Realizado em: 26/08/2023 - 19:39:57

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230826223930zvDTaVOLW

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

CPF do pagador: \*\*\*.309.021-\*\*

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.6223.930z.vDTa.VOLW

Número de Controle: 2995755202308

Emitido em: 31/08/2023 - 16:43:39

\* 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



# Comprovante de Recebimento Pix



Referente a taxas bancarias fomento mes de agosto  
Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 30/08/2023 - 10:56:56

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E03326437202308301354mNiPkre0HEw

Nome do pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E033.2643.7202.3083.0135.4mNi.Pkre.0HEw

Número de Controle: 3326437202308

Emitido em: 31/08/2023 - 09:53:32

\* 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





# Comprovante de Recebimento Pix



Referente a taxas bancarias fomento mes de agosto  
Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 30/08/2023 - 10:56:56

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E03326437202308301354mNiPkre0HEw

Nome do pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E033.2643.7202.3083.0135.4mNi.Pkre.0HEw

Número de Controle: 3326437202308

Emitido em: 31/08/2023 - 09:53:32

\* 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



Recebemos de NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - RUA GOINIA, 752 - SNA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 01/08/2023 Valor Total: R\$ 601,56

NF-e  
Nº 000.001.012  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**  
R SANTA CATARINA, 600NE  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.012  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 0846 1105 1100 0167 5500 1000 0010 1210 0009 1570

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230058468075 01/08/2023 09:05:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
139347461

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
46.110.511/0001-67

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ / CPF  
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
01/08/2023

ENDEREÇO

RUA GOINIA, 752

BAIRRO / DISTRITO

SNA

CEP  
78360-000

DATA DA SAÍDA  
01/08/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:05:19

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	601,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	601,56

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
36713	CX COPO CRISTALCOPO 180ML TR 25X100	39241000	0500	5405	UN	1,000	110,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
22884	VASSOURA ARTESANAL	96031000	0102	5102	UN	1,000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21415	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUPLA 4X30M	48181000	0500	5405	UN	16,000	9,7500	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14486	SACO LEITOSO 15X10 MINI HOT DOG	39231090	0102	5102	KG	0,132	40,0000	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14486	SACO LEITOSO 15X10 MINI HOT DOG	39231090	0102	5102	KG	0,132	40,0000	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13044	CX COPO TOTAL TR 50ML C/5000UN	39241000	0500	5405	UN	1,000	136,0000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151.

RESERVADO AO FISCO

Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.  
Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 43,94 (32,31%).  
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 102,27 (75,19%).  
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

Recebemos de NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - RUA GOINIA, 752 - SNA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 01/08/2023 Valor Total: R\$ 601,56

NF-e  
Nº 000.001.012  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**  
R SANTA CATARINA, 600NE  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

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

Nº 000.001.012  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5123 0846 1105 1100 0167 5500 1000 0010 1210 0009 1570

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
151230058468075 01/08/2023 09:05:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
139347461

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
46.110.511/0001-67

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09		DATA DA EMISSÃO 01/08/2023	
ENDEREÇO RUA GOINIA, 752				BAIRRO / DISTRITO SNA		CEP 78360-000	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS				UF MT		DATA DA SAÍDA 01/08/2023	
				TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA 09:05:19	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

#### DUPLICATAS

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 601,56	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 601,56	
						VALOR DO IPI 0,00			

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
36713	CX COPO CRISTALCOPO 180ML TR 25X100	39241000	0500	5405	UN	1,000	110,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
22884	VASSOURA ARTESANAL	96031000	0102	5102	UN	1,000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21415	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUPLA 4X30M	48181000	0500	5405	UN	16,000	9,7500	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14486	SACO LEITOSO 15X10 MINI HOT DOG	39231090	0102	5102	KG	0,132	40,0000	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14486	SACO LEITOSO 15X10 MINI HOT DOG	39231090	0102	5102	KG	0,132	40,0000	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13044	CX COPO TOTAL TR 50ML C/5000UN	39241000	0500	5405	UN	1,000	136,0000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151.  Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 43,94 (32,31%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 102,27 (75,19%). Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 601,56

Realizado em: 01/08/2023 - 10:04:50

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 46.110.511/0001-67

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 40011-4

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: E3299575520230801130431QAnn4jyT8

### Dados gerais:

Identificador: LOVSRPALSM52DY033264371690895054020

Valor original: R\$ 601,56

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1130.431Q.Ann4.jyT8

Número de Controle: 10072263913

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:46

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 601,56

Realizado em: 01/08/2023 - 10:04:50

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 46.110.511/0001-67

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 40011-4

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: E3299575520230801130431QAnn4jyT8

Dados gerais:

Identificador: LOVSRPALSM52DY033264371690895054020

Valor original: R\$ 601,56

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1130.431Q.Ann4.jyT8

Número de Controle: 10072263913

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:46

\* 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



RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº: 187542 SÉRIE: 1

	<b>CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA</b>  AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2	CONTROLE DO FISCO 
	Nº: 187542 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1875 4213 0575 1308</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230058485536	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 01/08/2023 09:37:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 01/08/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:36:51

<b>FATURA</b> (Nro:6882389 Valor Original:303.93 Valor:303.93)
---



CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3,09	0,53	0,00	,00	,00	,00	304,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	3,51	16,19	,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						303,93	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
213001	BATATA PALHA KAUA 800G	20052000	060	5405	UN	1,000	31,190	31,19	,00	,00	,00	,00	,00
125465	CHA MATTE LEO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030090	060	5405	UN	4,000	9,990	39,96	,00	,00	,00	,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	,660	5,790	3,82	3,09	,53	,00	17,00	,00
209774	MILHO VERDE FUGINI CONS SC 170G	20058000	060	5405	UN	4,000	4,990	19,96	,00	,00	,00	,00	,00
208666	CAFE PO BRASILEIRO TRAD TORR/MOÍD SH 500G	09012100	060	5405	UN	5,000	17,590	87,95	,00	,00	,00	,00	,00
146430	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	2,000	60,890	121,78	,00	,00	,00	,00	,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 310, PLANILHA VENDA: 20564961 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: <a href="mailto:reviverassociacaocnp@gmail.com">reviverassociacaocnp@gmail.com</a> Usuário: 976	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 187542 SÉRIE: 1

 <b>REAL</b> SUPERMERCADO	<b>CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA</b>  AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000  CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  Fone/Fax: 6533826400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 2 <div>1</div> Nº: 187542 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <div>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1875 4213 0575 1308</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230058485536	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 01/08/2023 09:37:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127	


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 01/08/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752		BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA		CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:36:51	

**FATURA**  
(Nro:6882389 Valor Original:303.93 Valor:303.93)

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3,09	VALOR ICMS 0,53	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304,66		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,73	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 3,51	VALOR COFINS 16,19	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 303,93

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
213001	BATATA PALHA KAUA 800G	20052000	060	5405	UN	1,000	31,190	31,19	,00	,00	,00	,00	,00
125465	CHA MATTE LEO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030090	060	5405	UN	4,000	9,990	39,96	,00	,00	,00	,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	,660	5,790	3,82	3,09	,53	,00	17,00	,00
209774	MILHO VERDE FUGINI CONS SC 170G	20058000	060	5405	UN	4,000	4,990	19,96	,00	,00	,00	,00	,00
208666	CAFE PO BRASILEIRO TRAD TORR/MOÍD SH 500G	09012100	060	5405	UN	5,000	17,590	87,95	,00	,00	,00	,00	,00
146430	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	2,000	60,890	121,78	,00	,00	,00	,00	,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 310, PLANILHA VENDA: 20564961 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaoocnp@gmail.com Usuário: 976	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 303,93

Realizado em: 01/08/2023 - 10:36:55

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E32995755202308011336345ca8BOWyl

Dados gerais:

Identificador: SE000000000032D4F1AZ5RL7X9IK96MDN1

Valor original: R\$ 303,93

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1133.6345.ca8B.OWyl

Número de Controle: 10072311085

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:34

\* 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





# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 303,93

Realizado em: 01/08/2023 - 10:36:55

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E32995755202308011336345ca8BOWyI

## Dados gerais:

Identificador: SE000000000032D4F1AZ5RL7X9IK96MDN1

Valor original: R\$ 303,93

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1133.6345.ca8B.OWyI

Número de Controle: 10072311085

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:34

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be "B. 221", located at the bottom right of the document.

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046066 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R. - VALOR TOTAL: R\$ 119,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000046066 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0460 6610 0337 9110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS		151230059273243			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
133560678		09.599.590/0001-95			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.644.522/0001-09		03/08/2023	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R.					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX					
(65)9987-9930					

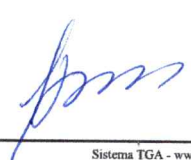
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	119,76									

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	32,76	119,76
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	119,76


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		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN	6,0000	10,7600	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000498	SUCO DEL VALLE LARANJA - 6X1L	22029900	060	5405	UN	6,0000	9,2000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper.: JOSIANE - Vend.: 133-MARIA JANIELE - Cnd.: Pag.: A VISTA GELADA, MAQUINA DE CARTAO PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 12,40 Federal e R\$ 20,36 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOOSTKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046066 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 119,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000046066 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0460 6610 0337 9110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
S C PERINI ZABOOSTKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS		151230059273243	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
133560678		09.599.590/0001-95	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.644.522/0001-09		03/08/2023	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA	78360-000	03/08/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9987-9930	MT			

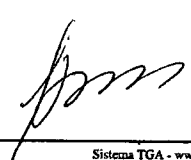
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	119,76									

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	32,76	119,76
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	119,76

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN	6,0000	10,7600	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000498	SUCO DEL VALLE LARANJA - 6X1L	22029900	060	5405	UN	6,0000	9,2000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					L	6,0000	9,2000							

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper: JOSIANE-Vend:133-MARIA JANIELE-Cnd:Pag:A VISTA GELADA, MAQUINA DE CARTAO PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 12,40 Federal e R\$ 20,36 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Valor: R\$ 119,76

Realizado em: 01/08/2023 - 13:11:27

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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: E3299575520230801161103qN6G9C2gE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1161.103q.N6G9.C2gE

Número de Controle: 10072542424

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:30

\* 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





Valor: R\$ 119,76

Realizado em: 01/08/2023 - 13:11:27

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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: E3299575520230801161103qN6G9C2gE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1161.103q.N6G9.C2gE

Número de Controle: 10072542424

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:30



\* 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






	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000008</b>
<b>Dados do Prestador</b> SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900 SUELI BARROS CPF/CNPJ: 42.391.118/0001-38      Inscrição Municipal: 3851      Inscrição Estadual: End.: RUA SANTA CATARINA, Nº 41, CENTRO      Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6599684983      Email: FERNANDA.ZAMPARONI@GMAIL.COM		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2023 12:48 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade SQRSHBKRU Série da Nota Fiscal
		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>		
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Endereço GOIANIA	Número 752	Complemento NE
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	UF MT
Telefone 6599879930		Bairro NSA SRA APDA
Email reviverassociacaocnp@gmail.com		
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇO DE LIMPEZA DO SEDE DO GRUPO REVIVER		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.800,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>		
<b>Atividade do Município</b> 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.	<b>Alíquota</b> 0,00	<b>Item 116/2003</b> 07
<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>R\$</b>	<b>1.800,00</b>
<b>Base de Cálculo</b>	<b>R\$</b>	<b>1.800,00</b>
<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Desconto Condicionado</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções (Material)</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções Base de Cálculo</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Devido</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Retido</b>	<b>R\$</b>	<b>NÃO</b>
<b>Retenções na Fonte</b>		
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00
<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 0,00		
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b> 1.800,00		
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 317,70( 17.65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.		

Gerado Por: SUELI BARROS ZAMPARONI

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> NÃO INCIDÊNCIA	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 01/08/2023	<b>Código de Autenticidade</b> SQRSHBKRU	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000008</b>
Recebi(emos) de SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900 42.391.118/0001-38, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/campo-novodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/campo-novodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> / / Data			
Nome e Número do CPF do Tomador			

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000008</b>
<b>Dados do Prestador</b> SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900 SUELI BARROS CPF/CNPJ: 42.391.118/0001-38      Inscrição Municipal: 3851      Inscrição Estadual: End.: RUA SANTA CATARINA, Nº 41, CENTRO      Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6599684983      Email: FERNANDA.ZAMPARONI@GMAIL.COM		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2023 12:48 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade SQRSHBKRU Série da Nota Fiscal
		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>		
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER		
Endereço GOIANIA	Número 752	Complemento NE
Bairro NSA SRA APDA		
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	UF MT
Telefone 6599879930	Email reviverassociacaocnp@gmail.com	
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇO DE LIMPEZA DO SEDE DO GRUPO REVIVER		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.800,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>		
Atividade do Município 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 07
CNAE 9700-5/00		
Valor Total dos Serviços	R\$	1.800,00
Base de Cálculo	R\$	1.800,00
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
<b>Retenções na Fonte</b>		
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00
IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00
ISSQN 0,00		
<b>Valor líquido da Nota Fiscal 1.800,00</b>		
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 317,70( 17.65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.		

Gerado Por: SUELI BARROS ZAMPARONI		Impresso Por:	
<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2023	Código de Autenticidade SQRSHBKRU	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000008
Receb(emos) de SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900 42.391.118/0001-38, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> Data: _____ Nome e Número do CPF do Tomador: _____			

Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 01/08/2023 - 16:07:30

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

CPF do destinatário: \*\*\*.658.409-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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: E3299575520230801190657ZA0UGrx0Y

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1190.657Z.A0UG.rx0Y

Número de Controle: 10072802332

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:26

\* 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





Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 01/08/2023 - 16:07:30

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

CPF do destinatário: \*\*\*.658.409-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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: E3299575520230801190657ZA0UGrx0Y

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1190.657Z.A0UG.rx0Y

Número de Controle: 10072802332

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:26

\* 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



ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.)  
CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA	411010	1	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 04/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	SALARIO CONTRATUAL I.N.S.S.	227,33 8,02	2.017,00	161,73	
			Total de Vencimentos 2.017,00	Total de Descontos 161,73	
			Valor Líquido ➡	1.855,27	
Salário Base 2.017,00	Sal. Contr. INSS 2.017,00	Base Cálculo FGTS 2.017,00	FGTS do Mês 161,36	Base Cálculo IRRF 1.855,27	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

01/08/23

Data

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.J

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2023

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

1

ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

411010

1

1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão: 04/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO CONTRATUAL	227,33	2.017,00		
998	I.N.S.S.	8,02		161,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.017,00	161,73	
			Valor Líquido ➡	1.855,27	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	2.017,00	2.017,00	161,36	1.855,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

01/08/23

Data

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.)

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Folha Mensal

Mensalista

Agosto de 2023

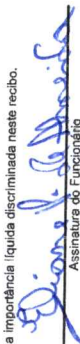
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA	411010	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	SALARIO CONTRATUAL I.N.S.S.	227,33 8,02	2.017,00	161,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.017,00	161,73	
			Valor Líquido ➡	1.855,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	2.017,00	2.017,00	161,36	1.855,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



01/08/23



ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.)					
CNPJ: 09.644.522/0001-09		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
		Mensalista		Agosto de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1	ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA	411010	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		04/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO CONTRATUAL	227,33	2.017,00		
998	I.N.S.S.	8,02		161,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.017,00	161,73	
			Valor Líquido ➡	1.855,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	2.017,00	2.017,00	161,36	1.855,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Eliane Pantaleao de Almeida*  
Assinatura do Funcionário

01/08/23

Data

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/08/2023 - 16:14:04

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: \*\*\*.617.181-\*\*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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: E3299575520230801191312hblGXGcxR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1191.312h.blGX.GcxR

Número de Controle: 10072812887

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:23

\* 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



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/08/2023 - 16:14:04

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: \*\*\*.617.181-\*\*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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: E3299575520230801191312hblGXGcxR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.1191.312h.blGX.GcxR

Número de Controle: 10072812887

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:23

\* 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



06

RECEBEMOS DE **COMPACTA COMERCIAL LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 209677  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
COMPACTA COMERCIAL LTDA  
AV OLACIR FRANCISCO MORAES - 1589 -  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT -  
78360000  
Telefone: 6533825800  
Fax:  
E-mail: cpdlj3@superbigmaster.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 209677  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5123 0805 9314 1100 0386 5500 1000 2096 7711 6610 8593

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 132674220	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05931411000386	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 151230059314533 03/08/2023 15:05:58
---------------------------------	---------------------------------	------------------------	--

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
LOGRADOURO RUA GOIANIA	NÚMERO S/N	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SENHORA APARECIDA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/08/2023
CEP 78360000	MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	Telefone/Fax 65 9987-9930	UF MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:06	

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 45,77

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MT	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 6,82	PESO LÍQUIDO 6,82

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3430	V MEXIRICA CRAVO KG QTD. 3.53 KG	08059000	040	5102	KG	3,526	10,19	35,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3995	V BANANA NANICA KG QTD. 1.38 KG	08039000	040	5102	KG	1,375	2,99	4,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3995	V BANANA NANICA KG QTD. 1.92 KG	08039000	040	5102	KG	1,916	2,99	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS										





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 45,77

Realizado em: 03/08/2023 - 16:05:28

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUPERMERCADO BIG MASTER

CNPJ do destinatário: 05.931.411/0003-86

Instituição do destinatário: BANCO ORIGINAL

Agência e conta do destinatário: 1 / 8695336-2

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: E3299575520230803190515u6POfA49R

