



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

Título

PARECER TÉCNICO E FINANCEIRO

Área Responsável

Comissão Per. de Monitoramento e Avaliação

Parecer nº 10/2023

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

Campo Novo do Parecis, 08 de Dezembro 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 08 de Dezembro de 2023, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **10ª (decima) parcela** do termo abaixo identificado:

- **TERMO DE FOMENTO:** 001/2023
- **CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis - MT
- **CONVENIENTE:** 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.

Karoline Rodrigues Coelho
Gestora

Mariane Costa Moreira
Membro

Tabata Enan Cavalcanti Santos Behling
Membro

Andressa Caroliny da Silva Marques
Membro



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

Ofício Nº 47/2023

27 de Novembro de 2023

Reviver
10/11

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 Novembro/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 10/11, recebido na data de 16/11/2023 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 2 PIX INDEVIDO NO DIA 01/11/2023 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 663,49 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 16/11/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO UM PIX 2 VEZES POR ENGANO E ESTORNADO NO MESMO DIA 27/11/2023, NO VALOR DE R\$ 148,50.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO/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 NOVEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 10/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 13/11/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 10/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Hélia mar Zanrosso
HÉLIA MAR ZANROSSO
PRESIDENTE

Amaral
Anelise do Amaral
Assessora de Apoio Administrativo
Portaria Nº 607/2023
27/11/23



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 NOVEMBRO/2023

Parcela 10

**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

HÉLIA MAR ZANROSSO

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

35400870 SSP/MT

CPF

001.204.901-88

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

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

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

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

INÍCIO: 01/11/2023 TÉRMINO: 27/11/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/11/2023 à 27/11/2023

RECEITA (Valor) R\$ 21.795,95

6.DESPESA R\$ 24.075,78

Transferido pela Prefeitura.

21.695,95

Valor das despesas
Executadas

24.075,78

Contrapartida

100,00

SALDO :

1.076,02

Saldo Anterior

3.355,85

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis
27/11/2023

NOME DO EXECUTOR:

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia mar zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
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 DEZEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 89,58, ÁGUA R\$ 139,73, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 104,00, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 8,14, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 86,50, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 0,20, LIMPEZA PISCINA R\$ 112,95, SOM R\$ 99,77, TELEFONIA FIXA/CELULAR R\$ 11,24, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 652,11 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE DEZEMBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: DARF/IMPOSTOS R\$ 423,91 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 423,91 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 565,67 DO SOM, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 199522 E Nº 000000005 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 1.142,57 DE PEQUENAS MANUTENÇÕES, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 202553 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 582,00 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000910 E DE Nº 000000925 REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 759,95 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA O RESTANTE DE PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 022142898 REFERENTE À ENERGIA.
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 430,00 DA AGUA, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000004, REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 344,50 DO GÁS, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000875 E NF 000009734, REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 1.097,31 DAS DARFS PARA O RESTANTE DE PAGAMENTO DE PESSOA FÍSICA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) FÉRIAS E DÉCIMO TERCEIRO.
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 200,00 DO MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000005 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- k) FOI EFETUADO UM PIX 2 VEZES POR ENGANO E ESTORNADO NO MESMO DIA 27/11/2023, NO VALOR DE R\$ 148,50.
- l) FOI EFETUADO 2 PIX INDEVIDO NO DIA 01/11/2023 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 663,49 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 16/11/2023 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
27/11/2023

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia mar zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII
CONVÊNIO Nº
01/2023

☒ PARCIAL ☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/11/2023 à 27/11/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo 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
10	10	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	10	10	10
10	10	Prestação de contas	Parcela	10	10	10

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA Campo Novo do Parecis, 27/11/2023	NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Hélia mar zanrosso</i>
---	---	---

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/11/2023 à 27/11/2023

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
10	10	23.765,78	100,00	310,00	24.075,78	23.765,78	100,00	310,00	24.075,78
TOTAL GERAL		23.765,78	100,00	310,00	24.075,78	23.765,78	100,00	310,00	24.075,78

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 27/11/2023

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO

Presidente

Assinatura:

Hélia mar zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

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

**ANEXO X
CONVÊNIO Nº
01/2023**

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/11/2023 à 27/11/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6.1 - TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CHOB Nº	7.2 - DATA	8 - NAT. DE DESPESA	9 - VALOR
001	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	199522	03/11/2023	10277733255	03/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 701,27
002	MARLI DE PAULA CABRAL DA SILVA	39.832.137/0001-48	NF	000000253	07/11/2023	10291958318	08/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 400,00
003	SUCOS KALLOS LTDA	46.077.295/0001-03	NF	000000875	08/11/2023	10293811388	08/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 196,00
004	VALERIA DE BONA	47.136.959/0001-12	NF	3	16/11/2023	10313574458	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
005	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	3	16/11/2023	10313579183	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
006	EVERSON ALVES DE FARIAS	48.115.986/001-71	NF	10	16/11/2023	10318583464	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 600,00
007	INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITOR. DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000003931	01/11/2023	10313592160	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
008	ANDERSON JACOBI EGGERT	45.000.980/0001-60	NF	1	07/11/2023	10313595840	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.000,00
009	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	RECIBO	1	06/10/2023	10313648768	16/11/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 2.437,19
010	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	16/11/2023	10313654408	16/11/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.008,50
011	GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI	23.103.119/0001-95	NF	2	16/11/2023	10313663527	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
012	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150936009	16/11/2023	2054847116	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 32,81
013	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2909335	23/10/2023	2054810337	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 278,08
014	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	01.909.379/0001-10	BOLETO	2398276	23/10/2023	2054853621	16/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
015	DARF INSS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07162330034611500	17/11/2023	EB7F.C1B8.42E0.1E2D.C17E.0234	16/11/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
016	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07012330034629764	31/10/2023	5E77.6B06.6741.DCB3.FAB9.98AD.4BF3.5C46	16/11/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 20,17
017	ALAOR CASAGRANDE EIRELI	14.470.424/0001-24	NF	87066	16/11/2023	10314242484	16/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 538,40

