Título	PARECER TÉCNICO E FINANCEIRO
Área Responsável	Comissão Per. de Monitoramento e Avaliação

Parecer nº 002/2023
Entidade/Instituição: Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 06 de abril 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 06 de abril de 2023, emite **PARECER *FAVORÁVEL***, relativa à prestação de contas referente à **2ª (segunda) parcela** do termo abaixo identificado:

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

Era o que tínhamos para o momento.

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

Tabata Ehoan Cavalcanti Santos Behling
Membro

Mariane Costa Moreira
Membro

Andressa Carolliny da Silva Marques
Membro

ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

Título	CHECK LIST PRESTAÇÃO DE CONTAS
Área Responsável	Fomentos/Contratos

Nome	Associação Renovar	Fomento	01/2023
Parcela	3		

Vias	Documentação	Conformidade Sim	Não	N/A
01	Ofício de encaminhamento	OK		
01	Plano de trabalho;	OK		
01	Relatório de Execução da Despesa e Receita, evidenciando os saldos e rendimentos auferidos de aplicação financeiras, quando for o caso.	OK		
01	Relação de pagamentos (nome do fornecedor, número do documento, CNPJ, nota fiscal, valor, data e número do cheque).	Ok		
01	Conciliação bancária, mesmo quando o saldo for zerado.	OK		
01	Cópia do termo de aceitação definitiva da obra ou serviço de engenharia, quando for o caso de obras, atestado pelo engenheiro responsável		U	N/A
01	Cópia de notas fiscais, cheques e extratos, atestados pelo conveniente e recebidos pela empresa e legíveis.	OK		
01	Fotos do projeto			N/A.
01	Parecer técnico (comissão)	OK		

Obs.:

Responsável Danilo Castro **Data do Check List** 05/04/23

Responsável pela conferencia

Entidade/Instituição

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONVÊNIO 01/2023

VALOR: R$ 17.595,95
Referente ao mês de MARÇO/2023
Parcela 02

RUA GOIÂNIA Nº 751 NE, BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA –TEL:65-99212-2051

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

Ofício Nº 10/2023 **29 de Março de 2023**

Á 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 Março/2023 do Fomento 01/2023, referente à parcela 02/11, recebido na data de 16/03/2023 no valor de R$ 17.595,95, 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.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

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

Recebi em 29/03
Danilo Castro.

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

Ofício Nº 11/2023 **29 de Março de 2023**

Á 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, informar a aplicação financeira realizada no dia 13/03/2023 no valor de R$ 310,00, comprovado no extrato bancário anexado nesta prestação de contas do mês de Março/2023, referente à parcela 02/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

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

Recebi em 29/03
Danilo Castro

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

Ofício Nº 12/2023 **29 de Março de 2023**

Á 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, n° 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua presidente, vem por meio deste, informar que foi realizado 1 (um) PIX indevidamente no dia 27/03/2023 no valor de R$200,00, sendo feita a devolução do valor de R$ 200,00 por PIX, no dia 28/03/2023, comprovado pelo extrato bancário e comprovante anexados nesta prestação de contas do mês de Março/2023, referente à parcela 02/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

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

Recebi em 29/03
Danilo Castro

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

Ofício Nº 13/2023 **29 de Março de 2023**

Á 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, n° 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua presidente, vem por meio deste, informar o pagamento das tarifas bancárias do mês de Março/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 Março/2023, referente à parcela 02/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

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

Recebi em 29/03
Danilo Castro.

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 CONVENENTE

1 – NOME DO CONVENENTE	2 – CNPJ	3 – E.A.	4 – S.J.
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER – A.G.M.I.R	09.644.522/0001-09		

5 – ENDEREÇO COMPLETO	6 – TELEFONE	7 – FAX
RUA GOIÂNIA, nº 752 NE	65-99212-2051	

8 – BAIRRO	9 – CEP	10 – MUNICÍPIO	11 – E-MAIL
NOSSA SENHORA APARECIDA	78360-000	Campo Novo do Parecis	reviverassociacaochp@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 custeios de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades para idosos do município.