### Dados gerais:

Identificador: 0e2f037f4f5741c1a0d6f00b562075b9

Valor original: R\$ 45,77

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.3190.515u.6POf.A49R

Número de Controle: 10075188755

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:17

\* 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

Valor: R\$ 45,77

Realizado em: 03/08/2023 - 16:05:28

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUPERMERCADO BIG MASTER

CNPJ do destinatário: 05.931.411/0003-86

Instituição do destinatário: BANCO ORIGINAL

Agência e conta do destinatário: 1 / 8695336-2

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: E3299575520230803190515u6POfA49R

Dados gerais:

Identificador: 0e2f037f4f5741c1a0d6f00b562075b9

Valor original: R\$ 45,77

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.3190.515u.6POf.A49R

Número de Controle: 10075188755

Emitido em: 10/08/2023 - 11:04:17

\* 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



07

RECEBEMOS DE ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 79719 SÉRIE: 1

 <b>ATACADO Real</b> LUGAR DE COMPRAR BARATO SEMPRE	<b>ALAOR CASAGRANDE EIRELI</b> AV. ROTARY INTERNACIONAL, 332 - NE JARDIM ALVORADA, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533824090	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 79719 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0814 4704 2400 0124 5500 1000 0797 1913 0714 4112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230060311316	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 07/08/2023 17:32:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00134373758	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14470424000124

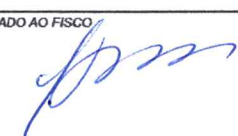
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/08/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:31:56

<b>FATURA</b> (Nro:9027351 Valor Original:204.03 Valor:204.03)
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5,39	VALOR ICMS 0,92	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. ,00	VALOR DO FCEP ,00	V. ICMS UF REMET. ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 339,03			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 135,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS ,00	VALOR COFINS ,00	V. ICMS UF DEST. ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 204,03	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
220038	CF COXA S/COXA SADIA KG	02071400	060	5405	KG	30,000	10,990	329,70	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	1,318	2,990	3,94	,00	,00	,00	,00	,00
158702	ALHO ADORI REDINHA 150G	07032090	000	5102	UN	1,000	5,390	5,39	5,39	,92	,00	17,00	,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Local Entrega:09644522000109-RUA GOIANIA,752-NOSSA SRA APARECIDA,CAMPO NOVO DO PARECIS-MT NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 203, PLANILHA VENDA: 21288390 -	RESERVADO AO FISCO 
---	---

07

RECEBEMOS DE ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 79719

SÉRIE: 1



ALAOR CASAGRANDE EIRELI

AV. ROTARY INTERNACIONAL, 332 - NE

JARDIM ALVORADA, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533824090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2


1

Nº: 79719

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0814 4704 2400 0124 5500 1000 0797 1913 0714 4112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230060311316

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

07/08/2023 17:32:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00134373758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14470424000124

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA DE EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA,752

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/08/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

17:31:56

FATURA

(Nro:9027351 Valor Original:204.03 Valor:204.03)

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5,39	0,92	0,00	,00	,00	,00	339,03		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	135,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	204,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

,000

PESO LÍQUIDO

,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
220038	CF COXA S/COXA SADIA KG	02071400	060	5405	KG	30,000	10,990	329,70	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	1,318	2,990	3,94	,00	,00	,00	,00	,00
158702	ALHO ADORI REDINHA 150G	07032090	000	5102	UN	1,000	5,390	5,39	5,39	,92	,00	17,00	,00

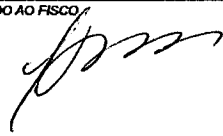
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Local Entrega:09644522000109-RUA GOIANIA,752-NOSSA SRA APARECIDA,CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 203, PLANILHA VENDA: 21288390 -

RESERVADO AO FISCO





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 204,03

Realizado em: 07/08/2023 - 18:32:03

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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: E32995755202308072131434ChXryssH

### Dados gerais:

Identificador: SE000000000022N38J9H0OT82GZ7PTR0TP

Valor original: R\$ 204,03

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.7213.1434.ChXr.yssH

Número de Controle: 10078471330

Emitido em: 07/08/2023 - 18:32:07

\* 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



Valor: R\$ 204,03

Realizado em: 07/08/2023 - 18:32:03

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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: E32995755202308072131434ChXryssH

Dados gerais:

Identificador: SE000000000022N38J9H0OT82GZ7PTR0TP

Valor original: R\$ 204,03

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.7213.1434.ChXr.yssH

Número de Controle: 10078471330

Emitido em: 07/08/2023 - 18:32:07

\* 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



08

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046121 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R. - VALOR TOTAL: R\$ 112,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0461 2110 0340 8059	
		Nº 000046121 fl. 1 /1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBS.TRIB		151230060564805	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
133560678				09.599.590/0001-95	


DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R.		09.644.522/0001-09	08/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA	78360-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(65)9987-9930			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2023	112,20									


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	35,48	112,20
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	112,20

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	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN L	6,0000 12,0000	10,7600 5,3800	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000194	REFRI PET GUARANA ANTARCTICA 2L - 6X1	22021000	060	5405	UN L	6,0000 12,0000	7,9400 3,9700	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper:MARIA JANIELE-Vend:133-MARIA JANIELE-Cnd.Pag:A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 16,40 Federal e R\$ 19,08 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046121 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R. - VALOR TOTAL: R\$ 112,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000046121 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 mulgascnp24hs@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0461 2110 0340 8059	
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBS.TRIB		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133560678		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230060564805	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 09.599.590/0001-95	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.L.R.		09.644.522/0001-09	08/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA	78360-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX			
(65)9987-9930			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2023	112,20									

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	35,48	112,20
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	112,20

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	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN	6,0000	10,7600	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	REFRI PET GUARANA ANTARCTICA 2L - 6X1	22021000	060	5405	UN	6,0000	7,9400	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper: MARIA JANIELE-Vend: 133-MARIA JANIELE-Cnd.Pag: A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 16,40 Federal e R\$ 19,08 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 112,20

Realizado em: 08/08/2023 - 15:30:46

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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: E3299575520230808182956YbzKtZFBH

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.8182.956Y.bzKt.ZFBH

Número de Controle: 10079487755

Emitido em: 08/08/2023 - 15:30:53

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Bm", located at the bottom right of the page.



Valor: R\$ 112,20

Realizado em: 08/08/2023 - 15:30:46

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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: E3299575520230808182956YbzKtZFBH

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.8182.956Y.bzKt.ZFBH

Número de Controle: 10079487755

Emitido em: 08/08/2023 - 15:30:53




\* 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






	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000198</b>	
	<b>Dados do Prestador</b>  <b>FELIX REFRIGERACAO LTDA</b> <b>FELIX REFRIGERACAO</b> <b>CPF/CNPJ: 21.994.408/0001-04</b> <b>Inscrição Municipal: 7297</b> <b>Inscrição Estadual: 13.577.708-9</b> <b>End.: RUA PARANA, Nº 921NE, CENTRO</b> <b>Complemento:</b> <b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6599853402</b> <b>Email: FELIX.REFRIGERACAO@HOTMAIL.COM</b>					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/08/2023 16:02 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade U2FIM12SP Série da Nota Fiscal		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA		<b>Número</b> 0	<b>Complemento</b>			<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>CEP</b> 78.360-000		<b>Cidade</b>	<b>UF</b> MT	<b>Telefone</b> 65999879930	<b>Email</b> reviverassociacaocnp@gmail.com	
<b>Descrição dos Serviços</b> CONserto e MANUTENÇÃO EM REFRIGERADOR						
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 650,00</b>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>						
<b>Atividade do Município</b> 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).				<b>Alíquota</b> 0,00	<b>Item 116/2003</b> 14	<b>CNAE</b> 0000-0/00
<b>Valor Total dos Serviços</b>				R\$ 650,00		
<b>Base de Cálculo</b>				R\$ 650,00		
<b>Desconto Incondicionado</b>				R\$ 0,00		
<b>Desconto Condicionado</b>				R\$ 0,00		
<b>Deduções (Material)</b>				R\$ 0,00		
<b>Deduções Base de Cálculo</b>				R\$ 0,00		
<b>ISSQN Devido</b>				R\$ 0,00		
<b>ISSQN Retido</b>				NÃO		
<b>Retenções na Fonte</b>						
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>ISSQN</b> 0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>						650,00
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 117,33( 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: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES


Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 08/08/2023	<b>Código de Autenticidade</b> U2FIM12SP	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000198</b>
Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a>			
Data / /	Nome e Número do CPF do Tomador 		

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000198</b>
	<b>Dados do Prestador</b> <b>FELIX REFRIGERACAO LTDA</b> <b>FELIX REFRIGERACAO</b> <b>CPF/CNPJ: 21.994.408/0001-04</b> <b>Inscrição Municipal: 7297</b> <b>Inscrição Estadual: 13.577.708-9</b> <b>End.: RUA PARANA, Nº 921NE, CENTRO</b> <b>Complementos:</b> <b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6599853402</b> <b>Email: FELIX.REFRIGERACAO@HOTMAIL.COM</b>	
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação <b>EXIGIVEL</b> Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>08/08/2023 16:02</b> Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade <b>U2FIM12SP</b> Série da Nota Fiscal
		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>		
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>
<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER		
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA	<b>Número</b> 0	<b>Complemento</b> NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>CEP</b> 78.360-000	<b>Cidade</b>	<b>UF</b> MT
<b>Telefone</b> 65999879930		<b>Email</b> reviverassociacaocnp@gmail.com
<b>Descrição dos Serviços</b> CONserto e MANUTENÇÃO EM REFRIGERADOR		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 650,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>		
<b>Atividade do Município</b> 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).	<b>Alíquota</b> 0,00	<b>Item 116/2003</b> 14
<b>CNAE</b> 0000-0/00		
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 650,00 <b>Base de Cálculo</b> R\$ 650,00 <b>Desconto Incondicionado</b> R\$ 0,00 <b>Desconto Condicionado</b> R\$ 0,00 <b>Deduções (Material)</b> R\$ 0,00 <b>Deduções Base de Cálculo</b> R\$ 0,00 <b>ISSQN Devido</b> R\$ 0,00 <b>ISSQN Retido</b> NÃO		
<b>Retenções na Fonte</b>		
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00
<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 0,00		
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b> 650,00		
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 117,33( 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: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 08/08/2023	<b>Código de Autenticidade</b> U2FIM12SP	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000198</b>
Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60</a>			
Data: ____/____/____	Nome e Número do CPF do Tomador: _____		

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 650,00

Realizado em: 08/08/2023 - 16:57:37

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: C M F Chaves

CNPJ do destinatário: 21.994.408/0001-04

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 80024-1

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: E3299575520230808195643zm66NlmmJ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.8195.643z.m66N.lmmJ

Número de Controle: 10079636283

Emitido em: 08/08/2023 - 16:57:43

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "pm", located at the bottom right of the document.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 650,00

Realizado em: 08/08/2023 - 16:57:37

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: C M F Chaves

CNPJ do destinatário: 21.994.408/0001-04

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 80024-1

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: E3299575520230808195643zm66NImnJ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3080.8195.643z.m66N.ImnJ

Número de Controle: 10079636283

Emitido em: 08/08/2023 - 16:57:43

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the letters 'J' and 'M'.





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 10/08/2023 11:03:13

10



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/08/2023 - 15:38:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930
03-FPAs 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.017,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 09/08/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161,36		14-ENCARGOS 8,89	15-TOTAL A RECOLHER 170,25	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/08/2023\*\*

858300000017 702501792300 809679054809 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 10/08/2023 11:03:13

10



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/08/2023 - 15:38:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.017,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 09/08/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161,36		14-ENCARGOS 8,89	15-TOTAL A RECOLHER 170,25		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/08/2023\*\*

858300000017 702501792300 809679054809 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 254,78

Realizado em: 10/08/2023 - 08:40:44

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUPERMERCADO BIG MASTER

CNPJ do destinatário: 05.931.411/0003-86

Instituição do destinatário: BANCO ORIGINAL

Agência e conta do destinatário: 1 / 8695336-2

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: E3299575520230810114032QD6Hz5Oa

Dados gerais:

Identificador: 149c7850354444ee974e9ac3e95df0fd

Valor original: R\$ 254,78

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0114.032Q.QD6H.z5Oa

Número de Controle: 10081981579

Emitido em: 10/08/2023 - 08:40:48

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 254,78

Realizado em: 10/08/2023 - 08:40:44

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUPERMERCADO BIG MASTER

CNPJ do destinatário: 05.931.411/0003-86

Instituição do destinatário: BANCO ORIGINAL

Agência e conta do destinatário: 1 / 8695336-2

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: E3299575520230810114032QQD6Hz5Oa

### Dados gerais:

Identificador: 149c7850354444ee974e9ac3e95df0fd

Valor original: R\$ 254,78

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0114.032Q.QD6H.z5Oa

Número de Controle: 10081981579

Emitido em: 10/08/2023 - 08:40:48

\* 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



RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 188662 SÉRIE: 1

 <b>REAL</b> SUPERMERCADO	<b>Campo Novo Comercial Ltda</b>  AV BRASIL, 1153 - NE  CENTRO, 78360-000  CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  Fone/Fax: 6533826400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 2 <div>1</div> Nº 188662 SÉRIE: 1  Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b> 5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1886 6213 0762 4772  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Subst. Tributária (Substituído)	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230061105173	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 10/08/2023 08:03:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 10/08/2023 08:02:49 -04:00
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360-000	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX 65999879930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA #1º: 470,60 10/08/2023
----------------------------------

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,60	
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 470,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
149803	COPO DESC TOTALPLAST P/ AGUA 180ML	39241000	060	5405	UN	25,000	6,99	174,75	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,008	15,88	80,03	0,000	,00	,00	,000	,00
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,350	14,99	5,25	0,000	,00	,00	,000	,00
208642	MORT PERDIGAO OURO DEF FATIADO KG	16010000	060	5405	KG	0,218	34,99	7,63	0,000	,00	,00	,000	,00
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	0,210	59,99	12,60	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	4,208	15,98	67,24	0,000	,00	,00	,000	,00
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	2,052	59,99	123,10	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,000	VALOR DO ISSQN ,000

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 307, Planilha Venda: 15368061  - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -	RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*

RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 188662
		SÉRIE: 1

12

 <b>REAL</b> SUPERMERCADO	<b>Campo Novo Comercial Ltda</b>  AV BRASIL, 1153 - NE  CENTRO, 78360-000  CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  Fone/Fax: 6533828400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 2 <div>1</div> Nº 188662 SÉRIE: 1  Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b> 5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1886 6213 0762 4772  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Subst. Tributária (Substituído)	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230061105173	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 10/08/2023 08:03:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA/HORA UTC DE EMISSÃO 10/08/2023 08:02:49 -04:00
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752	BARRIO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360-000	DATA/HORA UTC DE SAÍDA
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX 65999879930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA #1º: 470,60 10/08/2023
----------------------------------

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,60	
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 470,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9) Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
149803	COPO DESC TOTAL PLAST PI/ AGUA 180ML	39241000	060	5405	UN	25,000	6,99	174,75	0,000	,00	,00	,000	,00	
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,008	15,98	80,03	0,000	,00	,00	,000	,00	
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,350	14,99	5,25	0,000	,00	,00	,000	,00	
208642	MORT PERDIGAO OURO DEF FATIADO KG	16010000	060	5405	KG	0,218	34,99	7,63	0,000	,00	,00	,000	,00	
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	0,210	59,99	12,60	0,000	,00	,00	,000	,00	
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	4,208	15,98	67,24	0,000	,00	,00	,000	,00	
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	2,052	59,99	123,10	0,000	,00	,00	,000	,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,000	VALOR DO ISSQN ,000

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NF-e emitida no CISSFront, Caixa: 307, Planilha Venda: 15368061 - Endereço: AV BRASIL, 1153 -		



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 470,60

Realizado em: 10/08/2023 - 09:02:40

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230810120222G7hxKINIJ

Dados gerais:

Identificador: SE000000000034UYAADQIJ0DILVHOIGLR1

Valor original: R\$ 470,60

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0120.222G.7hxK.INIJ

Número de Controle: 10082028524

Emitido em: 10/08/2023 - 09:02:44

\* 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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 470,60

Realizado em: 10/08/2023 - 09:02:40

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230810120222G7hxKINU

Dados gerais:

Identificador: SE000000000034UYAADQIJ0DILVHOIGLR1

Valor original: R\$ 470,60

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0120.222G.7hxK.INU

Número de Controle: 10082028524

Emitido em: 10/08/2023 - 09:02:44

\* 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







	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000002846</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> <b>INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA</b> <b>INVIOLAVEL MONITORAMENTO</b> <b>CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-03</b> <b>Inscrição Municipal: 3415</b> <b>Inscrição Estadual: 13.303.927-7</b> <b>End.: RUA PORTO VELHO, Nº 290-NE, CENTRO</b> <b>Complemento:</b> <b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6533826600</b> <b>Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE</b>					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL <b>Número do RPS</b> 46088		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 03/08/2023 07:51 <b>Data de Emissão da Nota Fiscal</b> 03/08/2023		<b>Código de Autenticidade</b> 1M0752F7S <b>Série da Nota Fiscal</b> RPS		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA		<b>Número</b> 0	<b>Complemento</b>			<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>CEP</b> 78.360-000		<b>Cidade</b> CAMPO NOVO DO PARECIS		<b>UF</b> MT	<b>Telefone</b> 65999879930	<b>Email</b> reviverassociacaocnp@gmail.com
<b>Descrição dos Serviços</b> MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE AGOSTO/2023						
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$</b>						436,00
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>						
<b>Atividade do Município</b> 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.				<b>Alíquota</b> 3,50	<b>Item 116/2003</b> 14	<b>CNAE</b> 4753-9/00
<b>Valor Total dos Serviços</b>				<b>R\$</b> 436,00		
<b>Base de Cálculo</b>				<b>R\$</b> 436,00		
<b>Desconto Incondicionado</b>				<b>R\$</b> 0,00		
<b>Desconto Condicionado</b>				<b>R\$</b> 0,00		
<b>Deduções (Material)</b>				<b>R\$</b> 0,00		
<b>Deduções Base de Cálculo</b>				<b>R\$</b> 0,00		
<b>ISSQN Devido</b>				<b>R\$</b> 15,26		
<b>ISSQN Retido</b>				<b>NÃO</b>		
<b>Retenções na Fonte</b>						
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>ISSQN</b> 0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>						436,00
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,44( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFSE FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.						