Helia mar zanveto

018	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	3	16/11/2023	10316784908	17/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
019	SUCOS KALLOS LTDA	46.077.295/0001-03	NF	000000890	14/11/2023	10316791652	17/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 196,00
020	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	2023000000001240	17/11/2023	10318213341	17/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
021	SUCOS KALLOS LTDA	46.077.295/0001-03	NF	000000910	21/11/2023	10327484091	21/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 190,00
022	V F DOS SANTOS	46.065.852/0001-68	NF	000000004	22/11/2023	10330360654	22/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 430,00
023	ENERGISA	03.467.321/0001-99	BOLETO	022142898	22/11/2023	2065435652	23/11/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.759,95
024	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27	NF	202553	27/11/2023	10341322957	27/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.142,57
025	V F DOS SANTOS	46.065.852/0001-68	NF	000000005	27/11/2023	10341457674	27/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 430,00
026	PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	43.498.579/0001-77	NF	0000009734	27/11/2023	10341575660	27/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 148,50
027	SUCOS KALLOS LTDA	46.077.295/0001-03	NF	000000925	27/11/2023	10342127020	27/11/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 392,00
028	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
029	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			09	13/11/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
TOTAL:									R\$ 24.075,78
LOCAL E DATA					Assinatura:				
Campo Novo do Parecis, 27/11/2023					Hélia Mar Zanrosso HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				

**CONVÊNIO Nº
01/2023**

[illegible]



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804
Conta: 26773-1

Extrato (Período de 01/11/2023 a 30/11/2023)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			3.355,85
01/11/2023	PAGAMENTO PIX 37524576000168 JAIRO SCHANTZ EIREL	PIX_DEB	-200,00	3.155,85
01/11/2023	PAGAMENTO PIX 25220634000180 IMPERIAL COMERCIO D	PIX_DEB	-463,49	2.692,36
03/11/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-701,27	1.991,09
08/11/2023	PAGAMENTO PIX 39832137000148 MARLI DE PAULA CABR	PIX_DEB	-400,00	1.591,09
08/11/2023	PAGAMENTO PIX 46077295000103 SUCOS KALLOS	PIX_DEB	-196,00	1.395,09
10/11/2023	CESTÁ DE RELACIONAMENTO		-50,00	1.345,09
13/11/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	1.035,09
16/11/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	303370	21.695,95	22.731,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA	PIX_DEB	-1.500,00	21.231,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	-1.500,00	19.731,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB	-600,00	19.131,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	-436,00	18.695,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 80853978115 Anderson Jacobi Eggert	PIX_DEB	-2.000,00	16.695,04
16/11/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	16.645,04
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-2.437,19	14.207,85
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-1.008,50	13.199,35
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 23103119000195 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB	-3.906,00	9.293,35
16/11/2023	DEBITO CONVENIOS 40432544000147 CLARSP11G	CLARSP11G	-32,81	9.260,54
16/11/2023	DEBITO CONVENIOS 24772287000136 DAE-CNP	DAE-CNP	-278,08	8.982,46
16/11/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	8.832,56
16/11/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-722,44	8.110,12
16/11/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-20,17	8.089,95
16/11/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	663,49	8.753,44
16/11/2023	PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL	PIX_DEB	-538,40	8.215,04
17/11/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB	-1.800,00	6.415,04
17/11/2023	PAGAMENTO PIX 46077295000103 SUCOS KALLOS	PIX_DEB	-196,00	6.219,04
17/11/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB	-750,00	5.469,04
21/11/2023	PAGAMENTO PIX 46077295000103 SUCOS KALLOS	PIX_DEB	-190,00	5.279,04

Helia mar Zamorso

22/11/2023	PAGAMENTO PIX 02275727930 VANICE FONTANA DOS SAN	PIX_DEB	-430,00	22	4.849,04
23/11/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G		-1.759,95	23	3.089,09
27/11/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-1.142,57	24	1.946,52
27/11/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 46065852000168 V F DOS-SAN	CX232805	-430,00	25	1.516,52
27/11/2023	PAGAMENTO PIX 43498579000177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-148,50	26	1.368,02
27/11/2023	PAGAMENTO PIX 43498579000177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	-148,50		1.219,52
27/11/2023	PAGAMENTO PIX 46077295000103 SUCOS KALLOS	PIX_DEB	-392,00	27	827,52
27/11/2023	DEVOLUCAO PIX 43498579000177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_CRED	148,50		976,02
27/11/2023	RECEBIMENTO PIX-09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00		1.076,02

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 1.076,02
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

Sicredi Fone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Helia Mary Zanvesso

RECEBEROS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICARÃO DATA

01

Nº 199522
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
Nº 199522
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 1131 0356 4800 0127 5500 1000 1995 2213 2554 7193

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

VATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e
151230085743241

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
03/11/2023 09:36:04

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
03/11/2023 09:35:14 -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

11º: 701,27 03/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,91	16,47	,00	,00	713,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		12,01	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				701,27

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

PESO LÍQUIDO

QD. 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
6753	FAROFA PRONTA ZAELI MAND PICANHA 500G	19019090	000	5102	UN	3,000	12,59	37,77	37,760	6,42	,00	17,000	,00
6	TOMATE KG	07061000	040	5102	KG	1,090	9,99	10,89	0,000	,00	,00	,000	,00
1159	CF COXA S/COXA MISTER FRANGO KG	02071400	060	5405	KG	1,056	7,99	8,44	0,000	,00	,00	,000	,00
1159	CF COXA S/COXA MISTER FRANGO KG	02071400	060	5405	KG	0,808	7,99	6,46	0,000	,00	,00	,000	,00
1159	CF COXA S/COXA MISTER FRANGO KG	02071400	060	5405	KG	1,046	7,99	8,36	0,000	,00	,00	,000	,00
1159	CF COXA S/COXA MISTER FRANGO KG	02071400	060	5405	KG	0,840	7,99	6,71	0,000	,00	,00	,000	,00
1159	CF COXA S/COXA MISTER FRANGO KG	02071400	060	5405	KG	0,802	7,99	7,21	0,000	,00	,00	,000	,00
8010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,472	18,99	103,91	0,000	,00	,00	,000	,00
8010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,020	18,99	95,33	0,000	,00	,00	,000	,00
8010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	5,066	18,99	96,20	0,000	,00	,00	,000	,00
9871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,200	10,99	112,10	0,000	,00	,00	,000	,00
9871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	9,760	10,99	107,26	0,000	,00	,00	,000	,00
9530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	3,000	11,79	35,37	35,370	6,01	,00	17,000	,00
502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	1,200	8,99	10,79	10,780	1,83	,00	17,000	,00
	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,180	9,99	11,59	0,000	,00	,00	,000	,00
8700	ALHO ADORI REDINHA 300G	07032090	000	5102	UN	1,000	12,99	12,99	12,990	2,21	,00	17,000	,00
038	MILHO VERDE OLE LATA 170G	20058000	060	5405	UN	10,000	4,19	41,90	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 305, Planilha Venda: 15507512

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zamborsso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 701,27

Realizado em: 03/11/2023 - 10:35:01

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

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: E3299575520231103133444Q3mV2WAJk

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003LKDUDF9M8T2ACTOKBTDXM

Valor original: R\$ 701,27

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3110.3133.444Q.3mV2.WAJk

Número de Controle: 10277733255

Emitido em: 21/11/2023 - 15:24:52

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



* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanvesso

RECEBEMOS DE MARLI DE PAULA CABRAL DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/11/2023		VALOR DA NOTA R\$ 400,00	NF-e Nº: 000.000.253 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.	