Gerado Por:


Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 03/08/2023	<b>Código de Autenticidade</b> 1M0752F7S	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> Série Eletrônica 202300000002846
Recebi(emos) de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_serv_servico?9,60</a>			
Data: ____/____/____		Nome e Número do CPF do Tomador: _____	

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000002846</b>
<b>Dados do Prestador</b> INVIOVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA INVIOVEL MONITORAMENTO CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-03      Inscrição Municipal: 3415      Inscrição Estadual: 13.303.927-7 End.: RUA PORTO VELHO, Nº 290-NE, CENTRO      Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6533826600      Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOVEL		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS 46088	Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/08/2023 07:51 Data de Emissão da Nota Fiscal 03/08/2023	Código de Autenticidade 1M0752F7S Série da Nota Fiscal RPS 
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>		
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Endereço RUA GOIANIA	Número 0	Complemento
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT
Telefone 65999879930		Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
Email reviverassociacaocnp@gmail.com		Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>Descrição dos Serviços</b> MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE AGOSTO/2023		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 436,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>		
<b>Atividade do Município</b> 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.	<b>Alíquota</b> 3,50	<b>Item 116/2003</b> 14
		<b>CNAE</b> 4753-9/00
<b>Valor Total dos Serviços</b>	R\$	436,00
<b>Base de Cálculo</b>	R\$	436,00
<b>Desconto Incondicionado</b>	R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>	R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>	R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>	R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>	R\$	15,26
<b>ISSQN Retido</b>		NÃO
<b>Retenções na Fonte</b>		
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00
IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>		436,00
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,44( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFS-e FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.		

Gerado Por:

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/08/2023	Código de Autenticidade 1M0752F7S	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000002846
Recebi(emos) de INVIOVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 10/08/2023 - 11:29:05

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIO LAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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: E32995755202308101428362R2asyVhS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0142.8362.R2as.yVhS

Número de Controle: 10082426075

Emitido em: 10/08/2023 - 11:29:16

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "JMS", located at the bottom right of the document.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 10/08/2023 - 11:29:05

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIO LAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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: E32995755202308101428362R2asyVhS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0142.8362.R2as.yVhS

Número de Controle: 10082426075

Emitido em: 10/08/2023 - 11:29:16

\* 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







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  
**202300000000008**

#### Dados do Prestador

49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK

ENIO ANTONIO BIRCK

CPF/CNPJ: 49.048.737/0001-73

Inscrição Municipal: 5768

Inscrição Estadual:

End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 371 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6599879930

Email: REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
NÃO INCIDÊNCIA  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/08/2023 15:06  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
PA3HNKBR1  
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  
751

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP  
78.360-000

Cidade  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

Telefone  
6599879930

Email  
reviverassociacaocnp@gmail.com

#### Descrição dos Serviços

REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2023 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.906,00

#### 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

Base de Cálculo

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Deduções (Material)

Deduções Base de Cálculo

ISSQN Devido

ISSQN Retido

R\$ 3.906,00

R\$ 3.906,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

NÃO

#### Retenções na Fonte

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

3.906,00

#### Valor líquido da Nota Fiscal

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 693,32( 17.75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ENIO ANTONIO BIRCK

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/08/2023

Código de Autenticidade  
PA3HNKBR1

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**202300000000008**

Recebi(emos) de 49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK 49.048.737/0001-73, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://www.sp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal\\_serv\\_servico7960](https://www.sp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico7960)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador







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  
**202300000000008**

#### Dados do Prestador

49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK

ENIO ANTONIO BIRCK

CPF/CNPJ: 49.048.737/0001-73

Inscrição Municipal: 5768

Inscrição Estadual:

End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 371 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6599879930

Email: REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
NÃO INCIDÊNCIA  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/08/2023 15:06  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
PA3HNKBR1  
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  
751

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP  
78.360-000

Cidade  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

Telefone  
6599879930

Email  
reviverassociacaocnp@gmail.com

#### Descrição dos Serviços

REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2023 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.906,00

#### 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

Base de Cálculo

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Deduções (Material)

Deduções Base de Cálculo

ISSQN Devido

ISSQN Retido

R\$ 3.906,00

R\$ 3.906,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

NÃO

#### Retenções na Fonte

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

3.906,00

#### Valor líquido da Nota Fiscal

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 693,32( 17,75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ENIO ANTONIO BIRCK

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/08/2023

Código de Autenticidade  
PA3HNKBR1

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**202300000000008**

Recebi(emos) de 49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK 49.048.737/0001-73, 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?9360](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9360)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:21:18

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ENIO ANTONIO BIRCK

CPF do destinatário: \*\*\*.904.740-\*\*

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 104619-5

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: E3299575520230810192051Y7k0MKF8E

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0192.051Y.7k0M.KF8E

Número de Controle: 10083250251

Emitido em: 10/08/2023 - 16:21:22

\* 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



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:21:18

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ENIO ANTONIO BIRCK

CPF do destinatário: \*\*\*.904.740-\*\*

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 104619-5

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: E3299575520230810192051Y7k0MKF8E

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0192.051Y.7k0M.KF8E

Número de Controle: 10083250251

Emitido em: 10/08/2023 - 16:21:22



\* 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





	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>2023000000000007</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 PRODUTOS DA LOLA <b>CPF/CNPJ:</b> 31.841.675/0001-97 <b>Inscrição Municipal:</b> 8956 <b>Inscrição Estadual:</b> <b>End.:</b> RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 1064 NE, NOSSA SENHORA APARECID <b>Complemento:</b> <b>Cidade:</b> CAMPO NOVO DO PARECIS - MT <b>Telefone:</b> <b>Email:</b>				
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/08/2023 15:11 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade 5CQ8PHTTD Série da Nota Fiscal	
					
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>	
<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER					
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA		<b>Número</b> 751		<b>Complemento</b>	
<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA					
<b>CEP</b> 78.360-000		<b>Cidade</b> CAMPO NOVO DO PARECIS		<b>UF</b> MT	
<b>Telefone</b> 65999879930		<b>Email</b> reviverassociacaoocnp@gmail.com			
<b>Descrição dos Serviços</b>					
REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DO MÊS DE AGOSTO DE 2023, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER ( INSTRUÇÃO )					
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.500,00</b>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>					
<b>Atividade do Município</b> 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.			<b>Alíquota</b> 0,00		<b>Item 116/2003</b> 17
					<b>CNAE</b> 7319-0/02
<b>Valor Total dos Serviços</b>			<b>R\$</b>		1.500,00
<b>Base de Cálculo</b>			<b>R\$</b>		1.500,00
<b>Desconto Incondicionado</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Desconto Condicionado</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Deduções (Material)</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>ISSQN Devido</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>ISSQN Retido</b>					NÃO
<b>Retenções na Fonte</b>					
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 0,00					
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>					1.500,00
<b>Informações Complementares</b>					
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 266,25( 17,75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.					

Gerado Por: NAILOR LAPINSKI GAVILAN


Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> NÃO INCIDÊNCIA		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 10/08/2023	
<b>Código de Autenticidade</b> 5CQ8PHTTD		<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> Série Eletrônica <b>2023000000000007</b>	
Recebi(emos) de NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 31.841.675/0001-97, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>2023000000000007</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 PRODUTOS DA LOLA <b>CPF/CNPJ:</b> 31.841.675/0001-97 <b>Inscrição Municipal:</b> 8956 <b>Inscrição Estadual:</b> <b>End.:</b> RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 1064 NE, NOSSA SENHORA APARECID <b>Complemento:</b> <b>Cidade:</b> CAMPO NOVO DO PARECIS - MT <b>Telefone:</b> <b>Email:</b>				
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/08/2023 15:11 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade 5CQ8PHTTD Série da Nota Fiscal	
					
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>	
<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER					
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA		<b>Número</b> 751		<b>Complemento</b>	
<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA					
<b>CEP</b> 78.360-000		<b>Cidade</b> CAMPO NOVO DO PARECIS		<b>UF</b> MT	
<b>Telefone</b> 65999879930		<b>Email</b> reviverassociacao@gmail.com			
<b>Descrição dos Serviços</b>					
REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DO MÊS DE AGOSTO DE 2023, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER ( INSTRUÇÃO )					
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.500,00</b>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>					
<b>Atividade do Município</b> 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.			<b>Alíquota</b> 0,00		<b>Item 116/2003</b> 17
					<b>CNAE</b> 7319-0/02
<b>Valor Total dos Serviços</b>			<b>R\$</b>		1.500,00
<b>Base de Cálculo</b>			<b>R\$</b>		1.500,00
<b>Desconto Incondicionado</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Desconto Condicionado</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Deduções (Material)</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>ISSQN Devido</b>			<b>R\$</b>		0,00
<b>ISSQN Retido</b>					NÃO
<b>Retenções na Fonte</b>					
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>ISSQN</b>					0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>					1.500,00
<b>Informações Complementares</b>					
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 266,25 ( 17,75% ) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.					

Gerado Por: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> NÃO INCIDÊNCIA		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 10/08/2023	
<b>Código de Autenticidade</b> 5CQ8PHTTD		<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> Série Eletrônica <b>2023000000000007</b>	
Recebi(emos) de NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 31.841.675/0001-97, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/triutario/camponovodoparecis/portal_serv_servico/960">https://www.gp.srv.br/triutario/camponovodoparecis/portal_serv_servico/960</a>			
Data: ____/____/____		Nome e Número do CPF do Tomador: _____	



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:22:21

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

CPF do destinatário: \*\*\*,963.671-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001001447-0

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: E3299575520230810192157ULdk03rRR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0192.157U.Ldk0.3rRR

Número de Controle: 10083253286

Emitido em: 10/08/2023 - 16:22:24

\* 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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:22:21

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

CPF do destinatário: \*\*\*.963.671-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001001447-0

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: E3299575520230810192157ULdk03rRR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0192.157U.Ldk0.3rRR

Número de Controle: 10083253286

Emitido em: 10/08/2023 - 16:22:24

\* 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





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  
**202300000000011**

#### Dados do Prestador

EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413

FARIAS LIMPEZA DE PISCINAS

CPF/CNPJ: 48.115.986/0001-71

Inscrição Municipal: 5549

Inscrição Estadual:

End.: AVENIDA JEQUITIBA, Nº 874, ALVORADA

Complemento: SETOR NE QD 48 LOTE 14

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6584148076

Email: FARIASEVERSON88@GMAIL.COM

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/08/2023 15:13

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

98IR90P8V

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

751

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

78.360-000

Cidade

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

MT

Telefone

65999879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

#### Descrição dos Serviços

LIMPEZA DE PISCINA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2023.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 600,00

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

Atividade do Município

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

07

CNAE

8129-0/00

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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 105.90 ( 17.65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EVERSON ALVES DE FARIAS

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/08/2023

Código de Autenticidade

98IR90P8V

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

**202300000000011**

Recebi(emos) de EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413 48.115.986/0001-71, 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](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60).

/ /

Data

Nome e Número do CPF do Tomador





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  
**202300000000011**

#### Dados do Prestador

EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413  
FARIAS LIMPEZA DE PISCINAS

CPF/CNPJ: 48.115.986/0001-71

Inscrição Municipal: 5549

Inscrição Estadual:

End.: AVENIDA JEQUITIBA, Nº 874, ALVORADA

Complemento: SETOR NE QD 48 LOTE 14

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6584148076

Email: FARIASEVERSON88@GMAIL.COM

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
NÃO INCIDÊNCIA  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/08/2023 15:13  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
98IR90P8V  
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 751	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	UF MT	Telefone 65999879930
Email reviverassociacaocnp@gmail.com			

#### Descrição dos Serviços

LIMPEZA DE PISCINA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2023.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 600,00

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

Atividade do Município 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 07	CNAE 8129-0/00
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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 105,90 (17,65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EVERSON ALVES DE FARIAS

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA	Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/08/2023	Código de Autenticidade 98IR90P8V	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000011</b>
Recebi(emos) de EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413 48.115.986/0001-71, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> / / Data			
Nome e Número do CPF do Tomador			

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:19:56

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Everson Alves de Farias

CPF do destinatário: \*\*\*.133.274-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 80982556-9

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: E3299575520230810191926DFPgx4hXE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0191.926D.FPgx.4hXE

Número de Controle: 10083246207

Emitido em: 10/08/2023 - 16:19:59

\* 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





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 10/08/2023 - 16:19:56

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Everson Alves de Farias

CPF do destinatário: \*\*\*.133.274-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 80982556-9

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: E3299575520230810191926DFPgx4hXE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.0191.926D.FPgx.4hXE

Número de Controle: 10083246207

Emitido em: 10/08/2023 - 16:19:59

\* 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





**L A GRAZIOLA EIRELI ME**

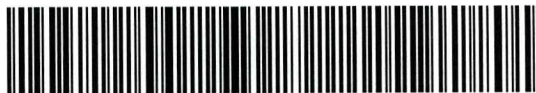
AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES - CENTRO  
78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
(65) 9987-0958  
nfe@solarsistemas.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.003.118**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
5123 0828 0093 8100 0199 5500 1000 0031 1816 4837 2906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA PRODUTO TRIBUTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**151230061445979 11/08/2023 07:05:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**136915906**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**28.009.381/0001-99**

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG**

CNPJ  
**09.644.522/0001-09**

DATA DA EMISSÃO  
**11/08/2023**

ENDEREÇO  
**R GOIANIA**

BAIRRO / DISTRITO  
**NOSSA SRA APARECIDA**

CEP  
**78360-000**

DATA DA SAÍDA  
**11/08/2023**

MUNICÍPIO  
**CAMPO NOVO DO PARECIS**

UF  
**MT**

FONE / FAX  
**(65) 9987-9930**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**07:05:45**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 160,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 160,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00038	LANCHES - 00038	21069090	041	5101	KG	8	20,00	160,00	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VENDEDOR- SOLAR

PROCON MT Av Historiador Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014  
Trib aprox R\$- 6,72 Federal e 27,20 Estadual  
Fonte- IBPT 17.2.A

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por - Solar Data Software 65-3382-4105 / 65-9 9802-3245 ou contato@solarsoftware.com.br

Gerado em 11/08/2023 às 07:05:53

RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.118. EMISSÃO:  
11/08/2023 VALOR TOTAL: 160,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0; NOSSA SRA APARECIDA,  
78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.003.118**  
**SÉRIE 1**



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 160,00

Realizado em: 11/08/2023 - 10:08:03

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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: E32995755202308111307384RfG6mzmr

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.1130.7384.RfG6.mzmr

Número de Controle: 10084585035

Emitido em: 11/08/2023 - 10:08:19

\* 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



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 160,00

Realizado em: 11/08/2023 - 10:08:03

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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: E32995755202308111307384RfG6mzmr

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.1130.7384.RfG6.mzmr

Número de Controle: 10084585035

Emitido em: 11/08/2023 - 10:08:19

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be "B221" with a stylized flourish.





	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000004</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> ANDERSON JACOBI EGGERT 80853978115 MB SOM E LUZ <b>CPF/CNPJ:</b> 45.000.980/0001-60 <b>Inscrição Municipal:</b> 4513 <b>Inscrição Estadual:</b> <b>End.:</b> AV JATOBÁ, Nº 1230, ALVORADA <b>Complemento:</b> QUADRA 70;LOTE 16 <b>Cidade:</b> CAMPO NOVO DO PARECIS - MT <b>Telefone:</b> 6599959872 <b>Email:</b> CABELOPREP@GMAIL.COM					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/08/2023 13:16 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade V6H72V084 Série da Nota Fiscal		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA		<b>Número</b> 751		<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>CEP</b> 78.360-000		<b>Cidade</b> CAMPO NOVO DO PARECIS		<b>UF</b> MT	<b>Telefone</b> 65999879930	<b>Email</b> reviverassociacaocnp@gmail.com
<b>Descrição dos Serviços</b> FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE SOM PARA ATENDER O GRUPO REVIVER NO MÊS DE AGOSTO DE 2023						
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.000,00</b>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>						
<b>Atividade do Município</b> 03.02 - Cessão de direito de uso de marcas e de sinais de propaganda				<b>Alíquota</b> 0,00	<b>Item 116/2003</b> 03	<b>CNAE</b> 8230-0/01
<b>Valor Total dos Serviços</b>				R\$	2.000,00	
<b>Base de Cálculo</b>				R\$	2.000,00	
<b>Desconto Incondicionado</b>				R\$	0,00	
<b>Desconto Condicionado</b>				R\$	0,00	
<b>Deduções (Material)</b>				R\$	0,00	
<b>Deduções Base de Cálculo</b>				R\$	0,00	
<b>ISSQN Devido</b>				R\$	0,00	
<b>ISSQN Retido</b>				R\$	0,00	
<b>Retenções na Fonte</b>						
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>ISSQN</b> 0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>						2.000,00
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 369,00( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.						

Gerado Por: ANDERSON JACOBI EGGERT


Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>							
<b>Natureza da Operação</b> NÃO INCIDÊNCIA		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 11/08/2023		<b>Código de Autenticidade</b> V6H72V084		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000004</b>	
Recebi(emos) de ANDERSON JACOBI EGGERT 80853978115 45.000.980/0001-60, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?90">https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?90</a>							
Data / /		Nome e Número do CPF do Tomador					

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000004</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> ANDERSON JACOBI EGGERT 80853978115 MB SOM E LUZ CPF/CNPJ: 45.000.980/0001-60      Inscrição Municipal: 4513      Inscrição Estadual: End.: AV JATOBÁ, Nº 1230, ALVORADA      Complemento: QUADRA 70; LOTE 16 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6599959872      Email: CABELOPREP@GMAIL.COM					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/08/2023 13:16 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade V6H72V084 Série da Nota Fiscal		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
Endereço RUA GOIANIA		Número 751		Complemento		Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000		Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT	Telefone 65999879930	Email reviverassociacaocnp@gmail.com
<b>Descrição dos Serviços</b> FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE SOM PARA ATENDER O GRUPO REVIVER NO MÊS DE AGOSTO DE 2023						
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$</b>						<b>2.000,00</b>
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>						
Atividade do Município 03.02 - Cessão de direito de uso de marcas e de sinais de propaganda				Alíquota 0,00	Item 116/2003 03	CNAE 8230-0/01
Valor Total dos Serviços				R\$	2.000,00	
Base de Cálculo				R\$	2.000,00	
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\$	0,00	
ISSQN Retido					NÃO	
<b>Retenções na Fonte</b>						
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>						<b>2.000,00</b>
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 369,00( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.						

Gerado Por: ANDERSON JACOBI EGGERT

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA		Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/08/2023		Código de Autenticidade V6H72V084		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000004</b>	
Recebi(emos) de ANDERSON JACOBI EGGERT 80853978115 45.000.980/0001-60, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?3360">https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?3360</a>							
Data / /		Nome e Número do CPF do Tomador					

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 11/08/2023 - 17:13:19

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ANDERSON JACOBI EGGERT

CPF do destinatário: \*\*\*.539.781-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 1004415-4

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: E3299575520230811201134zexzz62Jp

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.1201.134z.exzz.62Jp

Número de Controle: 10085959814

Emitido em: 11/08/2023 - 17:13:24

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Bm", located at the bottom right of the document.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 11/08/2023 - 17:13:19

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ANDERSON JACOBI EGGERT

CPF do destinatário: \*\*\*.539.781-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 1004415-4

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: E3299575520230811201134zexzz62Jp

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.1201.134z.exzz.62Jp

Número de Controle: 10085959814

Emitido em: 11/08/2023 - 17:13:24

\* 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








	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000024</b>
<b>Dados do Prestador</b> WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 ELETRO WILLIAM CPF/CNPJ: 40.468.755/0001-30      Inscrição Municipal: 3318      Inscrição Estadual: End.: RUA JURITI, Nº 1754NW, JARDIM DAS PALMEIRAS      Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6592230889      Email: CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.CO		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>		
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/08/2023 10:45 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade SKBVLGGNJ Série da Nota Fiscal
		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>		
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER		
Endereço RUA GOIANIA	Número 751	Complemento
Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA		
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT
Telefone 65999879930		Email reviverassociacaocnp@gmail.com
<b>Descrição dos Serviços</b> TROCAS DE LUMINARIA E TOMADAS.		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 350,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>		
<b>Atividade do Município</b> 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	<b>Alíquota</b> 0,00	<b>Item 116/2003</b> 07
		<b>CNAE</b> 4321-5/00
<b>Valor Total dos Serviços</b>	R\$	350,00
<b>Base de Cálculo</b>	R\$	350,00
<b>Desconto Incondicionado</b>	R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>	R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>	R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>	R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>	R\$	0,00
<b>ISSQN Retido</b>		NÃO
<b>Retenções na Fonte</b>		
<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00
<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 0,00		
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b> 350,00		
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 60.87( 17.39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.		

Gerado Por: WILLIAN FABIO DE SOUZA

Impresso Por:


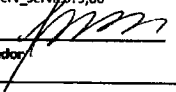
<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> NÃO INCIDÊNCIA	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 15/08/2023	<b>Código de Autenticidade</b> SKBVLGGNJ	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000024</b>
Recebi(emos) de WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 40.468.755/0001-30, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000024</b>	
	<b>Dados do Prestador</b> <b>WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188</b> <b>ELETRO WILLIAM</b> <b>CPF/CNPJ: 40.468.755/0001-30</b> <b>Inscrição Municipal: 3318</b> <b>Inscrição Estadual:</b> <b>End.: RUA JURITI, Nº 1754NW, JARDIM DAS PALMEIRAS</b> <b>Complemento:</b> <b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6592230889</b> <b>Email: CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.CO</b>					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
<b>Natureza da Operação</b> <b>NÃO INCIDÊNCIA</b> <b>Número do RPS</b>		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/08/2023 10:45</b> <b>Data de Emissão da Nota Fiscal</b>		<b>Código de Autenticidade</b> <b>SKBVLGGNJ</b> <b>Série da Nota Fiscal</b>		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
<b>CNPJ/CPF</b> <b>09.644.522/0001-09</b>		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Razão Social</b> <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</b>
<b>Endereço</b> <b>RUA GOIANIA</b>		<b>Número</b> <b>751</b>		<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b> <b>NOSSA SENHORA APARECIDA</b>
<b>CEP</b> <b>78.360-000</b>		<b>Cidade</b> <b>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b>		<b>UF</b> <b>MT</b>	<b>Telefone</b> <b>65999879930</b>	<b>Email</b> <b>reviverassociacao@gmail.com</b>
<b>Descrição dos Serviços</b> <b>TROCAS DE LUMINARIA E TOMADAS.</b>						
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 350,00</b>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>						
<b>Atividade do Município</b> <b>07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).</b>				<b>Alíquota</b> <b>0,00</b>	<b>Item 116/2003</b> <b>07</b>	<b>CNAE</b> <b>4321-5/00</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b>				<b>R\$ 350,00</b>		
<b>Base de Cálculo</b>				<b>R\$ 350,00</b>		
<b>Desconto Incondicionado</b>				<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Desconto Condicionado</b>				<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Deduções (Material)</b>				<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Deduções Base de Cálculo</b>				<b>R\$ 0,00</b>		
<b>ISSQN Devido</b>				<b>R\$ 0,00</b>		
<b>ISSQN Retido</b>				<b>NÃO</b>		
<b>Retenções na Fonte</b>						
<b>PIS</b> <b>0,00</b>	<b>COFINS</b> <b>0,00</b>	<b>INSS</b> <b>0,00</b>	<b>IRRF</b> <b>0,00</b>	<b>CSLL</b> <b>0,00</b>	<b>Outras Retenções</b> <b>0,00</b>	<b>ISSQN</b> <b>0,00</b>
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>						<b>350,00</b>
<b>Informações Complementares</b> <b>/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 60,87( 17,39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.</b>						

Gerado Por: WILLIAM FABIO DE SOUZA

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>							
<b>Natureza da Operação</b> <b>NÃO INCIDÊNCIA</b>		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/08/2023</b>		<b>Código de Autenticidade</b> <b>SKBVLGGNJ</b>		<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000024</b>	
<b>Recebi(emos) de WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 40.468.755/0001-30, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</b> <b>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</b>							
<b>Data</b> <b>1 / 1</b>		<b>Nome e Número do CPF do Tomador</b> 					

Valor: R\$ 350,00

Realizado em: 15/08/2023 - 09:53:07

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: WILLIAM FABIO DE SOUZA

CPF do destinatário: \*\*\*.484.751-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001006100-1

Nome do pagador: Associação 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: E3299575520230815125249W37Z6r8ca

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5125.249W.37Z6.r8ca

Número de Controle: 10092487968

Emitido em: 15/08/2023 - 14:46:29

\* 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



Valor: R\$ 350,00

Realizado em: 15/08/2023 - 09:53:07

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: WILLIAM FABIO DE SOUZA

CPF do destinatário: \*\*\*.484.751-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001006100-1

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: E3299575520230815125249W37Z6r8ca

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5125.249W.37Z6.r8ca

Número de Controle: 10092487968

Emitido em: 15/08/2023 - 14:46:29

\* 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



RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 189292  
SÉRIE: 1



**Campo Novo Comercial Ltda**  
  
AV BRASIL, 1153 - NE  
  
CENTRO, 78360-000  
  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
  
Saída: 1  
Entrada: 2  

1

  
Nº 189292  
SÉRIE: 1  
  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1892 9213 0866 1975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230062422396

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
15/08/2023 08:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
15/08/2023 08:58:06 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 277,70 15/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 316,99
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 39,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 277,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
(9)Sem frete

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,940	3,59	39,27	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,490	3,59	41,25	0,000	,00	,00	,000	,00
30	LARANJA LIMA KG	08051000	040	5102	KG	8,645	7,99	69,07	0,000	,00	,00	,000	,00
30	LARANJA LIMA KG	08051000	040	5102	KG	9,605	7,99	76,74	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	12,970	6,99	90,66	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
,000

VALOR DO ISSQN  
,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 304, Planilha Venda: 21372426  
- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**



**Fone/Fax: 6533826400**

## Página 1 de 1

1

5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1892 9213 0866 1975

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

15/08/2023 08:58:54

31035648000127

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

#1º: 277,70 15/08/2023

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	316,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		39,29	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				277,70

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,940	3,59	39,27	0,000	,00	,00	,000	,0
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,490	3,59	41,25	0,000	,00	,00	,000	,0
30	LARANJA LIMA KG	08051000	040	5102	KG	8,645	7,99	69,07	0,000	,00	,00	,000	,0
30	LARANJA LIMA KG	08051000	040	5102	KG	9,605	7,99	76,74	0,000	,00	,00	,000	,0
1915	BANANA NÂNICA KG	08031000	040	5102	KG	12,970	6,99	90,66	0,000	,00	,00	,000	,0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- Nfe emitida no CissFront. Caixa: 304. Planilha Venda: 21372426

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

## RESERVADO AO FISCO

*[Signature]*



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 277,70

Realizado em: 15/08/2023 - 09:58:10

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230815125752xsIDk6HV

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003Y33IIQE6J0SDEP0H5KK3Y

Valor original: R\$ 277,70

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5125.752x.sIDk6HV

Número de Controle: 10092501725

Emitido em: 15/08/2023 - 09:58:14

\* 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

Valor: R\$ 277,70

Realizado em: 15/08/2023 - 09:58:10

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230815125752xsIDk6HV

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003Y33IIQE6J0SDEP0H5KK3Y

Valor original: R\$ 277,70

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5125.752x.sIDk6HV

Número de Controle: 10092501725

Emitido em: 15/08/2023 - 09:58:14



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




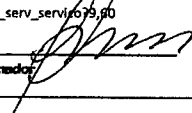
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



 <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b></div>	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000025</b>	
<b>Dados do Prestador</b> WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 ELETRO WILLIAM CPF/CNPJ: 40.468.755/0001-30      Inscrição Municipal: 3318      Inscrição Estadual: End.: RUA JURITI, Nº 1754NW, JARDIM DAS PALMEIRAS      Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6592230889      Email: CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.CO		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/08/2023 10:49 Data de Emissão da Nota Fiscal Código de Autenticidade OFK8J9U72 Série da Nota Fiscal		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b> CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER Endereço RUA GOIANIA      Número 751      Complemento      Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA CEP 78.360-000      Cidade CAMPO NOVO DO PARE      UF MT      Telefone 65999879930      Email reviverassociacaocnp@gmail.com		
<b>Descrição dos Serviços</b> TROCA DE TOMADAS E LAMPADAS .		
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 220,00</b>		
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b> Atividade do Município 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS). Aliquota 0,00      Item 116/2003 07      CNAE 4321-5/00		
<b>Valor Total dos Serviços</b>		R\$ 220,00
<b>Base de Cálculo</b>		R\$ 220,00
<b>Desconto Incondicionado</b>		R\$ 0,00
<b>Desconto Condicionado</b>		R\$ 0,00
<b>Deduções (Material)</b>		R\$ 0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		R\$ 0,00
<b>ISSQN Devido</b>		R\$ 0,00
<b>ISSQN Retido</b>		NÃO
<b>Retenções na Fonte</b> PIS 0,00      COFINS 0,00      INSS 0,00      IRRF 0,00      CSLL 0,00      Outras Retenções 0,00      ISSQN 0,00		
<b>Valor líquido da Nota Fiscal 220,00</b>		
<b>Informações Complementares</b> / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 38.26( 17.39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.		
Gerado Por: WILLIAM FABIO DE SOUZA      Impresso Por:		
<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b> Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA      Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/08/2023      Código de Autenticidade OFK8J9U72      Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000025 Recebi(emos) de WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 40.468.755/0001-30, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_serv_servico?9,60</a> Data      Nome e Número do CPF do Tomador		

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>				<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000025</b>	
<b>Dados do Prestador</b> <b>WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188</b> <b>ELETRO WILLIAM</b> <b>CPF/CNPJ: 40.468.755/0001-30</b> <b>Inscrição Municipal: 3318</b> <b>Inscrição Estadual:</b> <b>End.: RUA JURITI, Nº 1754NW, JARDIM DAS PALMEIRAS</b> <b>Complemento:</b> <b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6592230889</b> <b>Email: CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.CO</b>					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
<b>Natureza da Operação</b> <b>NÃO INCIDÊNCIA</b> <b>Número do RPS</b>		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/08/2023 10:49</b> <b>Data de Emissão da Nota Fiscal</b>		<b>Código de Autenticidade</b> <b>OFK8J9U72</b> <b>Série da Nota Fiscal</b>	
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> <b>09.644.522/0001-09</b>		<b>Inscrição Estadual</b>		<b>Inscrição Municipal</b>	
<b>Razão Social</b> <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</b>					
<b>Endereço</b> <b>RUA GOIANIA</b>		<b>Número</b> <b>751</b>		<b>Complemento</b>	
<b>Bairro</b> <b>NOSSA SENHORA APARECIDA</b>					
<b>CEP</b> <b>78.360-000</b>		<b>Cidade</b> <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>		<b>UF</b> <b>MT</b>	
<b>Telefone</b> <b>65999879930</b>		<b>Email</b> <b>reviverassociacaocnp@gmail.com</b>			
<b>Descrição dos Serviços</b>  TROCA DE TOMADAS E LAMPADAS .					
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 220,00</b>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>					
<b>Atividade do Município</b> 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).				<b>Alíquota</b> <b>0,00</b>	<b>Item 116/2003</b> <b>07</b>
				<b>CNAE</b> <b>4321-5/00</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b>				<b>R\$</b>	<b>220,00</b>
<b>Base de Cálculo</b>				<b>R\$</b>	<b>220,00</b>
<b>Desconto Incondicionado</b>				<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Desconto Condicionado</b>				<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções (Material)</b>				<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções Base de Cálculo</b>				<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Devido</b>				<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Retido</b>					<b>NÃO</b>
<b>Retenções na Fonte</b>					
<b>PIS</b> <b>0,00</b>	<b>COFINS</b> <b>0,00</b>	<b>INSS</b> <b>0,00</b>	<b>IRRF</b> <b>0,00</b>	<b>CSLL</b> <b>0,00</b>	<b>Outras Retenções</b> <b>0,00</b>
					<b>ISSQN</b> <b>0,00</b>
<b>Valor líquido da Nota Fiscal</b> <b>220,00</b>					
<b>Informações Complementares</b>  / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 38,26 (17,39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.					
<b>Gerado Por: WILLIAM FABIO DE SOUZA</b> <b>Impresso Por:</b>					
<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>					
<b>Natureza da Operação</b> <b>NÃO INCIDÊNCIA</b>		<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/08/2023</b>		<b>Código de Autenticidade</b> <b>OFK8J9U72</b>	
<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> <b>Série Eletrônica</b> <b>202300000000025</b>					
Recebi(emos) de WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 40.468.755/0001-30, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79.gd">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79.gd</a>					
<b>Data</b>  / /		<b>Nome e Número do CPF do Tomador</b> 			

Valor: R\$ 220,00

Realizado em: 15/08/2023 - 12:37:35

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: WILLIAM FABIO DE SOUZA

CPF do destinatário: \*\*\*.484.751-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 00000000000001006100-1

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: E3299575520230815153714vJ7LEBENU

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5153.714vJ7LE.BENU

Número de Controle: 10092956357

Emitido em: 15/08/2023 - 14:46:15

\* 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





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 220,00

Realizado em: 15/08/2023 - 12:37:35

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: WILLIAM FABIO DE SOUZA

CPF do destinatário: \*\*\*.484.751-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001006100-1

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: E3299575520230815153714vJ7LEBENU

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.5153.714vJ7LE.BENU

Número de Controle: 10092956357

Emitido em: 15/08/2023 - 14:46:15

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the name "William Fabio de Souza".