MARLI DE PAULA CABRAL DA SILVA  RUA PICA PAU, 1288 SALA 2 SW QD 343 LT 1-B JARDIM DAS PALMEIRAS CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000 TELEFONE: (65) 99974-0192 E-MAIL: MARLISALGADOS2020@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.253 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5123 1139 8321 3700 0148 5500 1000 0002 5313 5602 3532 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230087032172 - 07/11/2023 18:21:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 138439346	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 39.832.137/0001-48	

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 07/11/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA S/N	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA. APARECIDA	CEP 78360-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/11/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX (65) 92122-0516	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:19:00

FATURA**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 401,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 102,12	VALOR TOTAL DA NOTA 400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	SALGADO FRITO	19059090	0	102	5102	UN	107,0000	3,75	401,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,12

Helia mar Zuvoso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Forma de Pagamento: Dinheiro	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Valor: R\$ 400,00

Realizado em: 08/11/2023 - 08:44:30

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MARLI DE PAULA CABRAL DA SILVA

CNPJ do destinatário: 39.832.137/0001-48

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 23524-5

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: E3299575520231108114404KGBBXCqI5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3110.8114.404K.GBBX.CqI5

Número de Controle: 10291958318

Emitido em: 08/11/2023 - 08:44:40

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

RECEBEMOS DE SUCOS KALLOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000875 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 08/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 196,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUCOS KALLOS LTDA SUCOS kallós direito da fazenda Baltazar		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000875 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 1146 0772 9500 0103 5500 1000 0008 7510 0006 2878 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230087334829	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139342273		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.077.295/0001-03	

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 08/11/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA. APARECIDA		CEP 78360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 08/11/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX (65)9212-2051	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:46:10

Nº DUPLICATA*	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2023	196,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,91	196,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
000004	SUCOS KALLOS 5 LITROS GALAO	08051000	0102	5102	UN	2,000	46,0000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	SUCO DE UVA KALLOS GALAO 5L	20091900	0102	5102	UN	2,000	52,0000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:KAKA-Vend:002-ALINE-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 SICOOB AG 4256 C.C 39.882-9 SUCOS KALLOS LTDA CHAVE PIX 65-99959-5252 Trib aprox. R\$ 8,23 Federal e R\$ 17,68 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE		

Valor: R\$ 196,00

Realizado em: 08/11/2023 - 16:38:16

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUCOS KALLOS

CNPJ do destinatário: 46.077.295/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39882-9

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: E3299575520231108193740piM48PxbZ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3110.8193.740p.iM48.PxbZ

Número de Controle: 10293811388

Emitido em: 08/11/2023 - 16:38:20

* 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

Helia mar Zambrasso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637224713695900011200000000000323116359872004

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
16/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/11/2023 08:26:03

Número da DPS
3

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/11/2023 08:26:03



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

47.136.959/0001-12

Inscrição Municipal

-

Telefone

(65) 9607-1845

Nome / Nome Empresarial

VALERIA DE BONA 02381743103

E-mail

VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM

Endereço

UIRAPURU, 359NW

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

09.644.522/0001-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

(65) 99912-2051

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

reviverassociacaocnp@gmail.com

Endereço

GOIANIA, 752

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE INSTRUTOR DE HIDROGINASTICA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Condicionado
R\$

-

Desconto Incondicionado
R\$

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

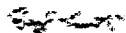
-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanverso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 16/11/2023 - 08:33:33

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VALERIA DE BONA

CPF do destinatário: ***.817.431-**

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 582795-7

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: E3299575520231116113301yWD48OA7c

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6113.301y.WD48.OA7c

Número de Controle: 10313574458

Emitido em: 16/11/2023 - 08:33:41

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
51026372231841675000197000000000000323118339864099

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
16/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/11/2023 08:21:40

Número da DPS
3

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/11/2023 08:21:40



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149

Endereço
ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
31.841.675/0001-97

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(65) 9991-7954

CEP
78360-000

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
GOIANIA, 752

CNPJ / CPF / NIF
09.644.522/0001-09

Inscrição Municipal
-

E-mail
reviverassociacaocnp@gmail.com

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Telefone
(65) 99912-2051

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.06.01 - Propaganda e publicidade,
inclusive promoção de vendas, p...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER (INSTRUTORA)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zaveresso



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 16/11/2023 - 08:35:35

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E32995755202311161134467bj8xY9rM

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6113.4467.bj8x.Y9rM

Número de Controle: 10313579183

Emitido em: 16/11/2023 - 08:35:41

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637224811598600017100000000001023113329868423Número da NFS-e
10Competência da NFS-e
16/11/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
16/11/2023 08:17:21Número da DPS
10Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/11/2023 08:17:21A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
48.115.986/0001-71Inscrição Municipal
-Telefone
(65) 8414-8076Nome / Nome Empresarial
EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413E-mail
FARIASEVERSON88@GMAIL.COMEndereço
JEQUITIBA, 874Município
Campo Novo do Parecis - MTCEP
78360-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
09.644.522/0001-09Inscrição Municipal
-Telefone
(65) 99912-2051Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.E-mail
reviverassociacaocnp@gmail.comEndereço
GOIANIA, 752Município
Campo Novo do Parecis - MTCEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.10.02 - Limpeza, manutenção e
conservação de imóveis, chaminés,
p...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MTPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

LIMPEZA DE PISCINA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MTRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 600,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

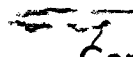
Valor do Serviço
R\$ 600,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanbrossi



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 16/11/2023 - 08:37:23

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231116113658cka7QOyO7

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6113.658c.ka7Q.OyO7

Número de Controle: 10313583464

Emitido em: 16/11/2023 - 08:37:28

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000003931

Dados do Prestador

INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA
INVIOLAVEL 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@INVIOLAVE

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Número do RPS
47184

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 10:54

Data de Emissão da Nota Fiscal
01/11/2023

Código de Autenticidade
LDEMJGH6E

Série da Nota Fiscal
RPS



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
0

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

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE NOVEMBRO/2023

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 436,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Alíquota

3,50

Item 116/2003

14

CNAE

4753-9/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 436,00

Base de Cálculo

R\$ 436,00

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\$ 15,26

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

436,00

Informações Complementares

/ 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:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/11/2023	LDEMJGH6E	Série Eletrônica

202300000003931

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 https://www.sp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia Maria Zanetti

Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 16/11/2023 - 08:41:04

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVEL 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: E3299575520231116114011DRnor5Odr

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6114.011D.Rnor.5Odr

Número de Controle: 10313592160

Emitido em: 16/11/2023 - 08:41:08

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Helia mar Zambosso

Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 16/11/2023 - 08:42:33

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Anderson Jacobi Eggert

CPF do destinatário: ***.539.781-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 71639986-3

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: E3299575520231116114159ZJT3Pkr47

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6114.159ZJT3P.kr47

Número de Controle: 10313595840

Emitido em: 16/11/2023 - 08:42:36

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

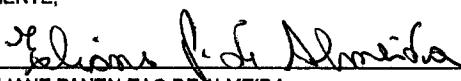
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

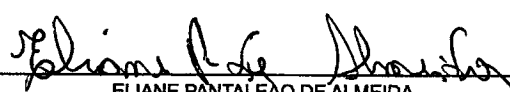
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA		Número Carteira Profissional 0356171	Série 8175
PERÍODOS			
De Aquisição 04/01/2022 A 03/01/2023	De Gozo das Férias 06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.017,00 P
Salário Base:	2.017,00	1/3 das Férias:	672,33 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.017,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	225,77 D
		Desconto do imposto de Renda:	26,37 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.689,33 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	252,14 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.437,19 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.437,19 (dois mil quatrocentos e trinta e sete reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA</p>		<p style="text-align: right;">Data: 06/10/2023</p> <p style="text-align: right;">ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R, estabelecida a Rua Goiania, 752 em CAMPO NOVO DO PARECIS a importância de R\$ 2.437,19 (dois mil quatrocentos e trinta e sete reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 03/11/2023</p> <p>CAMPO NOVO DO PARECIS</p>	<p></p> <p>ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA</p>

Helia mar Zanverso

A V I S O D E F E R I A S

Empresa: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RE CNPJ: 09.644.522/0001-09

Empregado: 1 - ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA - CPF: 035.617.181-75

Tendo V.Sa. direito a ferias relativas ao periodo aquisitivo de 04/01/2022 a 03/01/2023, com o presente levamos ao seu conhecimento que, de acordo com o art. 135 da Consolidacao das Leis do Trabalho (redacao dada pela lei 7.414/85), resolvemos concede-las de 06/11/2023 a 05/12/2023, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 03 de Novembro comparecer a Secao Pessoal munido de sua carteira de trabalho, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 06/12/2023.

CAMPO NOVO DO PARECIS, 6 de Outubro de 2023

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


ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

Helia mar Zanusso



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.437,19

Realizado em: 16/11/2023 - 09:02:37

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E32995755202311161201551h27zxV54

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6120.1551.h27z.xV54

Número de Controle: 10313648768

Emitido em: 16/11/2023 - 09:02:41

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista13o. Adiantamento
Novembro de 2023

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

1

ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

411010

1

1

Admissão:

04/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.008,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.008,50	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.008,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	0,00	1.008,50	80,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Valor: R\$ 1.008,50

Realizado em: 16/11/2023 - 09:04:29

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231116120333lwXvMnk9u

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6120.333lwXvM.nk9u

Número de Controle: 10313654408

Emitido em: 16/11/2023 - 09:04:35

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637222310311900019500000000000223110720697662Número da NFS-e
2Competência da NFS-e
16/11/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
16/11/2023 09:26:57Número da DPS
2Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/11/2023 09:26:57A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
23.103.119/0001-95Inscrição Municipal
-Telefone
(65) 9617-3690Nome / Nome Empresarial
23.103.119 GUADALUPE ZUSE FEDRIZZIE-mail
GUADALUPEZUSEFEDRIZZI@GMAIL.COMEndereço
GUAJUVIRA, 426NEMunicípio
Campo Novo do Parecis - MT CEP
78360-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
09.644.522/0001-09Inscrição Municipal
-Telefone
(65) 99912-2051Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.E-mail
reviverassociacaocnp@gmail.comEndereço
GOIANIA, 752Município
Campo Novo do Parecis - MT CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.06.01 - Propaganda e publicidade,
inclusive promoção de vendas, p...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MTPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MTRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 3.906,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.906,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.906,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanrosso



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 16/11/2023 - 09:07:34

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI 45917353115

CNPJ do destinatário: 23.103.119/0001-95

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31363-7

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: E32995755202311161206564rhls4cXj

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6120.6564.rhls.4cXj

Número de Controle: 10313663527

Emitido em: 16/11/2023 - 09:07:39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



Razão Social: Claro S/A (MT)
 Rua Manoel dos Santos Coimbra, 2588 Bandeirantes
 CNPJ Filial: 40432544044357 IE: 13.461.728-2
 CNPJ Matriz: 40432544000147

78010904 - Cuiaba - MT

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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		16/11/2023	11/2023
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			16/11/2023
			Valor a Pagar
			32.81

84800000000-6 32810162202-2 31116150936-8 00902116133-3

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	16/11/2023	32.81	16/11/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84800000000-6 32810162202-2 31116150936-8 00902116133-3

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 Editar
 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.

Helia mar Zamorso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 2054847116

Tipo de Pagamento: Telecomunicações

Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS

Linha Digitável: 84800000006328101622022311161509368009021161333

Data do Pagamento: 16/11/2023

Hora do Pagamento: 09:10:46

Valor Total (R\$): 32,81

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 6724.FC04.F44C.EAC7.D0EE.4D00.8BCF.494B

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Marc Zanetti



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 OU (65) 99287-5863

07/11/2023 07:59:09

WEB

Documento:

2.909.335

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC*

9.794.160

Vencimento

21/11/2023

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 23/10/2023	Dias faturados 32	Média de consumo 36	Localização 1.10.1.55	Categoria P1 40M2/A	Referência 10/2023
Hidrômetro A20E184481	Leitura atual 2.094	Leitura anterior 2.048	Consumo calculado 46	Ocorrência (SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

AGUA

278,08

Consumos anteriores (M3)

09/2023 96
08/2023 51
07/2023 27
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

Total (R\$)

278,08

Pague com Pix



82610000002-3 78080632202-7 31121029093-9 35009794160-2

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMAÇÕES
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO
ATENDIMENTO WHATSAPP (65) 99287-5863.
NA EMISSÃO DESTA FATURA EXISTEM DÉBITOS
VENCIDOS NO TOTAL DE R\$ 712,46
(ENTRE EM CONTATO CASO PAGO)