RECEBEMOS DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000544131 SÉRIE 000
EMISSÃO: 16/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 251,87		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02</b> <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: +55(65)3382-7750</small> 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000544131 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 5123 0801 3395 1400 0210 5500 0000 5441 3114 1048 7420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230062778041 16/08/2023 08:16:49
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias			
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 16/08/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APARECID/	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:11:40
FONE / FAX +55(65)99987-9930			

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	544131	251,87	0,00	251,87

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/08/2023	251,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	55,69	9,46	0,00	0,00	265,12
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	13,25	0,00	0,00
	VALOR TOTAL DA NOTA				251,87

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 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 3,300	PESO LÍQUIDO 3,300	

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 LC.M.S.	VALOR LP.L	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	23974	PENEIRA CATA FOLHA C/ARM PLAST - SODRAMAR 000476 7899005600468 -	96040000	000	5102	UN	1,00	58,623	58,62	5,00	55,69	9,46	0,00	17,00	0,00
	05054	TOMADA PORCELANA BIPOLAR 2X30A - LORENZETTI 1715-30A 00505480 [06] -	85366990	060	5405	UN	1,00	21,620	21,62	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	12361	MANGUEIRA FLUT P/PISCINA 1.1/2 AZUL - IBIRA 3090 3089 7897270330905 [06] -	39173900	060	5405	MT	11,00	15,621	171,83	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	09215	PLUGUE FEMEA 2P+T 20A 180 COLOR - FAME 08319170 7896039730215 [06] -	85366910	060	5405	UN	1,00	13,056	13,05	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT Pedido: 8837680 Vendedor: WANDERBETHE LEITE CARVALHO	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000544131 SÉRIE 000
EMISSION: 16/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER-A G M I R - VALOR TOTAL: R\$ 251,87		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02</b> <small>AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: +55(65)3382-7750</small> 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000544131 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 5123 0801 3395 1400 0210 5500 0000 5441 3114 1048 7420 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 151230062778041 16/08/2023 08:16:49
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias			
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 16/08/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APARECIDA	CEP 78360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/08/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX +55(65)99987-9930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:11:40

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	544131	251,87	0,00	251,87

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/08/2023	251,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
55,69		9,46		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		265,12	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		13,25	
OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		251,87	

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 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 3,300	PESO LÍQUIDO 3,300	

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 LCMS.	VALOR LPI.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
	23974	PENEIRA CATA FOLHA C/ARM PLAST - SODRAMAR 000476 7899005600468 -	96040000	000	5102	UN	1,00	58,623	58,62	5,00	55,69	9,46	0,00	17,00	0,00
	05054	TOMADA PORCELANA BIPOLAR 2X30A - LORENZETTI 1715-30A 00505480 [06] -	85366990	060	5405	UN	1,00	21,620	21,62	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	12361	MANGUEIRA FLUT P/PISCINA 1.1/2 AZUL - IBIRA 3090 3089 7897270330905 [06] -	39173900	060	5405	MT	11,00	15,621	171,83	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	09215	PLUGUE FEMEA 2P+T 20A 180 COLOR - FAME 08319170 7896039730215 [06] -	85366810	060	5405	UN	1,00	13,056	13,05	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT Pedido: 8837680 Vendedor: WANDERBETHE LEITE CARVALHO	RESERVADO AO FISCO 
--	------------------------

# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 251,87

Realizado em: 16/08/2023 - 09:20:53

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

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: E3299575520230816122041STZ2k9Jdk

## Dados gerais:

Identificador: SE00000017539IY2K5133KEMWKQ2G04KN2

Valor original: R\$ 251,87

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6122.041S.TZ2k.9Jdk

Número de Controle: 10094786672

Emitido em: 16/08/2023 - 09:20:57

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 251,87

Realizado em: 16/08/2023 - 09:20:53

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

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: E3299575520230816122041STZ2k9Jdk

### Dados gerais:

Identificador: SE00000017539IY2K5133KEMWKQ2G04KN2

Valor original: R\$ 251,87

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6122.041S.TZ2k.9Jdk

Número de Controle: 10094786672

Emitido em: 16/08/2023 - 09:20:57

\* 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





SÉRIE: 1		
Nº 000.065.325	Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGM	Data de Recebimento
12,00	NF-e Vlr	Recebemos de CLÍNICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELI, Os Produtos/Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado.

 <p>CLÍNICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELI CLINICA VETERINARIA ACCO</p> <p>RUA SAO PAULO, 1115-NE CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CEP - 78360000 Fone/Fax: (65)3382-1123</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>0-Entrada 1-Saida</p> <p><b>Nº 000.065.325</b> <b>SÉRIE: 1</b></p>		<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.FAZENDA.GOV.BR <b>5123 0807 3443 2900 0119 5500 1000 0653 2510 0268 5303</b></p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>151230062786605</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		
	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ	
136084389		07.344.329/0001-19	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
7705-ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGM	09.644.522/0001-09	16/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA GOIANIA, 752	NOSSA SENHORA APARECIDA	78360000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		08:33:56

CÁLCULO DE IMPOSTOS						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DES.	Base de Cálculo do ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DEVOLVIDO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

<b>FATURA/DUPPLICATA</b>		
16/08/2023 1/1	12,00	
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	Frete Por Conta	PLACA
	9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
		INSCRIÇÃO ESTADUAL



DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
Código	Descrição dos Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	Quantidade	Vlr Unit.	Vlr.Desc.	Vlr. Total	Bc. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alq. ICMS	Alq. IPI
86077 7898622850102	ADAPTADOR P/MANG. PISCINA - BRUSTEC	39174090	060	5405	UN	1,0000	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		
Inscrição Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
3337	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		VALOR DO ISSQN
		0,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
<p>PROCON-MT: Av. Mato Grosso, N. 652 - Centro - Campo Novo do Parecis/MT. Telefone: (65)3382-3848.</p> <p>Fonte IBPT: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,69.</p>	



SÉRIE: 1		
Nº 000.065.325	Identificação e Assinatura do Recebedor ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGM	Data de Recebimento
12,00	NF-e Vir	Recebemos de CLÍNICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELI, OS Produtos/Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado.

 <p><b>CLÍNICA VET. E COM. DE PROD. AGROP. ACCO EIRELI CLINICA VETERINARIA ACCO</b></p> <p>RUA SAO PAULO, 1115-NE CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CEP - 78360000 Fone/Fax: (65)3382-1123</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>0-Entrada 1-Saida</p> <p><b>Nº 000.065.325</b> <b>SÉRIE: 1</b></p>	<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.FAZENDA.GOV.BR 5123 0807 3443 2900 0119 5500 1000 0653 2510 0268 5303</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230062786605</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz</p>
	<p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 136084389 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.344.329/0001-19</p>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		7705-ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGM		16/08/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECIDA		16/08/2023	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT		08:33:56	

CÁLCULO DE IMPOSTOS						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DES.	Base de Cálculo do ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DEVOLVIDO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		16/08/2023 1/1		12,00	
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL		Frete Por Conta		PLACA	
		9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT UF CPF/CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
Código	Descrição dos Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	Quantidade	Vir Unit.	Vir.Desc.	Vir. Total	Bc. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Alq. ICMS
86077 7898622850102	ADAPTADOR P/MANG. PISCINA - BRUSTEC	39174090	060	5405	UN	1,0000	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		Inscrição Municipal		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		3337		0,00		0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		Reservado ao Fisco	
<p>Informações Complementares</p> <p>PROCON-MT: Av. Mato Grosso, N. 652 - Centro - Campo Novo do Parecis/MT. Telefone: (65)3382-3848.</p> <p>Fonte IBPT: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,69.</p>			



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 12,00

Realizado em: 16/08/2023 - 09:33:30

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CLINICA VETERINARIA E COM. DE PR. AGR. ACCO EIRELI

CNPJ do destinatário: 07.344.329/0001-19

Instituição do destinatário: SICOOB CREDISUL

Agência e conta do destinatário: 3325 / 64569-9

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: E3299575520230816123311uZ18vullA

Dados gerais:

Identificador: GICD2PNY7B7WQX036328721692189160027

Valor original: R\$ 12,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6123.311u.Z18v.uIIA

Número de Controle: 10094816814

Emitido em: 16/08/2023 - 09:33:36

\* 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



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 12,00

Realizado em: 16/08/2023 - 09:33:30

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CLINICA VETERINARIA E COM. DE PR. AGR. ACCO EIRELI

CNPJ do destinatário: 07.344.329/0001-19

Instituição do destinatário: SICOOB CREDISUL

Agência e conta do destinatário: 3325 / 64569-9

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: E3299575520230816123311uZ18vullA

Dados gerais:

Identificador: GICD2PNY7B7WQX036328721692189160027

Valor original: R\$ 12,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.6123.311u.Z18v.uIIA

Número de Controle: 10094816814

Emitido em: 16/08/2023 - 09:33:36

\* 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





# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica:

Nº 017.249.160

## DADOS DO CLIENTE:

ASSOCIACAO D\* G\* D\* M\* I\* R\* A\*



ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184  
Cuiabá/MT - CEP 78010-900  
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-0



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

[www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br) @energisa



REFERÊNCIA  
JUL/2023



APRESENTAÇÃO  
21/07/2023



CONSUMO  
610 kWh



VENCIMENTO  
28/07/2023



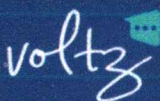
TOTAL A PAGAR  
R\$ 780,90



COM QR CODE,  
APONTOU,  
PAGOU!

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!  
Use seu app de pagamento favorito, escolha  
"Pagar com o PIX" e leia o código ao lado:

Qr Code da sua conta:



Quer facilidade? Abra sua conta Voltz - Energisa e  
tenha vantagens exclusivas! Entenda melhor em  
[www.contavoltz.com/pix](http://www.contavoltz.com/pix)

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03269.636001 63678.740174 9 94250000078090		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					VENCIMENTO 28/07/2023
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.					CNPJ 03.467.321/0001-99
ENDERECO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DO DOCUMENTO 21/07/2023	Nº DOCUMENTO 000000000-2023-07-4	ESPECIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 21/07/2023	NOSSO NUMERO 32696360063678740
	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 780,90
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
PAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*					(=) VALOR COBRADO
SACADOR/AVALISTA					CNPJ/CPF 09.***.***/0001-09 (AG: 0)
					CÓD. DE BAIXA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

*Bm*



# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta

Documento para simples pagamento da nota

fiscal/conta de energia elétrica: Nº 017.249.160

DADOS DO CLIENTE:

ASSOCIACAO D\* G\* D\* M\* I\* R\* A\*



ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184  
Cuiabá/MT - CEP 78010-900  
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-0



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

[www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br) @energisa



REFERÊNCIA  
JUL/2023



APRESENTAÇÃO  
21/07/2023



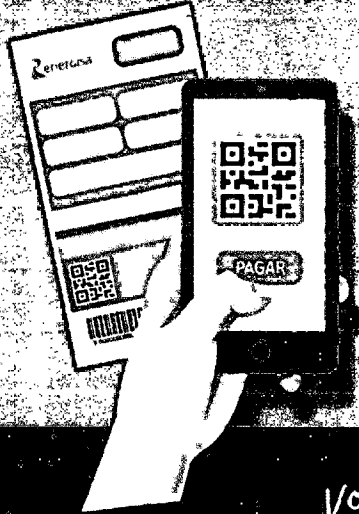
CONSUMO  
610 kWh



VENCIMENTO  
28/07/2023



TOTAL A PAGAR  
R\$ 780,90



COM QR CODE,  
"APONTOU,  
PAGOU!"

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!  
Use seu app de pagamento favorito, escolha  
"Pagar com o PIX" e leia o código ao lado.

QR Code da sua conta:



Quer facilidade? Abra sua conta Voltz - Energisa e  
tenha vantagens exclusivas! Entenda melhor em  
[www.contavoltz.com/pix](http://www.contavoltz.com/pix)

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03269.636001 63678.740174 9 94250000078090	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL			VENCIMENTO 28/07/2023	
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. ENDERECO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900			CNPJ 03.467.321/0001-99 AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
DATA DO DOCUMENTO 21/07/2023			NOSSO NUMERO 32696360063678740	
Nº DOCUMENTO 000000000-2023-07-4		ESPECIE TXC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 21/07/2023
CARTEIRA 17		ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTAJUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.			(+/-) VALOR DO DOCUMENTO 780,90	
			(-) DESCONTOS, ABATIMENTOS	
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
			(+/-) MORA/MULTA	
			(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
			(+/-) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*			CNPJ/CPF 09.000.000/0001-09 (AG: 0)	
SACADOR/AVALISTA			CÓD. DE BAIXA	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

*Bm*

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 10/08/2023 14:44:35**Boletos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.  
Nome Fantasia do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.467.321/0001-99  
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1935158925  
Código de Barras: 00190000090326963600163678740174994250000078090  
Data de Vencimento: 28/07/2023  
Data da Transação: 10/08/2023  
Hora da Transação: 11:41  
Data do Pagamento: 10/08/2023  
Valor do Título (R\$): 780,90  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 780,90  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 588E.82FC.1157.406F.5BB8.E478.B77F.9E65

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.  
Cooperativa: 0804                      Conta Corrente: 26773-1                      Impresso em 10/08/2023 14:44:35

Boletos

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.  
Nome Fantasia do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.467.321/0001-99  
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1935158925  
Código de Barras: 00190000090326963600163678740174994250000078090  
Data de Vencimento: 28/07/2023  
Data da Transação: 10/08/2023  
Hora da Transação: 11:41  
Data do Pagamento: 10/08/2023  
Valor do Título (R\$): 780,90  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 780,90  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 588E.82FC.1157.406F.5BB8.E478.B77F.9E65

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.  
\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.  
\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MT)  
Rua Manoel dos Santos Coimbra, 258Bandeirantes  
CNPJ Filial: 40432544044357 IE:13.461.728-2  
CNPJ Matriz: 40432544000147

78010904 - Cuiaba - MT

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R			150936009
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
142778070		14/08/2023	08/2023
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			14/08/2023
			Valor a Pagar
			48.38

84820000000-0 48380162202-4 30814150936-2 00901816133-6

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	14/08/2023	48.38	14/08/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84820000000-0 48380162202-4 30814150936-2 00901816133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Mé  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita  
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e  
selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.

Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).

Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MT)  
Rua Manoel dos Santos Coimbra, 258Bandeirantes  
CNPJ Filial: 40432544044357 IE:13.461.728-2  
CNPJ Matriz: 40432544000147

78010904 - Cuiaba - MT

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R			150936009
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
142778070		14/08/2023	08/2023
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			14/08/2023
			Valor a Pagar
			48.38

84820000000-0 48380162202-4 30814150936-2 00901816133-6

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	14/08/2023	48.38	14/08/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84820000000-0 48380162202-4 30814150936-2 00901816133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Mé  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita  
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e  
selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.

Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).

Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:28

## Contas de Consumo

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 1942668653  
Tipo de Pagamento: Telecomunicações  
Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS  
Código de Barras: 848200000000483801622024308141509362009018161336  
Data do Pagamento: 16/08/2023  
Hora do Pagamento: 15:01  
Valor Total (R\$): 48,38  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 58F1.E2BF.DE19.D421.602B.FAC7.9E17.86AB

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 18/08/2023 11:28:28

## Contas de Consumo

**Solicitante:** MARIA  
**Cooperativa Origem:** 0804  
**Conta Origem:** 26773-1  
**Número de Controle:** 1942668653  
**Tipo de Pagamento:** Telecomunicações  
**Nome da Empresa:** CLARO SA - COD.BARRAS  
**Código de Barras:** 848200000000483801622024308141509362009018161336  
**Data do Pagamento:** 16/08/2023  
**Hora do Pagamento:** 15:01  
**Valor Total (R\$):** 48,38  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 58F1.E2BF.DE19.D421.602B.FAC7.9E17.86AB

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



## Fatura Detalhada

## Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

Fone: (65) 3056-9500 - SAC: (65) 3056-9500

Avenida Lions Internacional, 220 W - Jardim Acácia

E-mail: contato@teleturbo.com.br - Site: www.teleturbo.com.br



0 0 0 0 2 2 9 6 4 9 7

Emissão

11/07/2023

Vencimento

25/08/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:



29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

Campo Novo do Parecis / Estado do Mato Grosso CEP: 78360-000

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

## VALOR

#BLACK 2021 560MB

93,99

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

Vencimento

25/08/2023

Valor Documento

164,90

— Autenticação Mecânica —



104-0

10499.50197 91000.100049 00138.118104 2 94530000016490

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

25/08/2023

Beneficiário

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10

Agência/Código Beneficiário

1569/950199-1

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/07/2023	2296497	DM	N	18/08/2023	14000000001381181-4
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			164,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.

Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor cobrado

de 25/07/2023 até 24/08/2023

Pagador

29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso

— Autenticação Mecânica —



tele**turbo**

## Fatura Detalhada

## Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

Fone: (65) 3056-9500 - SAC: (65) 3056-9500

Avenida Lions Internacional, 220 W - Jardim Acácia

E-mail: contato@teleturbo.com.br - Site: www.teleturbo.com.br



0 0 0 0 2 2 9 6 4 9 7

Emissão

11/07/2023

Vencimento

25/08/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:



29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

Campo Novo do Parecis / Estado do Mato Grosso CEP: 78360-000

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

## VALOR

#BLACK 2021 560MB

93,99

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

Vencimento	Valor Documento	— Autenticação Mecânica —
25/08/2023	164,90	

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00138.118104 2 94530000016490

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					25/08/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/07/2023	2296497	DM	N	18/08/2023	14000000001381181-4
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			164,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.					(*)Outros Acréscimos
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!					(=)Valor cobrado
de 25/07/2023 até 24/08/2023					R\$ 149,90
Pagador					
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09					
Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso					— Autenticação Mecânica —





**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:32

## Boletos

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
Nome Fantasia do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 01.909.379/0001-10  
Nome do Pagador: ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1944845774  
Código de Barras: 10499501979100010004900138118104294530000016490  
Data de Vencimento: 25/08/2023  
Data da Transação: 18/08/2023  
Hora da Transação: 10:24  
Data do Pagamento: 18/08/2023  
Valor do Título (R\$): 164,90  
Valor do Desconto (R\$): 15,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 149,90  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 677E.CD0D.FF34.95C9.80C7.30BA.257D.07E2

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:32**Boletos**

**Solicitante:** MARIA

**Cooperativa Origem:** 0804

**Conta Origem:** 26773-1

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 09.644.522/0001-09

**Instituição Emissora:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Razão Social do Beneficiário:** TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L

**Nome Fantasia do Beneficiário:** TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L

**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 01.909.379/0001-10

**Nome do Pagador:** ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

**CPF/CNPJ do Pagador:** 09.644.522/0001-09

**Número de Controle:** 1944845774

**Código de Barras:** 10499501979100010004900138118104294530000016490

**Data de Vencimento:** 25/08/2023

**Data da Transação:** 18/08/2023

**Hora da Transação:** 10:24

**Data do Pagamento:** 18/08/2023

**Valor do Título (R\$):** 164,90

**Valor do Desconto (R\$):** 15,00

**Valor do Juros/Mora (R\$):** 0,00

**Valor da Multa (R\$):** 0,00

**Valor do Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Pago (R\$):** 149,90

**Descrição do Pagamento:**

**Autenticação Eletrônica:** 677E.CD0D.FF34.95C9.80C7.30BA.257D.07E2

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**09.644.522/0001-09**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.**

Período de Apuração  
**31/07/2023**

Data de Vencimento  
**25/08/2023**

Número do Documento  
**07.01.23207.6887684-0**

Pagar este documento até

**25/08/2023**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**20,17**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	20,17			20,17
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>20,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20,17</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

26/07/2023 11:18:14

85800000000 3 20170385232 0 37070123207 2 68876840814 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 20170385232 0 37070123207 2 68876840814 0



CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.01.23207.6887684-0  
Pagar até: 25/08/2023  
Valor: 20,17

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>25/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23207.6887684-0</b>	Pagar este documento até <b>25/08/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>20,17</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8381	PIS - FOLHA PAGAMENTO	20,17			20,17
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
Totais		20,17	0,00	0,00	20,17

SENA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 126/07/2023 11:18:14

85800000000 3 20170385232 0 37070123207 2 68876840814 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3	20170385232 0	37070123207 2	68876840814 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.01.23207.6887684-0  
Pagar até: 25/08/2023  
Valor: 20,17

Pague com o PIX





**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.  
**Cooperativa:** 0804      **Conta Corrente:** 26773-1      **Impresso em** 18/08/2023 11:28:33

**Tributos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 1944832205  
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385  
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Código de Barras: 858000000003201703852320370701232072688768408140  
Valor Total (R\$): 20,17  
Data Vencimento: 18/08/2023  
Data do Pagamento: 18/08/2023  
Hora do Pagamento: 10:40  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0996 \*\*\*\*\*20,17RR  
18/08/2023 \* \*\*\*\*\*- \* 0YG DARFC0385  
Autenticação Eletrônica: B4A2.1847.A470.A82D.D31B.14FC.A4B2.16B0

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.  
\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.  
Cooperativa: 0804      Conta Corrente: 26773-1      Impresso em 18/08/2023 11:28:33

Tributos

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 1944832205  
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385  
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Código de Barras: 858000000003201703852320370701232072688768408140  
Valor Total (R\$): 20,17  
Data Vencimento: 18/08/2023  
Data do Pagamento: 18/08/2023  
Hora do Pagamento: 10:40  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0996 \*\*\*\*\*20,17RR  
18/08/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385  
Autenticação Eletrônica: B4A2.1847.A470.A82D.D31B.14FC.A4B2.16B0

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.  
\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 648 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23207.6894527-0</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000149941006</b>			Valor Total do Documento <b>722,44</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	161,73			161,73
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	403,40			403,40
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	50,42			50,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	4,03			4,03
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	20,17			20,17
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	30,25			30,25
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	12,10			12,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	40,34			40,34
Totais		722,44			722,44

SENDA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 126/07/2023 11:20:25

85880000007 5 22440385232 3 30071623207 2 68945270189 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5 22440385232 3 30071623207 2 68945270189 9



CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.16.23207.6894527-0  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 722,44

Pague com o PIX





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23207.6894527-0</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000149941006</b>			Valor Total do Documento <b>722,44</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	161,73			161,73
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	403,40			403,40
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	50,42			50,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	4,03			4,03
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	20,17			20,17
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	30,25			30,25
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	12,10			12,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	40,34			40,34
Totais		722,44			722,44

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 26/07/2023 11:20:25

85880000007 5 22440385232 3 30071623207 2 68945270189 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5	22440385232 3	30071623207 2	68945270189 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.16.23207.6894527-0  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 722,44

Pague com o PIX



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:31

## Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1944828777

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858800000075224403852323300716232072689452701899

Valor Total (R\$): 722,44

Data Vencimento: 18/08/2023

Data do Pagamento: 18/08/2023

Hora do Pagamento: 10:40

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0998 \*\*\*\*\*722,44RR  
18/08/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 6F72.BEAB.6960.D000.5CF4.775B.5B50.3B3E

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:31

## Tributos

**Solicitante:** MARIA

**Cooperativa Origem:** 0804

**Conta Origem:** 26773-1

**Número de Controle:** 1944828777

**Tipo de Documento:** DARF COOP COD BARRAS 0385

**Agente Arrecadador:** 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**Código de Barras:** 858800000075224403852323300716232072689452701899

**Valor Total (R\$):** 722,44

**Data Vencimento:** 18/08/2023

**Data do Pagamento:** 18/08/2023

**Hora do Pagamento:** 10:40

**Descrição do Pagamento:**

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0804 IB 0998 \*\*\*\*\*722,44RR  
18/08/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** 6F72.BEAB.6960.D000.5CF4.775B.5B50.3B3E

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 648 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36

(65) 3382-5147

09/08/2023 15:27:18

WEB

Documento:

2.861.063

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

18/08/2023

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

7519 - R. GOIANIA, 752 NE Q: 37 L: 4, NOSSA SENHORA APARECIDA;78.360-000

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
24/07/2023	31	39	1.10.1.55	P1 40M2/A	07/2023
Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência	
A20E184481	1.901	1.874	27	(SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

ÁGUA

141,05

Consumos anteriores (M3)

06/2023 30  
05/2023 38  
04/2023 25  
03/2023 23  
02/2023 65  
01/2023 63  
12/2022 71  
11/2022 62  
10/2022 119  
09/2022 181  
08/2022 85  
07/2022 152

Total (R\$)

141,05

8260000001-6 41050632202-4 30818028610-3 63009794160-7

Mensagens

EVITE FALTA DE ÁGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.  
SOBRE FATURAS DE ÁGUA AS RECLAMACOES  
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO  
PLANTAO RELIGACAO: (65) 99611-5932.

URBANA

PH |TURBIDEZ |COR APAR.|FLUORETO |CLORO |COLIF  
9,3 9,3 0,09 0,09 0,07 0,07 0,00 0,00 0,23 0,23 AUS AUS



DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36

(65) 3382-5147

09/08/2023 15:27:18

WEB

8260000001-6 41050632202-4 30818028610-3 63009794160-7



UC: 9.794.160

Vencimento: 18/08/2023

Valor(R\$): 141,05

Documento: 2.861.063





DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36

09/08/2023 15:27:18

WEB

Documento:

2.861.063

(65) 3382-5147

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

Vencimento

9.794.160

18/08/2023

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

7519 - R. GOIANIA, 752 NE Q: 37 L: 4, NOSSA SENHORA APARECIDA;78.360-000

Data da leitura 24/07/2023	Dias faturados 31	Média de consumo 39	Localização 1.10.1.55	Categoria P1 40M2/A	Referência 07/2023
Hidrômetro A20E184481	Leitura atual 1.901	Leitura anterior 1.874	Consumo calculado 27	Ocorrência (SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

ÁGUA 141,05

Consumos anteriores (M3)

06/2023 30  
05/2023 38  
04/2023 25  
03/2023 23  
02/2023 65  
01/2023 63  
12/2022 71  
11/2022 62  
10/2022 119  
09/2022 181  
08/2022 85  
07/2022 152

Total (R\$)

141,05

8260000001-6 41050632202-4 30818028610-3 63009794160-7

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.  
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACOES  
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO  
PLANTAO RELIGACAO: (65) 99611-5932.

URBANA

PH |TURBIDEZ |COR APAR. |FLUORETO |CLORO |COLIF  
9,3 9,3 0,09 0,09 0,07 0,07 0,00 0,00 0,23 0,23 AUS AUS



DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36

09/08/2023 15:27:18

WEB

(65) 3382-5147

8260000001-6 41050632202-4 30818028610-3 63009794160-7



UC: 9.794.160

Vencimento: 18/08/2023

Valor(R\$): 141,05

Documento: 2.861.063

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:29

## Contas de Consumo

**Solicitante:** MARIA  
**Cooperativa Origem:** 0804  
**Conta Origem:** 26773-1  
**Número de Controle:** 1944824675  
**Tipo de Pagamento:** Saneamento  
**Nome da Empresa:** DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR  
**Código de Barras:** 826000000016410506322024308180286103630097941607  
**Data do Pagamento:** 18/08/2023  
**Hora do Pagamento:** 10:40  
**Valor Total (R\$):** 141,05  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 64EE.6ABC.A364.7B8D.B82B.7645.F985.F0A3

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 18/08/2023 11:28:29

## Contas de Consumo

**Solicitante:** MARIA  
**Cooperativa Origem:** 0804  
**Conta Origem:** 26773-1  
**Número de Controle:** 1944824675  
**Tipo de Pagamento:** Saneamento  
**Nome da Empresa:** DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR  
**Código de Barras:** 826000000016410506322024308180286103630097941607  
**Data do Pagamento:** 18/08/2023  
**Hora do Pagamento:** 10:40  
**Valor Total (R\$):** 141,05  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 64EE.6ABC.A364.7B8D.B82B.7645.F985.F0A3

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.


Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220


Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525




**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  
**202300000000181**



**Dados do Prestador**  
VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR  
CHAVEIRO CAMPO NOVO  
**CPF/CNPJ:** 41.612.398/0001-02  
**Inscrição Municipal:** 3640  
**Inscrição Estadual:**  
**End.:** RUA: SÃO PAULO, Nº 614 NE, CENTRO  
**Cidade:** CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
**Telefone:** 6592892523  
**Complemento:** QUADRA42 LOTE 13  
**Email:** CHEVEIROCAMPONOVO@HOTMAIL.CO

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/08/2023 16:31 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade PR2ABSFHD Série da Nota Fiscal	
---	---	--	---

**Dados do Tomador de Serviço**

<b>CNPJ/CPF</b> 09.644.522/0001-09	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
<b>Endereço</b> RUA GOIANIA	<b>Número</b> 751	<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b> NOSSA SENHORA APARECIDA
<b>CEP</b> 78.360-000	<b>Cidade</b> CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	<b>UF</b> MT	<b>Telefone</b> 65999879930
<b>Email</b> reviverassociacaocnp@gmail.com			

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	ABERTURA E TROCA	80,0000	80,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 80,00

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

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
24.01 - Serviços de chapeiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.	0,00	24	9529-1/02

Valor Total dos Serviços	R\$ 80,00
Base de Cálculo	R\$ 80,00
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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 80,00


**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 14.76( 18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA	Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/08/2023	Código de Autenticidade PR2ABSFHD	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000181</b>
Recebi(emos) de VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR 41.612.398/0001-02, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> / / Data _____ Nome e Número do CPF do Tomador _____			

*[Handwritten signature]*





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 80,00

Realizado em: 18/08/2023 - 17:45:55

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CHAVEIRO CAMPO NOVO

CNPJ do destinatário: 41.612.398/0001-02

Instituição do destinatário: CORA SCD S.A.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 2560251-0

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: E32995755202308182045370oCwWXo50

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.8204.5370.oCwW.Xo50

Número de Controle: 10100981979

Emitido em: 18/08/2023 - 17:45:58

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 80,00

Realizado em: 18/08/2023 - 17:45:55

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CHAVEIRO CAMPO NOVO

CNPJ do destinatário: 41.612.398/0001-02

Instituição do destinatário: CORA SCD S.A.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 2560251-0

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: E32995755202308182045370oCwWXo50

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3081.8204.5370.oCwW.Xo50

Número de Controle: 10100981979

Emitido em: 18/08/2023 - 17:45:58

\* 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



RECIBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 190065

SÉRIE: 1



**Campo Novo Comercial Ltda**  
  
AV BRASIL, 1153 - NE  
  
CENTRO, 78360-000  
  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
  
Saída: 1  
Entrada: 2  

1

  
Nº 190065  
SÉRIE: 1  
  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1900 6513 0989 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230064221075

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
21/08/2023 15:02:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO  
21/08/2023 15:01:28 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 199,65 21/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,46	1,78	,00	,00	199,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				199,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	0,230	27,59	6,35	6,350	1,08	,00	17,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	0,710	5,79	4,11	4,110	,70	,00	17,000	,00
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	0,880	7,99	7,03	0,000	,00	,00	,000	,00
7748	TEMP SABOR AMI S/PIMENTA 1KG	21039021	060	5405	UN	1,000	21,59	21,59	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,016	15,98	80,16	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,032	15,98	80,41	0,000	,00	,00	,000	,00


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 309, Planilha Venda: 19406683  
- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO



RECIBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 190065  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Campo Novo Comercial Ltda**  
  
AV BRASIL, 1153 - NE  
  
CENTRO, 78360-000  
  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
  
Saída: 1  
Entrada: 2  

1

  
Nº 190065  
SÉRIE: 1  
  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1900 6513 0989 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230064221075

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
21/08/2023 15:02:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST, TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO  
21/08/2023 15:01:28 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA  
#1º: 199,65 21/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,46	1,78	,00	,00	199,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00	,00	,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				199,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	0,230	27,59	6,35	6,350	1,08	,00	17,000
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	0,710	5,79	4,11	4,110	,70	,00	17,000
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	0,880	7,99	7,03	0,000	,00	,00	,000
7748	TEMP SABOR AMI S/PIMENTA 1KG	21039021	060	5405	UN	1,000	21,59	21,59	0,000	,00	,00	,000
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,016	15,98	80,16	0,000	,00	,00	,000
178010	CB MOIDA KG	02013000	080	5405	KG	5,032	15,98	80,41	0,000	,00	,00	,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 308, Planilha Venda: 19406683  
- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO  


## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 199,65

Realizado em: 21/08/2023 - 16:01:36

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230821190110mLMjShvMI

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003IQXYH4FQ1UKXTW0YTXW9M

Valor original: R\$ 199,65

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.1190.110m.LMjS.hvMI

Número de Controle: 10106212759

Emitido em: 21/08/2023 - 16:01:42

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized representation of the letters 'B' and 'M'.



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 199,65

Realizado em: 21/08/2023 - 16:01:36

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230821190110mLMjShvMI

Dados gerais:

Identificador: SE000000000003IQXYH4FQ1UKXTW0YTXW9M

Valor original: R\$ 199,65

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.1190.110m.LMjS.hvMI

Número de Controle: 10106212759

Emitido em: 21/08/2023 - 16:01:42

\* 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



 <p><b>L A GRAZIOLA EIRELI ME</b> AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES - CENTRO 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT (65) 9987-0958 nfe@solarsistemas.com.br</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.003.139</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 5123 0828 0093 8100 0199 5500 1000 0031 3916 1930 4507</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUTO TRIBUTADO</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>151230064089559 21/08/2023 09:49:51</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>136915906</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>28.009.381/0001-99</b>	

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG</b>			CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>R GOIANIA</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>NOSSA SRA APARECIDA</b>	CEP <b>78360-000</b>
MUNICÍPIO <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>		UF <b>MT</b>	FONE / FAX <b>(65) 9987-9930</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA <b>09:49:50</b>

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>200,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>200,00</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00035	SALGADOS - 00035	19059090	041	5101	UN	10	20,00	200,00	0,00	0,00	



## DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>VENDEDOR- SOLAR</b></p> <p>PROCON MT Av Historiador Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014 Trib aprox R\$- 26,90 Federal e 9,88 Estadual Fonte- IBPT 17.2.A</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por - Solar Data Software 65-3382-4105 / 65-9 9802-3245 ou contato@solardatasoftware.com.br

Gerado em 21/08/2023 às 09:50:03

<p>RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.139. EMISSÃO: 21/08/2023 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT</p>		<p><b>NF-e</b> <b>000.003.139</b> <b>SÉRIE 1</b></p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>L A GRAZIOLA EIRELI ME</b> AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES - CENTRO 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT (65) 9987-0958 nfe@solarsistemas.com.br</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.003.139</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 5123 0828 0093 8100 0199 5500 1000 0031 3916 1930 4507</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUTO TRIBUTADO</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>151230064089559 21/08/2023 09:49:51</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>136915906</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>28.009.381/0001-99</b>	

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG</b>		CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>R GOIANIA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>NOSSA SRA APARECIDA</b>	CEP <b>78360-000</b>
MUNICÍPIO <b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	UF <b>MT</b>	FONE / FAX <b>(65) 9987-9930</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>09:49:50</b>

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>200,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>200,00</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00035	SALGADOS - 00035	19059090	041	5101	UN	10	20,00	200,00	0,00	0,00	

## DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>VENDEDOR- SOLAR</b></p> <p>PROCON MT Av Historiador Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014 Trib aprox R\$- 26,90 Federal e 9,88 Estadual Fonte- IBPT 17.2.A</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por - Solar Data Software 65-3382-4105 / 65-9 9802-3245 ou contato@solarsoftware.com.br

Gerado em 21/08/2023 às 09:50:03

<p>RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.139. EMISSÃO: 21/08/2023 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT</p>		<p><b>NF-e</b> <b>000.003.139</b> <b>SÉRIE 1</b></p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 21/08/2023 - 16:11:49

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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: E32995755202308211911207Uzl7VLr2

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.1191.1207.Uzl7.VLr2

Número de Controle: 10106245428

Emitido em: 21/08/2023 - 16:11:55

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "J. T. T. T.", located at the bottom center of the page.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 21/08/2023 - 16:11:49

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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: E32995755202308211911207Uzi7VLr2

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.1191.1207.Uzi7.VLr2

Número de Controle: 10106245428

Emitido em: 21/08/2023 - 16:11:55

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the name "Maria Tibes".