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 OU (65) 99287-5863

07/11/2023 07:59:10

WEB

82610000002-3 78080632202-7 31121029093-9 35009794160-2



UC: 9.794.160

Vencimento: 21/11/2023

Valor(R\$): 278,08

Documento: 2.909.335

Helia may Zanrosso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 2054810337

Tipo de Pagamento: Saneamento

Nome da Empresa: DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR

Linha Digitável: 826100000023780806322027311210290939350097941602

Data do Pagamento: 16/11/2023

Hora do Pagamento: 09:10:46

Valor Total (R\$): 278,08

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: FE06.BBF6.304E.95AB.2B1E.FE04.31E7.F361

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zanverso

Fatura Detalhada

tele**turbo**

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 3 9 8 2 7 6

Emissão

23/10/2023

Vencimento

27/11/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

Rua Golânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

VALOR

93,99

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00142.127828 1 95470000016490

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					27/11/2023	
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	
23/10/2023	2398276	DM	N	28/10/2023	14000000001421278-7	
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.					15,00	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.					(-)Outras Deduções	
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!					(+)-Outros Acréscimos	
de 25/10/2023 até 24/11/2023					(-)Valor cobrado	
Pagador					249,90	
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09					— Autenticação Mecânica —	
Rua Golânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso						



Helia mar Zanverso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Boletos

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09

Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Razão Social Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L

Nome Fantasia Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L

CPF/CNPJ Beneficiário: 01.909.379/0001-10

Nome Pagador: ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CPF/CNPJ Pagador: 09.644.522/0001-09

Número de Controle: 2054853621

Código de Barras: 10499501979100010004900142127828195470000016490

Data de Vencimento: 27/11/2023

Data da Transação: 16/11/2023

Hora da Transação: 08:58

Data do Pagamento: 16/11/2023

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: C402.4AC1.3D4A.485D.6056.CACC.15D.

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helena Mary Zanverso



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
Outubro/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.16.23300.3461150-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000172664127

Pagar este documento até
17/11/2023

Valor Total do Documento
722,44

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	161,73		
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			161,73
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	403,40		
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS			403,40
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	50,42		
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO			50,42
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1176	CP TERCEIROS - INCRA	4,03		
	01 CP TERCEIROS - INCRA			4,03
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1191	CP TERCEIROS - SENAC	20,17		
	01 CP TERCEIROS - SENAC			20,17
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1196	CP TERCEIROS - SESC	30,25		
	01 CP TERCEIROS - SESC			30,25
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	12,10		
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE			12,10
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	40,34		
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO			40,34
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023			
	Totais	722,44		722,44

SENDA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 127/10/2023 10:05:42

85870000007 3 22440385233 1 21071623300 2 34611500208 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000007 322440385233 121071623300 234611500208 9

CNPJ: 09.644.522/0001-09Número: 07.16.23300.3461150-0Pagar até: 17/11/2023Valor: 722,44

Pague com o PIX

Helia Marc Zanverso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858700000073224403852331210716233002346115002089

Data de Pagamento: 16/11/2023

Número do Documento: 07162330034611500

Valor Total (R\$): 722,44

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0084 *****722,44RR 16/11/2023 * *****-* OYG
DARFC0385

Autenticação Eletrônica: EB7F.C1B8.42E0.39BF.1E2D.C17E.68C1.0234

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zambosso



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 31/10/2023	Data de Vencimento 24/11/2023	Número do Documento 07.01.23300.3462976-4	Pagar este documento até 24/11/2023
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 10/2023 Vencimento 24/11/2023				
	Totais	20,17	0,00	0,00	20,17

SENDER (Versão:5.1.7)Página: 1 / 127/10/2023 10:06:20

85860000000 4 20170385233 8 28070123300 2 34629764445 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 20170385233 8 28070123300 2 34629764445 6

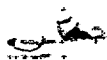


CNPJ: 09.644.522/0001-09
Número: 07.01.23300.3462976-4
Pagar até: 24/11/2023
Valor: 20,17

Pague com o PIX



Helia mar Zambosso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858600000004201703852338280701233002346297644456

Data de Pagamento: 16/11/2023

Número do Documento: 07012330034629764

Valor Total (R\$): 20,17

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0085 *****20,17RR 16/11/2023 * ***** 0YG
DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 5E77.6BC6.6741.DCB3.FAB9.98AD.4BF3.5C46

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Mar Zanvesso

RECEBEMOS DE ZALORA CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO CADU

27

Nº 87066
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
Nº 87066
SÉRIE: 1

1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 1114 4704 2400 0124 5500 1000 0870 6613 2843 0444

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

VATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e
151230089551641

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
16/11/2023 10:54:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
134373758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
14470424000124

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
16/11/2023 10:53:39 -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

11º: 538,40 16/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,89	4,40	,00	,00	541,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		2,84	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				538,40

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

PESO LÍQUIDO

OD. 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
7250	CAFE PO 3 CORACOES TORR/MOIDO SC 500G	08012100	080	5405	UN	4,000	14,89	59,96	0,000	,00	,00	,000	,00
5485	CHA MATTE LEO GRANEL ORIGINAL CX 250G	08030090	080	5405	UN	3,000	8,58	25,77	0,000	,00	,00	,000	,00
0721	DOCE INCOTRIL CREM GOIABA 1,4KG	20079990	060	5405	UN	1,000	23,89	23,89	0,000	,00	,00	,000	,00
8334	LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1L	04012010	080	5405	UN	12,000	5,49	65,88	0,000	,00	,00	,000	,00
5	TOMATE KG	07061000	040	5102	KG	1,170	5,99	7,01	0,000	,00	,00	,000	,00
661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,994	14,59	14,50	0,000	,00	,00	,000	,00
9780	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	080	5405	KG	0,516	48,98	25,28	0,000	,00	,00	,000	,00
5	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	0,538	22,99	12,37	0,000	,00	,00	,000	,00
0277	PAPEL TOALHA MILI BIANCO 110FLS 2X55	48189090	080	5405	UN	1,000	4,69	4,69	0,000	,00	,00	,000	,00
0603	PAPEL TOALHA MILI BCA 20X22	48189090	060	5405	UN	3,000	5,79	17,37	0,000	,00	,00	,000	,00
4584	PAPEL TOALHA MILI 3 ROL 200 F 19X22	48189090	080	5405	UN	3,000	26,39	79,17	0,000	,00	,00	,000	,00
4736	ESPONJA ACO BOMBIL ECON 8UN	73231000	060	5405	UN	3,000	2,79	8,37	0,000	,00	,00	,000	,00
3	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	16,130	2,89	46,62	0,000	,00	,00	,000	,00
068	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	080	5405	UN	1,000	19,69	19,69	0,000	,00	,00	,000	,00
5156	DESINF BAK YPE LAVANDA BOMBONA 5L	38089419	000	5102	UN	1,000	25,89	25,89	25,890	4,40	,00	17,000	,00
4736	ESPONJA ACO BOMBIL ECON 8UN	73231000	060	5405	UN	1,000	2,79	2,79	0,000	,00	,00	,000	,00
143	DETERG LIQ YPE CLEAR 500ML	34025000	060	5405	UN	8,000	2,99	23,92	0,000	,00	,00	,000	,00
9272	LIMPADOR VEJA LIMP PESADA ORIGINAL 1L	34025000	060	5405	UN	3,000	23,99	71,97	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
5734