33

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

NF-e  
Nº 190173  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Campo Novo Comercial Ltda**  
AV BRASIL, 1153 - NE  
CENTRO, 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 190173  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1901 7313 1002 3974  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230064476385

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
22/08/2023 10:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
22/08/2023 10:46:37 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 121,01 22/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,30
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 30,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 121,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	4,935	9,99	49,30	0,000	,00	,00	,000	,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	4,055	9,99	40,51	0,000	,00	,00	,000	,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	6,155	9,99	61,49	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,000	VALOR DO ISSQN ,000
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 306, Planilha Venda: 21896660  
- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO  


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

NF-e  
Nº 190173  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Campo Novo Comercial Ltda**  
AV BRASIL, 1153 - NE  
CENTRO, 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 190173  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1901 7313 1002 3974  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230064476385

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
22/08/2023 10:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
22/08/2023 10:46:37 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 121,01 22/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,30
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 30,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 121,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	4,935	9,99	49,30	0,000	,00	,00	,000	,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	4,055	9,99	40,51	0,000	,00	,00	,000	,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	6,155	9,99	61,49	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

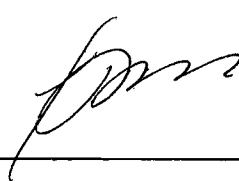
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,000	VALOR DO ISSQN ,000
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 306, Planilha Venda: 21898660

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 121,01

Realizado em: 22/08/2023 - 11:46:36

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230822144619pIU2QepTz

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003NCT8SXEIQBRA2YCX5F6H0

Valor original: R\$ 121,01

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.2144.619p.IU2Q.epTz

Número de Controle: 10107899814

Emitido em: 22/08/2023 - 15:02:11

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Bm", located at the bottom right of the document.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 121,01

Realizado em: 22/08/2023 - 11:46:36

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230822144619pIU2QepTz

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003NCT8SXEIQBRA2YCX5F6H0

Valor original: R\$ 121,01

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.2144.619p.IU2Q.epTz

Número de Controle: 10107899814

Emitido em: 22/08/2023 - 15:02:11

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be "J. M.", located at the bottom right of the document.



RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046247 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 176,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000046247 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP  AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBS.TRIB		5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0462 4710 0349 7959	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
133560678	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		151230064650648
CNPJ / CPF		09.599.590/0001-95	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		22/08/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
(65)9987-9930		MT		22/08/2023	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2023	176,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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		55,89		176,76	
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		176,76	

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN L	12,0000	10,7600	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	REFRI PET GUARANA ANTARCTICA 2L - 6X1	22021000	060	5405	UN L	6,0000	7,9400	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						12,0000	3,9700							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:MARIA JANIELE-Vend:133-MARIA JANIELE-CndPag:A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 25,84 Federal e R\$ 30,05 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB	



RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046247 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 176,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000046247 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0809 5995 9000 0195 5500 1000 0462 4710 0349 7959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65) 3382-3144 multigascnp24hs@hotmail.com		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBS. TRIB		151230064650648			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
133560678		09.599.590/0001-95			


DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09	22/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA	78360-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(65)9987-9930			

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2023	176,76									

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	55,89	176,76
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	176,76

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	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN	12,0000	10,7600	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	REFRI PET GUARANA ANTARCTICA 2L - 6X1	22021000	060	5405	UN	6,0000	7,9400	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					L	12,0000	3,9700							

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: MARIA JANIELE - Vend: 133-MARIA JANIELE - Cnd: Pag: A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 25,84 Federal e R\$ 30,05 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO 

Valor: R\$ 176,76

Realizado em: 22/08/2023 - 15:08:27

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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: E3299575520230822180735ydSgWD4gm

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.2180.735y.dSgW.D4gm

Número de Controle: 10108424639

Emitido em: 22/08/2023 - 15:08:42

\* 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



Valor: R\$ 176,76

Realizado em: 22/08/2023 - 15:08:27

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

Nome do pagador: Associação 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: E3299575520230822180735ydSgWD4gm

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.2180.735y.dSgW.D4gm

Número de Controle: 10108424639

Emitido em: 22/08/2023 - 15:08:42

\* 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



RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005308 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 23/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 554,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005308 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ATHENA PAPELARIA LTDA ME			
 RUA PARANA SALA 1, 943 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-1877			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		5123 0812 0547 5600 0100 5500 1000 0053 0819 0005 7517	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
133912493		151230064768993 23/08/2023 09:10:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		12.054.756/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		23/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECID/	78360-000	23/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		10:09:50

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	204,47	554,90
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	554,90

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	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10262	PLASTICO PARA PASTA CATALOGO MEDIO COM 04 FUROS	39232990	0102	5405	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27176	FITA DUPLA FACE 18MMX2M FIXA FACIL	35069190	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23155	PASTA AZ REGISTRADOR 1440 AZ LL ECONOMIC PR(4)	48203000	0500	5405	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25055	PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO A4 130G PROVA D'AGUA PC50	48114110	0102	5102	PCT	1,0000	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13637	ARQUIVO MORTO FACIL VERMELHO/ POLIBRAS	48191000	0102	5405	UN	15,0000	11,9000	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6954	BARALHO COPAG 139 CADA JG	95051000	0102	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	48025610	0500	5405	UND	2,0000	37,9000	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26170	DISPLAY A4 EM ACRILICO SEM FUNDO COM FITA ACRINIL	39261000	0500	5405	UN	1,0000	32,9000	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15721	FRRE BINGO	48204000	0500	5405	UN	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19540	CADERNO	48202000	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
TRIB. APROX. R\$ 204,47(FED), R\$ 0,00(EST), R\$ 0,00(MUN) Fonte: IBPT/empresometro.com.br PROCON-MT END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 917 - ARAES FONE: (65)3613-8500 CUIABA-MT. CEP: 78008-000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 204,47		

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005308 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 23/08/2023 - DEST./REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 554,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005308 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ATHENA PAPELARIA LTDA ME			
 RUA PARANA SALA 1, 943 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-1877			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		5123 0812 0547 5600 0100 5500 1000 0053 0819 0005 7517	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
133912493		151230064768993 23/08/2023 09:10:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		12.054.756/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO		
NOME / RAZÃO SOCIAL				09.644.522/0001-09	23/08/2023
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECID/	78360-000	23/08/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		10:09:50	

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	204,47	554,90
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	554,90

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		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10262	PLASTICO PARA PASTA CATALOGO MEDIO COM 04 FUROS	39232990	0102	5405	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27176	FITA DUPLA FACE 18MMX2M FIXA FACIL	35069190	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23155	PASTA AZ REGISTRADOR 1440 AZ LL ECONOMIC PR(4)	48203000	0500	5405	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25055	PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO A4 130G PROVA DAGUA PC50	48114110	0102	5102	PCT	1,0000	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13637	ARQUIVO MORTO FACIL VERMELHO/ POLIBRAS	48191000	0102	5405	UN	15,0000	11,9000	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6954	BARALHO COPAG 139 CADA JG	95051000	0102	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	48025610	0500	5405	UND	2,0000	37,9000	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26170	DISPLAY A4 EM ACRILICO SEM FUNDO COM FITA ACRINIL	39261000	0500	5405	UN	1,0000	32,9000	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15721	FRRE BINGO	48204000	0500	5405	UN	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19540	CADERNO	48202000	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
TRIB. APROX. R\$ 204,47(FED), R\$ 0,00(EST), R\$ 0,00(MUN) Fonte: IBPT/empresometro.com.br	
PROCON-MT END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 917 - ARAES FONE: (65)3613-8500 CUIABA-MT. CEP: 78008-000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 204,47	
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2023 10:10:24 - NFE-MARCEL	



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 554,90

Realizado em: 23/08/2023 - 10:45:04

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATHENA PAPELARIA LTDA ME

CNPJ do destinatário: 12.054.756/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 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: E3299575520230823134440cJZ198fQN

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.3134.440cJZ19.8fQN

Número de Controle: 10109942372

Emitido em: 23/08/2023 - 10:45:21

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Bm", located in the bottom right corner of the document.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 554,90

Realizado em: 23/08/2023 - 10:45:04

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATHENA PAPELARIA LTDA ME

CNPJ do destinatário: 12.054.756/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 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: E3299575520230823134440cJZ198fQN

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.3134.440cJZ19.8fQN

Número de Controle: 10109942372

Emitido em: 23/08/2023 - 10:45:21

\* 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



RECEBEMOS DE RODRIGUES E ASSIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000135137 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 24/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 90,87		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000135137 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
 a cor que casa com você Avenida Brasil, nº 226-NE, Centro Campo Novo do Parecis - MT (65)3382-3191 Tintas Automotiva Industrial e Imobiliária			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 0811 1995 8200 0101 5500 1000 1351 3710 0637 2520	
VENDA DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133782816		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230065129784	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 11.199.582/0001-01	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09	24/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GOIANIA, 752NE		NOSSA SRA. APARECIDA	78360-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(65)9987-9930			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2023	90,87									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,01	11,57	0,00	0,00	23,04	113,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,71	0,00	0,00	90,87

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005158	TINGIDOR RESITOK PRETO 50 ML	32041700	060	5405	UN	4,0000	7,1421	28,57	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000693	CABO GARFO ROLO GAIOLA 400/23SR CM	73269090	000	5102	UN	1,0000	15,1956	15,20	3,04	12,16	2,07	0,00	17,00	0,00
004757	FITA CREPE USO GERAL BRANCA TAPEFIX 423 48X50	48114110	500	5102	RL	1,0000	16,1679	16,17	3,23	12,94	2,20	0,00	17,00	0,00
000688	PINCEL 395 1.1/2"	96034090	000	5102	UN	1,0000	8,6789	8,68	1,74	6,94	1,18	0,00	17,00	0,00
000297	LIXA D'AGUA T-277 / T245 80	68052000	000	5102	UN	10,0000	3,0617	30,62	6,12	24,50	4,17	0,00	17,00	0,00
000690	PINCEL 395 2.1/2"	96034090	000	5102	UN	1,0000	14,3402	14,34	2,87	11,47	1,95	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA SUJEITO AO REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ANEXO X RICMS MT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESA NORMAL Oper:CAIXA-Vend:006-FABIO-Cnd:Pag:PIX - SICREDI S Trib aprox. R\$ 12,86 Federal e R\$ 10,18 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fr7	

RECEBEMOS DE RODRIGUES E ASSIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 24/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 90,87

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000135137

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



a cor que casa com você

Avenida Brasil, nº 236-NE, Centro  
Campo Novo do Parecis - MT (65)3382-3191 Tintas Automotivo Industrial e Imobiliária

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000135137 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5123 0811 1995 8200 0101 5500 1000 1351 3710 0637 2520

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230065129784

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133782816

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.199.582/0001-01

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

24/08/2023

ENDEREÇO

RUA GOLANIA, 752NE

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SRA. APARECIDA

CEP

78360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/08/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

PHONE / FAX

(65)9987-9930

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2023	90,87									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,01	11,57	0,00	0,00	23,04	113,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,71	0,00	0,00	90,87

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
005158	TINGIDOR RESITOK PRETO 50 ML	32041700	060	5405	UN	4,0000	7,1421	28,57	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000893	CABO GARFO ROLO GAIOLA 400/23SR CM	73269090	000	5102	UN	1,0000	15,1956	15,20	3,04	12,16	2,07	0,00	17,00	0,00
004757	FITA CREPE USO GERAL BRANCA TAPEFIX 423 48X50	48114110	500	5102	RL	1,0000	16,1679	16,17	3,23	12,94	2,20	0,00	17,00	0,00
000688	PINCEL 395 1.1/2"	96034090	000	5102	UN	1,0000	8,6789	8,68	1,74	6,94	1,18	0,00	17,00	0,00
000297	LIXA D'AGUA T-277 / T245 80	68052000	000	5102	UN	10,0000	3,0617	30,62	6,12	24,50	4,17	0,00	17,00	0,00
000690	PINCEL 395 2.1/2"	96034090	000	5102	UN	1,0000	14,3402	14,34	2,87	11,47	1,95	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA SUJEITO AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ANEXO X RICMS MT


DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESA NORMAL.

Oper:CAIXA-Vend:006-FABIO-Cnd:Pag:PIX - SICREDI

S

Trib aprox. R\$ 12,86 Federal e R\$ 10,18 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fz7

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 90,87

Realizado em: 24/08/2023 - 10:39:20

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CASA COR TINTAS

CNPJ do destinatário: 11.199.582/0001-01

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59031-2

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: E3299575520230824133909cCIGnOYsP

Dados gerais:

Identificador: HM5CCNJKOLCZVY033264371692884334512

Valor original: R\$ 90,87

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.4133.909c.CIGn.OYsP

Número de Controle: 10112073854

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:55

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 90,87

Realizado em: 24/08/2023 - 10:39:20

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CASA COR TINTAS

CNPJ do destinatário: 11.199.582/0001-01

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59031-2

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: E3299575520230824133909cClGnOYsP

Dados gerais:

Identificador: HM5CCNJKOLCZVY033264371692884334512

Valor original: R\$ 90,87

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.4133.909c.ClGn.OYsP

Número de Controle: 10112073854

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:55

\* 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

RECEBEMOS DE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000288 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 25/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R - VALOR TOTAL: R\$ 231,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000288 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA AV MINAS GERAIS, 1008 QUADRA 35 LOTE 01 - JARDIM OLENKA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)98417-5468 - FAX: (65)3382-3802 finanaceiroptintas@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 0845 6951 2000 0199 5500 1000 0002 8810 0019 5449	
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139280731		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230065568934	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 45.695.120/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R		09.644.522/0001-09		25/08/2023	
ENDEREÇO R-GOIANIA, 752 NE		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA		CEP 78360-000	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		FONE / FAX (65)99987-9930		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	


Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2023	231,84									

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	31,19	282,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,54	0,00	0,00	231,84


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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
002740	PINTASEDA STANDARD BRANCO NEVE 16LT	32091010	0500	5403	B16	1,000	272,8800	49,12	223,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000369	CORANTE LIQ. PRETO 50ML 12.	32041700	0500	5403	UN	1,000	9,5000	1,42	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:ROMARIO-Vend:018-ROMARIO RUELA-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R\$ 31,19 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fr7	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000288 SÉRIE 001
EMISSION: 25/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R - VALOR TOTAL: R\$ 231,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000288 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0845 6951 2000 0199 5500 1000 0002 8810 0019 5449 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA AV MINAS GERAIS, 1008 QUADRA 35 LOTE 01 - JARDIM OLENKA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)98417-5468 - FAX: (65)3382-3802 finanaceiroptintas@gmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		151230065568934			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
139280731		45.695.120/0001-99			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R		09.644.522/0001-09		25/08/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R-GOIANIA, 752 NE		NOSSA SENHORA		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX					
(65)99987-9930					


Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2023	231,84									

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	31,19	282,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,54	0,00	0,00	231,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
002740	PINTASEDA STANDARD BRANCO NEVE 16LT	32091010	0500	5403	B16	1,000	272,8800	49,12	223,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000369	CORANTE LIQ. PRETO 50ML 12.	32041700	0500	5403	UN	1,000	9,5000	1,42	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:ROMARIO-Vend:018-ROMARIO RUELA-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R\$ 31,19 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fr7	RESERVADO AO FISCO 
--	---

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 231,84

Realizado em: 25/08/2023 - 14:58:11

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PARECIS TINTAS

CNPJ do destinatário: 45.695.120/0001-99

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 38696-0

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: E3299575520230825175741tZqHGYN9H

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5175.741t.ZqHG.Yn9H

Número de Controle: 10114980897

Emitido em: 25/08/2023 - 14:58:15

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 231,84

Realizado em: 25/08/2023 - 14:58:11

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PARECIS TINTAS

CNPJ do destinatário: 45.695.120/0001-99

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 38696-0

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: E3299575520230825175741tZqHGYn9H