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
,000

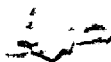
VALOR DO ISSQN
,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- NF-e emitida no CISSFront, Caixa: 207, Planilha Venda: 21316593

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zanrosso



Valor: R\$ 538,40

Realizado em: 16/11/2023 - 11:53:24

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

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: E3299575520231116145306jKT8Jqtp

Dados gerais:

Identificador: SE000000000022683BLTMC5TGQGT4E02BK

Valor original: R\$ 538,40

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.6145.306j.KT8J.qtp

Número de Controle: 10314242484

Emitido em: 21/11/2023 - 15:26:12

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanvesso

Chave de Acesso da NFS-e
51026372242391118000138000000000000323111788938221



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 16/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/11/2023 13:12:17
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 16/11/2023 13:12:17

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 42.391.118/0001-38	Inscrição Municipal -	Telefone (65) 9968-4983
Nome / Nome Empresarial SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900		E-mail FERNANDA.ZAMPARONI@GMAIL.COM	
Endereço SANTA CATARINA, 41		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 09.644.522/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		E-mail -	
Endereço GOIANIA, S/N		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.10.01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT	País da Prestação -
Descrição do Serviço LIMPEZA DO GRUPO REVIVER			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zamparoni



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 17/11/2023 - 09:43:55

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231117124309LSIOOnEYP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.7124.309L.SIOO.nEYP

Número de Controle: 10316784908

Emitido em: 17/11/2023 - 09:44:00

* 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

Helia mar Zanrosso

RECEBEMOS DE SUCOS KALLOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000890 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 196,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000890 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
SUCOS KALLOS LTDA RUA PARANA, 521 - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)99959-5252			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 1146 0772 9500 0103 5500 1000 0008 9010 0006 4087	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139342273		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230089116552	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.077.295/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		14/11/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, S/N		NOSSA SRA. APARECIDA		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
PONE / FAX		CNPJ / CPF		DATA SAÍDA / ENTRADA	
(65)9212-2051		46.077.295/0001-03		14/11/2023	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2023	196,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,91	196,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	SUCOS KALLOS 5 LITROS GALAO	08051000	0102	5102	UN	2,000	46,0000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	SUCO DE UVA KALLOS GALAO 5L	20091900	0102	5102	UN	2,000	52,0000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper:KAKA-Vend:002-ALINE-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 SICOOB AG 4256 C.C 39.882-9 SUCOS KALLOS LTDA CHAVE PIX 65-99959-5252 Trib aprox. R\$ 8,23 Federal e R\$ 17,68 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE	

Helia mar Zanrosso



Valor: R\$ 196,00

Realizado em: 17/11/2023 - 09:45:56

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUCOS KALLOS

CNPJ do destinatário: 46.077.295/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39882-9

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: E3299575520231117124518hc5BzWO4T

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.7124.518h.c5Bz.WO4T

Número de Controle: 10316791652

Emitido em: 17/11/2023 - 09:46:00

* 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

Helia mar zanrosso

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

4620	202300000001240
Data da Emissão da Nota	
17/11/2023 11:20:13	
Data do fato gerador	
17/11/2023 11:21:56	
Código de Verificação	
7G50A6C90	

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 Goias 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: 10/12/2023 - 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: 11/2023

EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

RÉGIME 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 IBPTributação 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.

Helia Mar Zambrasso

Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 17/11/2023 - 16:09:23

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231117190847YWzpgg7co

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3111.7190.847Y.Wzpg.g7co

Número de Controle: 10318213341

Emitido em: 17/11/2023 - 16:09:30

* 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

Helia mar zanrosso

22

SUCOS DE SUCOS KALLOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000910 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 190,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000910 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
SUCOS KALLOS LTDA RUA PARANA, 521 - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)99959-5252			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 1146 0772 9500 0103 5500 1000 0009 1010 0006 5649	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139342273		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230090909128	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.077.295/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		21/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GOIANIA, S/N		NOSSA SRA. APARECIDA	78360-000	21/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9212-2051	MT		14:02:35

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2023	190,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,82	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM (SH)	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000015	SUCO DE UVA KALLOS GALAO 5L	20091900	0102	5102	UN	1,000	52,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	SUCOS KALLOS 5 LITROS GALAO	08051000	0102	5102	UN	3,000	46,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Oper:KAKA-Vend:002-ALINE-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151	
SICOOB AG 4256 C.C 39.882-9 SUCOS KALLOS LTDA CHAVE PIX 65-99959-5252 Trib aprox. R\$ 7,98 Federal e R\$ 8,84 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE	

Helia mar Zavaroso

Valor: R\$ 190,00

Realizado em: 21/11/2023 - 15:23:15

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUCOS KALLOS

CNPJ do destinatário: 46.077.295/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39882-9

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: E3299575520231121182141qDp9DBwMC

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.1182.141q.Dp9D.BwMC

Número de Controle: 10327484091

Emitido em: 21/11/2023 - 15:24:02

* 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

Helia mar zanrosso

N°. 000.000.004
Série 001

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Contribuinte: Voce pagou aproximadamente: R\$ 57,83 de tributos federais e R\$ 57,19 de tributos estaduais. Fonte: IBPT 5B780E. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 115,02		Helia mar Zamorro

Valor: R\$ 430,00

Realizado em: 22/11/2023 - 16:05:52

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VANICE FONTANA DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.757.279-**

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 20405-6

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: E3299575520231122190117wCMC8utfP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.2190.117w.CMC8.utfP

Número de Controle: 10330360654

Emitido em: 22/11/2023 - 17:10:32

* 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

Helia mar zanrosso

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 022.142.898

Energisa

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. 13.020.425-7

DADOS DO CLIENTE:

ASSOCIACAO D*

RUA GOIANIA S/N C CONVIVENCIA TERCEIRA IDADE
CAMPO NOVO DO PARECIS



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA

6/3463559-9

www.energisa.com.br @energisa



REFERÊNCIA

NOV/2023



APRESENTAÇÃO

22/11/2023



CONSUMO

1460



VENCIMENTO

29/11/2023



TOTAL A PAGAR

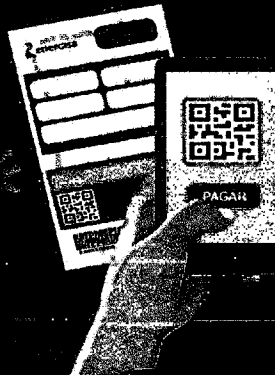
R\$ 1.759,95

PROMOÇÃO

1 ANO POR NOSSA CONTA

PAGUE COM O
CADASTRE-SE NO
E CONCORRA A
ENERGIA

Cadastre-se em
www.anodeconta.com.br



QR CODE PARA PAGAMENTO POR PIX



voltz

Quer facilidade? Abra sua conta Voltz -
Energisa e tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em www.contavoltz.com/pix

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03269.636001 69056.522175 6 95490000175995

Pagador: ASSOCIACAO D* CNPJ/CPF: 096*****

RUA GOI*** S* CONVI***** TERC**** ID** - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32696360069056522	000000000202311	29/11/2023	R\$ 1.759,95	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

03.467.321/0001-99

R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3 / 110830-1



Helia mar Zamorroso



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Boletos

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09

Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A

Razão Social Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.

Nome Fantasia Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENER

CPF/CNPJ Beneficiário: 03.467.321/0001-99

Nome Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R

CPF/CNPJ Pagador: 09.644.522/0001-09

Número de Controle: 2065435652

Código de Barras: 00190000090326963600169056522175695490000175995

Data de Vencimento: 29/11/2023

Data da Transação: 23/11/2023

Hora da Transação: 16:56

Data do Pagamento: 23/11/2023

Valor do Título (R\$): 1.759,95

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\$): 1.759,95

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 4811.62D0.A05C.9559.67FD.67F3.6BE.

* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Mar Zanrosso



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1

Entrada: 2

Nº 202553

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 1131 0356 4800 0127 5500 1000 2025 5313 3075 1458

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

VATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230092689870

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

27/11/2023 10:15:03

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

27/11/2023 10:14:05 -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

Nº: 1142,57 27/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
571,00		95,08	,00	,00	1.173,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		30,65	,00	,00	1.142,57

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													
OD. 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
0898	MAIONESE HELLMANNS TRADICIONAL SC 700G	21039019	000	5102	UN	4,000	24,89	99,76	99,760	16,79	,00	17,000	,00
7466	ACUCAR UNIAO PREMIUM CX 200G	17019900	020	5102	UN	10,000	8,79	87,90	39,610	4,75	,00	12,000	,00
1559	MILHO PIPOCA MASSON 500G	10059010	000	5102	UN	1,000	3,99	3,99	3,990	,68	,00	17,000	,00
9672	LUVA 3M SCOTCH BRITE DOMEST MULTUSO MED	40151900	000	5102	UN	1,000	25,99	25,99	25,990	4,42	,00	17,000	,00
4424	QJO MUSS YEMA KG	04061010	060	5405	KG	1,002	51,99	52,09	0,000	,00	,00	,000	,00
4424	QJO MUSS YEMA KG	04061010	060	5405	KG	0,996	51,99	51,78	0,000	,00	,00	,000	,00
5	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	1,118	35,99	40,24	0,000	,00	,00	,000	,00
5928	MEXEDOR PRAFESTA CAFE 250UN	39241000	060	5405	UN	2,000	5,99	11,98	0,000	,00	,00	,000	,00
5	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	1,000	35,99	35,99	0,000	,00	,00	,000	,00
1559	MILHO PIPOCA MASSON 500G	10059010	000	5102	UN	3,000	3,99	11,97	11,970	2,03	,00	17,000	,00
5867	LUVA 3M SCOTCH BRITE COZINHA GRANDE ROSA	40151900	000	5102	UN	1,000	23,99	23,99	23,990	4,08	,00	17,000	,00
1815	UC TOUCA DESCA. BOMPACK PCT100UN	84385000	000	5102	UN	2,000	15,99	31,98	31,980	5,44	,00	17,000	,00
2632	PAO VISCONTI TRADICIONAL 400G	19059010	060	5405	UN	11,000	9,99	109,89	0,000	,00	,00	,000	,00
15	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	4,195	7,49	31,42	0,000	,00	,00	,000	,00
7847	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	3,000	4,99	14,97	0,000	,00	,00	,000	,00
6	UVA BRASIL KG	08061000	000	5102	KG	8,720	24,99	217,91	217,910	37,04	,00	17,000	,00
690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	4,335	9,99	43,31	43,310	7,36	,00	17,000	,00
690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	2,050	9,99	20,48	20,480	3,48	,00	17,000	,00
3	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	3,820	11,99	47,00	0,000	,00	,00	,000	,00
3	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	3,315	15,99	53,01	53,010	9,01	,00	17,000	,00
5	TOMATE KG	07061000	040	5102	KG	1,985	8,99	17,85	0,000	,00	,00	,000	,00
3	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	13,335	4,29	57,21	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: 309, Planilha Venda: 19440179

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zanverso



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica


Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 202553
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 1131 0356 4800 0127 5500 1000 2025 5313 3075 1458

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 151230092689870	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 31035648000127	

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
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,670	4,29	50,06	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	12,460	4,29	53,45	0,000	,00	,00	,000	,00

Helia May Zanrosso



Valor: R\$ 1.142,57

Realizado em: 27/11/2023 - 11:14:07

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

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: E3299575520231127141300EjblIZ6VZ

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003TITIPNZP2E5OV5KOYQE9B

Valor original: R\$ 1.142,57

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.7141.300Ejbl.Z6VZ

Número de Controle: 10341322957

Emitido em: 27/11/2023 - 16:28:56

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanvesso

25

Helia mar Zarzoso



Valor: R\$ 430,00

Realizado em: 27/11/2023 - 11:54:40

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: FONTANA MERCEARIA E PADARIA

CNPJ do destinatário: 46.065.852/0001-68

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 86144-2

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: E3299575520231127145332fIB2D6SLc

Dados gerais:

Identificador: SE00100000000EF6GNGNXGVWYIM2OM87RD

Valor original: R\$ 430,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.7145.332f.iB2D.6SLc