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.5175.741t.ZqHG.Yn9H

Número de Controle: 10114980897

Emitido em: 25/08/2023 - 14:58:15

\* 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





RECEBEMOS DE CASTOR COMERCIO DE MAQUINAS E MOTORES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 365,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R - RUA GOIANIA, 752 - NE NOSSA SENHORA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.012.432  
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CASTOR COMERCIO DE MAQUINAS E MOTORES EIRELI**  
AV. ROTARY INTERNACIONAL, 076  
JARDIM ALVORADA - 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 65999507048

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.432  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 0815 4045 4700 0120 5500 0000 0124 3217 2477 4421

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

151230066155604 - 28/08/2023 14:32:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134725913

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.404.547/0001-20

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

28/08/2023

ENDEREÇO

**RUA GOIANIA, 752 - NE**

BAIRRO / DISTRITO

**NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CAMPO NOVO DO PARECIS**

UF

**MT**

FONE / FAX

65999879930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,54	0,00	365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>(9) Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29687	MANGUEIRA DE ALTA PRESSAO DN 6, 7 M, MAL	39173300	2500	5405	PC	1,0000	285,0000	285,00	0,00	0,00		0,00	
6788	PROTETOR MANG.LAVADORA RE	84249090	0500	5405	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda N : 051726 Vendedor: Thata - Trib. Aprox. R\$: 23,54 Federal 0,00 Estadual - Fonte: IBPT Email do  
Destinatário: reviverassociacaoacnp@gmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 23,54

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 365,00

Realizado em: 28/08/2023 - 15:32:22

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: JOEL DE CASTRO ALVES

CNPJ do destinatário: 15.404.547/0001-20

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 17349-5

Nome do pagador: Associação 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: E3299575520230828183157lMeLunuku

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.8183.157l.MeLu.nuku

Número de Controle: 10120120762

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:17

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 365,00

Realizado em: 28/08/2023 - 15:32:22

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: JOEL DE CASTRO ALVES

CNPJ do destinatário: 15.404.547/0001-20

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 17349-5

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: E3299575520230828183157lMeLunuku

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.8183.157l.MeLu.nuku

Número de Controle: 10120120762

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:17

\* 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






39

RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 191023  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2


1

Nº 191023

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1910 2313 1137 1043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230066443542

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
29/08/2023 10:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
29/08/2023 10:41:41 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 433,05 29/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,97	9,17	,00	,00	465,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		32,28	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				433,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	4,215	8,59	36,21	0,000	,00	,00	,000	,00
90474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	4,380	8,59	37,62	0,000	,00	,00	,000	,00
90474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	5,465	8,59	46,94	0,000	,00	,00	,000	,00
90474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	3,615	8,59	31,05	0,000	,00	,00	,000	,00
83336	ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LIMP PESADA LV4 PG3	68053090	060	5405	UN	2,000	7,99	15,98	0,000	,00	,00	,000	,00
42430	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	4,000	60,89	243,56	0,000	,00	,00	,000	,00
080922	INSET RAID PROT ELET REFIL 30 NOITES 21,9ML	38089119	000	5102	UN	3,000	17,99	53,97	53,970	9,17	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda

- CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000

- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 307, Planilha Venda: 15373046

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE 3-CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 191023

SÉRIE: 1



Campo Novo Comercial Ltda  
AV BRASIL, 1153 - NE  
CENTRO, 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

1

Nº 191023

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1910 2313 1137 1043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230066443542

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
29/08/2023 10:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
29/08/2023 10:41:41 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 433,05 29/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,97	9,17	,00	,00	465,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		32,28	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				433,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00474	MEXURICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	4,215	8,59	36,21	0,000	,00	,00	,000	,00
00474	MEXURICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	4,380	8,59	37,62	0,000	,00	,00	,000	,00
00474	MEXURICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	5,465	8,59	46,94	0,000	,00	,00	,000	,00
00474	MEXURICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	3,615	8,59	31,05	0,000	,00	,00	,000	,00
83336	ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LIMP PESADA LV4 PG3	88053090	060	5405	UN	2,000	7,99	15,98	0,000	,00	,00	,000	,00
12130	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	4,000	60,89	243,56	0,000	,00	,00	,000	,00
00002	INSET RAID PROT ELET REFIL 30 NOTES 21,9ML	38089119	000	5102	UN	3,000	17,99	53,97	53,970	9,17	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
,000

VALOR DO ISSQN  
,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 307, Planilha Venda: 15373046

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 433,05

Realizado em: 29/08/2023 - 11:41:46

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230829144125uU17hHNaS

Dados gerais:

Identificador: SE000000000035I9AWTOK802TXKKV6N2TU

Valor original: R\$ 433,05

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.9144.125u.U17h.HNaS

Número de Controle: 10121645030

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:02

\* 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

# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 433,05

Realizado em: 29/08/2023 - 11:41:46

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230829144125uU17hHNaS

## Dados gerais:

Identificador: SE000000000035I9AWTOK802TXKKV6N2TU

Valor original: R\$ 433,05

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.9144.125u.U17h.HNaS

Número de Controle: 10121645030

Emitido em: 30/08/2023 - 09:34:02

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.

RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 191074

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2

1

Nº 191074

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1910 7413 1146 4725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230066569452

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

29/08/2023 15:40:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

29/08/2023 15:39:29 -04:00

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

65999879930

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 504,98 29/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

,00

VALOR ICMS

,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

504,98

VALOR DO FRETE

,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

,00

VALOR DO IPI

,00

VALOR TOTAL DA NOTA

504,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,218	35,90	151,43	0,000	,00	,00	,000	,00
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,640	35,90	166,58	0,000	,00	,00	,000	,00
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	5,208	35,90	186,97	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

,000

VALOR DO ISSQN

,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 308, Planilha Venda: 15881707

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 191074

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2

1

Nº 191074

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0831 0356 4800 0127 5500 1000 1910 7413 1146 4725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230066569452

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

29/08/2023 15:40:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

29/08/2023 15:39:29 -04:00

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

65999879930

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 504,98 29/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

,00

VALOR ICMS

,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

504,98

VALOR DO FRETE

,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

,00

VALOR DO IPI

,00

VALOR TOTAL DA NOTA

504,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,218	35,90	151,43	0,000	,00	,00	,000	,00
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,640	35,90	166,58	0,000	,00	,00	,000	,00
32950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	5,208	35,90	186,97	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

,000

VALOR DO ISSQN

,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 308, Planilha Venda: 15881707

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 504,98

Realizado em: 29/08/2023 - 16:39:28

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230829193906tn2eid56S

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003LXP8MDBY3AJW24W1SNQ7R

Valor original: R\$ 504,98

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.9193.906t.n2ei.d56S

Número de Controle: 10122374297

Emitido em: 30/08/2023 - 09:33:51

\* 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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 504,98

Realizado em: 29/08/2023 - 16:39:28

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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: E3299575520230829193906tn2eid56S

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003LXP8MDBY3AJW24W1SNQ7R

Valor original: R\$ 504,98

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3082.9193.906tn2ei.d56S

Número de Controle: 10122374297

Emitido em: 30/08/2023 - 09:33:51

\* 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



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

Número do RPS <b>4236</b>	Número da Nota <b>202300000000853</b>
Data da Emissão da Nota <b>30/08/2023 09:53:14</b>	
Data do fato gerador <b>30/08/2023 09:54:53</b>	
Código de Verificação <b>V8IGB9JC7</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **09.307.400/0001-19** Inscrição Municipal: **4281** Telefone: **(65) 33821225**  
Nome/Razão Social: **CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Rua Goiás** Número: **614** Bairro: **Centro** CEP: **78360-000**  
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** UF: **MT**  
E-mail: **controller@controllermt.com.br** Site: **www.controllermt.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **09.644.522/0001-09** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R**  
Endereço: **Rua Goiania** Número: **752** Bairro: **Nsa Sra Apda** CEP: **78360-000**  
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** País: **BRASIL** UF: **MT**  
E-mail: **reviverassociacaocnp@gmail.com** Telefone: **(65) 99879930**

**FATURA**

parcela: 1 - Vencimento: 10/09/2023 - Valor: R\$ 750,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Honorarios Contabeis	750,00	1,00	750,00	0,00	0,00	0,00

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,00</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00</b>	

Código do serviço:

17.18 / Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 0,00	Alíquota(%) 0,00	Valor ISS(R\$) 0,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00
---------------------------------	------------------------------	---------------------	------------------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

COMPETÊNCIA: 08/2023

EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPTTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

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

Número do RPS	4236	Número da Nota	202300000000853
Data da Emissão da Nota	30/08/2023 09:53:14		
Data do fato gerador	30/08/2023 09:54:53		
Código de Verificação	V8IGB9JC7		

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 09.307.400/0001-19 Inscrição Municipal: 4281 Telefone: (65) 33821225  
Nome/Razão Social: CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA Inscrição Estadual:  
Endereço: Rua Goiás Número: 614 Bairro: Centro CEP: 78360-000  
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS UF: MT  
E-mail: controller@controllermt.com.br Site: www.controllermt.com.br

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R  
Endereço: Rua Goiania Número: 752 Bairro: Nsa Sra Apda CEP: 78360-000  
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS País: BRASIL UF: MT  
E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com Telefone: (65) 99879930

#### FATURA

parcela: 1 - Vencimento: 10/09/2023 - Valor: R\$ 750,00

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Honorarios Contabeis	750,00	1,00	750,00	0,00	0,00	0,00

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00	

Código do serviço:

17.18 / Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 08/2023

EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38 Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00 Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38 CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 30/08/2023 - 11:36:28

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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: E32995755202308301436029BGUFybCC

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3083.0143.6029.BGUF.ybCC

Número de Controle: 10123732737

Emitido em: 31/08/2023 - 09:54:00

\* 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





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 30/08/2023 - 11:36:28

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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: E32995755202308301436029BGUFybCC

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3083.0143.6029.BGUF.ybCC

Número de Controle: 10123732737

Emitido em: 31/08/2023 - 09:54:00

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the letters "Bm".

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO I</b>
		<b>TERMO DE FOMENTO</b>

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: <b>MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>			CNPJ nº <b>24.772.287/0001-36</b>
Órgão/Entidade Conveniente <b>ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</b>			CNPJ nº <b>09.644.522/0001-09</b>
Endereço: <b>Rua Goiânia, 752 - NE</b>		Cidade: <b>Campo Novo do Parecis</b>	U.F. <b>MT</b>
CEP. <b>78.360-000</b>	DDD/Telefone <b>65 9.9212-2051</b>	FAX	E.A.
Conta Corrente <b>26773-1</b>	Banco <b>748</b>	Agência <b>0804</b>	Praça de Pagamento <b>Campo Novo do Parecis</b>
Nome do Responsável <b>GEORACI SANTANA DE BRUM</b>			CPF: <b>868.309.021-34</b>
C.I./Órgão Expedidor <b>8003260141 SSP RS</b>	Cargo: <b>Presidente</b>	Função .....	Matrícula .....
Endereço: <b>Rua Cerejeira, Quadra 32, Lote 02, Bairro Alvorada</b>			C.E.P. <b>78.360-000</b>

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b> <b>VIVER A MELHOR IDADE</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b> FEV/2023	<b>Término</b> DEZ/2023
<b>Identificação do Objeto</b> Repasse de Recursos Financeiros para: manutenções estruturais (remoção do vinil antigo da piscina, remoção do corrimão em aço galvanizado, levantamento do nível do fundo da piscina, com a instalação de vinil novo e de corrimão em aço galvanizado para deixá-la apta para a realização de atividades de hidroginástica com mais segurança), custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades disponibilizadas aos Idosos do Município de Campo Novo do Parecis – MT. Tendo como objetivo fomentar o trabalho social, garantir um espaço para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo; Assegurar espaços de encontros para idosos, promovendo a convivência entre o grupo e a comunidade; Propiciar vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais.		
<b>Justificativa da Proposição:</b> É de suma importância a parceria com o poder público para o êxito do desenvolvimento das ações com um serviço de qualidade, em vista do alto custo com os reparos prediais e de todos os itens necessários para a manutenção da sede e custeio das atividades, com intuito de resgatar a valorização do papel social dos idosos, seus saberes e experiências através de atividades que possibilitem a melhoria da qualidade de vida dos mesmos contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.		

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO I</b>
		<b>TERMO DE FOMENTO</b>

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: <b>MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>			CNPJ nº <b>24.772.287/0001-36</b>
Órgão/Entidade Conveniente <b>ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</b>			CNPJ nº <b>09.644.522/0001-09</b>
Endereço: <b>Rua Golânia, 752 - NE</b>		Cidade: <b>Campo Novo do Parecis</b>	U.F. <b>MT</b>
CEP. <b>78.360-000</b>	DDD/Telefone <b>65 9.9212-2051</b>	FAX	E.A.
Conta Corrente <b>26773-1</b>	Banco <b>748</b>	Agência <b>0804</b>	Praça de Pagamento <b>Campo Novo do Parecis</b>
Nome do Responsável <b>GEORACI SANTANA DE BRUM</b>			CPF: <b>868.309.021-34</b>
C.I./Órgão Expedidor <b>8003260141 SSP RS</b>	Cargo: <b>Presidente</b>	Função <b>.....</b>	Matrícula <b>.....</b>
Endereço: <b>Rua Cerejeira, Quadra 32, Lote 02, Bairro Alvorada</b>			C.E.P. <b>78.360-000</b>

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b> <b>VIVER A MELHOR IDADE</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b> <b>FEV/2023</b>	<b>Término</b> <b>DEZ/2023</b>
<b>Identificação do Objeto</b> Repasse de Recursos Financeiros para: manutenções estruturais (remoção do vinil antigo da piscina, remoção do corrimão em aço galvanizado, levantamento do nível do fundo da piscina, com a instalação de vinil novo e de corrimão em aço galvanizado para deixá-la apta para a realização de atividades de hidroginástica com mais segurança), custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades disponibilizadas aos Idosos do Município de Campo Novo do Parecis – MT. Tendo como objetivo fomentar o trabalho social, garantir um espaço para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo; Assegurar espaços de encontros para idosos, promovendo a convivência entre o grupo e a comunidade; Propiciar vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais.		
<b>Justificativa da Proposição:</b> É de suma importância a parceria com o poder público para o êxito do desenvolvimento das ações com um serviço de qualidade, em vista do alto custo com os reparos prediais e de todos os itens necessários para a manutenção da sede e custeio das atividades, com intuito de resgatar a valorização do papel social dos idosos, seus saberes e experiências através de atividades que possibilitem a melhoria da qualidade de vida dos mesmos contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.		

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reparos prediais;</li><li>• Aquisição de materiais de higiene e limpeza;</li><li>• Aquisição de materiais de expediente;</li><li>• Aquisição de materiais para limpeza de piscina;</li><li>• Serviços de manutenção predial;</li><li>• Custeio de água/luz/telefone/alarme/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscina/serviço de limpeza do prédio/professor de hidroginástica/professor de dança sênior/serviço de coordenação/serviço administrativo;</li><li>• Custeio de taxas, impostos e contribuições,</li></ul>		01	FEV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	FEV/2023	DEZ/2023

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reparos prediais;</li><li>• Aquisição de materiais de higiene e limpeza;</li><li>• Aquisição de materiais de expediente;</li><li>• Aquisição de materiais para limpeza de piscina;</li><li>• Serviços de manutenção predial;</li><li>• Custeio de água/luz/telefone/alarme/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscina/serviço de limpeza do prédio/professor de hidroginástica/professor de dança sênior/serviço de coordenação/serviço administrativo;</li><li>• Custeio de taxas, impostos e contribuições,</li></ul>		01	FEV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	FEV/2023	DEZ/2023



# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

## 4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 226.280,00	R\$ 226.280,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 39.720,00	R\$ 39.720,00	
	Reparos de Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 94.000,00	R\$ 94.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 360.000,00		

## 5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

### CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	127.691,90	17.595,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	21.695,95	41.144,55	21.695,95	21.695,95	21.695,95	

### CONVENENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Mais uma vez, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto, na certeza que assim estará à contribuir para que nosso espaço seja de liberdade para o idoso, onde terá acolhimento e satisfação nas atividades oferecidas, atividades essas que necessitam portanto, de ações governamentais voltadas para a fomentar o trabalho aqui exercido. Deixando claro a importância do poder público para o desenvolvimento dessas ações, possibilitando vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais;

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

## 4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 226.280,00	R\$ 226.280,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 39.720,00	R\$ 39.720,00	
	Reparos de Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 94.000,00	R\$ 94.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 360.000,00		

## 5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

### CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	127.691,90	17.595,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	21.695,95	41.144,55	21.695,95	21.695,95	21.695,95	

### CONVENENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Mais uma vez, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto, na certeza que assim estará à contribuir para que nosso espaço seja de liberdade para o idoso, onde terá acolhimento e satisfação nas atividades oferecidas, atividades essas que necessitam portanto, de ações governamentais voltadas para a fomentar o trabalho aqui exercido. Deixando claro a importância do poder público para o desenvolvimento dessas ações, possibilitando vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais;

**7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Aprovado

Campo Novo do Parecis/MT, aos 24 de Novembro de 2022.

---

**RAFAEL MACHADO**  
Prefeito Municipal  
Concedente

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

---

## 7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Campo Novo do Parecis/MT, aos 24 de Novembro de 2022.

---

**RAFAEL MACHADO**  
Prefeito Municipal  
Concedente