Número de Controle: 10341457674

Emitido em: 27/11/2023 - 17:01:18

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanverso

Recebe-se de PLASPEL 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 GOIANIA, 752 - NOSSA SENHORA APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
Emissão: 27/11/2023 Valor Total: R\$ 148,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.734
Série 001

Plaspel
EMPRESA DE EMBALAGENS
FESTAS
3382-2146
Rua Postal, 2816 - Casa - Campo Novo do Parecis MT

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

Nº 000.009.734
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5123 1143 4985 7900 0177 5500 1000 0097 3410 0035 6018

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
151230092733682 27/11/2023 11:38:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL
138965900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ / CPF
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO
NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
27/11/2023

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF
MT

TELEFONE / FAX
3904-2119

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:38:33

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
148,50

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
148,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7748	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0500	5405	UN	1,000	4,7500	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14902	SACO LIXO DUR 50L 60X80X0,06 H2 C/100UN	39232190	0500	5405	UN	1,000	55,0000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2149	PELICULA PVC EST REFIL 450X300M	39204390	0102	5102	UN	1,000	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Culaba - 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\$ 10,31 (15,86%).
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 20,40 (31,38%).
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

Helia mar Zanverso

Valor: R\$ 148,50

Realizado em: 27/11/2023 - 12:32:00

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 43.498.579/0001-77

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 30675-4

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: E3299575520231127153119WnQCt5i1Q

Dados gerais:

Identificador: H9UC94FQIDISPB033264371701099073155

Valor original: R\$ 148,50

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.7153.119W.nQCt.5i1Q

Número de Controle: 10341576660

Emitido em: 27/11/2023 - 16:28:04

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar zanrosso

RECEBEMOS DE SUCOS KALLOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000925 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 27/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 392,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000925 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
SUCOS KALLOS LTDA RUA PARANA, 521 - CENTRO - CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65) 99959-5252			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 1146 0772 9500 0103 5500 1000 0009 2510 0006 6885	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230092770513	
139342273		CNPJ / CPF 46.077.295/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		27/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GOIANIA, S/N		NOSSA SRA. APARECIDA	78360-000	27/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9212-2051	MT		13:41:48

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/11/2023	392,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,83	392,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	SUCOS KALLOS 5 LITROS GALAO	08051000	0102	5102	UN	4,000	46,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	SUCO DE UVA KALLOS GALAO 5L	20091900	0102	5102	UN	4,000	52,0000	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: KAKA-Vend:002-ALINE-Cnd.Pag:A VISTA PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 SICOOB AG 4256 C.C 39.882-9 SUCOS KALLOS LTDA CHAVE PIX 65-99959-5252 Trib aprox. R\$ 16,47 Federal e R\$ 35,36 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Helia mar Zambosso

Valor: R\$ 392,00

Realizado em: 27/11/2023 - 15:35:13

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: SUCOS KALLOS

CNPJ do destinatário: 46.077.295/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 39882-9

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: E3299575520231127183309haVDhMXyl

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3112.7183.309h.aVDh.MXyl

Número de Controle: 10342127020

Emitido em: 27/11/2023 - 16:27:02

* 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

Helia mar Zanrosso

Helia mare Zankosso

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

27/11/2023

Pix - Comprovante de pagamento

17:04:23

ID/Transação
E03326437202311271934aYLfzkdI3TP

Valor:

R\$ 100,00

Data/hora:

27/11/2023 16:46:54

Descrição:

Taxas bancarias fomento

Pagador

Instituição:

CCLA CENTRO NORTE MT/MS
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR
IDADE REVIVER - A.G.

Nome:

**. **4.522/0001- **

CPF/CNPJ:

Destinatário

Instituição:

CCPI DO SUDOESTE MT/PA
GRUPO REVIVER

Nome:

**. **4.522/0001- **

CPF/CNPJ:

Helia mar Zanvesso

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

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

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ OUTUBRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 284,08	R\$ 434,08	R\$ 344,50	R\$ 89,58
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 47,81	R\$ 847,81	R\$ 708,08	R\$ 139,73
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00		R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 263,95	R\$ 863,95	R\$ 759,95	R\$ 104,00
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 90,14	R\$ 590,14	R\$ 582,00	R\$ 8,14
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ -
INVIOUÁVEL	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\$ 32,81	R\$ 11,24
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R\$ 1.500,00	R\$ 0,20	R\$ 1.500,20	R\$ 1.500,00	R\$ 0,20
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 112,95	R\$ 712,95	R\$ 600,00	R\$ 112,95
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ 665,44	R\$ 2.665,44	R\$ 2.565,67	R\$ 99,77
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\$ 279,07	R\$ 1.229,07	R\$ 1.142,57	R\$ 86,50
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\$ -

Flávia Maria Zanuncio

AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$	1.900,00	R\$	448,38	R\$	2.348,38	R\$	2.348,38	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	1.163,83	R\$	2.263,83	R\$	1.839,92	R\$	423,91
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
TOTAL	R\$	21.695,95	R\$	3.355,85	R\$	25.051,80	R\$	24.075,78	R\$	1.076,02

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
SALDO ATUAL - 29/09/2023	R\$ 7.306,53
SALDO ATUAL - 31/10/2023	R\$ 3.355,85
SALDO ATUAL - 27/11/2023	R\$ 1.076,02

Helia mar Zanthero

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO I
		TERMO DE FOMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS			CNPJ nº 24.772.287/0001-36
Órgão/Entidade Conveniente ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER			CNPJ nº 09.644.522/0001-09
Endereço: Rua Goiânia, 752 - NE		Cidade: Campo Novo do Parecis	U.F. MT
CEP. 78.360-000	DDD/Telefone 65 9.9212-2051	FAX	E.A.
Conta Corrente 26773-1	Banco 748	Agência 0804	Praça de Pagamento Campo Novo do Parecis
Nome do Responsável GEORACI SANTANA DE BRUM			CPF: 868.309.021-34
C.I./Órgão Expedidor 8003260141 SSP RS	Cargo: Presidente	Função	Matrícula
Endereço: Rua Cerejeira, Quadra 32, Lote 02, Bairro Alvorada			C.E.P. 78.360-000

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto VIVER A MELHOR IDADE	Período de Execução	
	Início FEV/2023	Término DEZ/2023
Identificação do Objeto 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.		
Justificativa da Proposição: 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

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">• Reparos prediais;• Aquisição de materiais de higiene e limpeza;• Aquisição de materiais de expediente;• Aquisição de materiais para limpeza de piscina;• Serviços de manutenção predial;• 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;• Custeio de taxas, impostos e contribuições,		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

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Campo Novo do Parecis/MT, aos 24 de Novembro de 2022.

RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal
Concedente