13 – SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA	DATA PUBLICAÇÃO	TÉRMINO VIGÊNCIA	TEVE TERMO ADITIVO?
06/02/2023	06/02/2023	31/12/2023	☐ NÃO ☐ PRAZO ☐ VALOR ☐ PRAZO / VALOR

14 – EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR	FUNÇÃO
GEORACI SANTANA DE BRUM	Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)
8003260141 SSP/RS	868.309.021-34	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: 01/03/2023 TÉRMINO: 29/03/2023

15 – PRESTAÇÃO DE CONTAS:

		FINAL	X	PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 01/03/2023 à 29/03/2023

RECEITA (Valor) R$ 17.695,95		6.DESPESA R$ 15.901,11	
Transferido pela Prefeitura.	17.595,95	Valor das despesas Executadas	15.901,11
Contrapartida	100,00	SALDO :	9.336,47
Saldo Anterior	7.541,63		
Aplicação Financeira	310,00		

16 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis 29/03/2023	GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente	

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 ABRIL, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R$200,00, ALIMENTAÇÃO R$ 455,52, ÁGUA R$ 1.956,03, MATERIAL DE EXPEDIENTE R$ 72,61, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R$ 954,72, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R$ 1.290,15, ENERGIA R$ 1.658,88, PEQUENAS MANUTENÇÕES R$ 1.140,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 7.727,91 PARA REPROGRAMAÇÃO.

b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE ABRIL, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R$ 135,00, DARF/IMPOSTOS R$1.473,56, TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 1.608,56 PARA REPROGRAMAÇÃO.

c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R$ 4,62 DA ÁGUA, PARA O PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/ CELULAR.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis 29/03/2023	GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA	ANEXO VIII CONVÊNIO Nº 01/2023

[X] PARCIAL FINAL [ ]

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/03/2023 à 29/03/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
2 – META	3 – ETAPA / FASE	4 – DESCRIÇÃO	5 – UNIDADE DE MEDIDA	6 – PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 – QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	ACUMULADO	
						8 – PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
02	**02**	**Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.**	**Parcela**	**02**	**02**	**02**	**02**
02	**02**	**Prestação de contas**	**Parcela**	**02**	**02**	**02**	**02**

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis, 29/03/2023	GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente	

5	***PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS***	**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**	**ANEXO IX** **CONVÊNIO Nº 01/2023**

[X] PARCIAL [ ] FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/03/2023 à 29/03/2023

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
02	02	15.591,11	100,00	310,00	15.901,11	15.591,11	100,00	310,00	15.901,11
TOTAL GERAL		15.591,11	100,00	310,00	15.901,11	15.591,11	100,00	310,00	15.901,11

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	Assinatura:
Campo Novo do Parecis, 29/03/2023	GERACI SANTANA DE BRUM Presidente	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS** *(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM DOS RECURSOS APLICADOS)*	**ANEXO X** **CONVÊNIO Nº 01/2023**

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

[X] CONCEDENTE [ ] CONTRAPARTIDA [ ] APLICAÇÃO FINANCEIRA [ ] PARCIAL [ ] FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:De 01/03/2023à 29/03/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6-DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7-PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
			6.1 -TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/OB Nº	7.2 -DATA		
001	CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME	34.939.152/0001-76	NF	000000025	09/03/2023	634212340	09/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 123,00
002	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	20230000000003	09/03/2023	634614440	09/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 1.800,00
003	S C PERINI ZABOLOSTKY EPP	09.599.590/0001-09	NF	000044429	10/03/2023	635390474	10/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 114,00
004	MULT GÁS - LTDA	06.152.293/0001-09	NF	000015051	10/03/2023	635494601	10/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 250,00
005	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	30/003/2023	636766433	10/03/2023	PESSOA FÍSICA	R$ 1.855,00
006	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	170061	14/03/2023	642146957	14/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 619,68
007	L A GRAZIOLA EIRELI	28.009.522/0001-09	NF	000002826	14/03/2023	645745732	16/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 200,00
008	INVIOLÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTOS DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	20230000000834	01/03/2023	645741393	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 436,00
009	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-9	NF	2023000000002	16/03/2023	645784235	16/032023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 1.500,00
010	ENIO ANTONIO BIRCK	49.048.737/0001-73	NF	2023000000003	16/03/2023	645781261	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 3.906,00
011	DARF ARRECADAÇÃO	09.644.522/0001-09	BOLETO	50000114342729	20/03/2023	1762273108	16/03/2023	PESSOA FÍSICA	R$ 722,71
012	DARF PIS ARRECADAÇÃO	09.644.522/0001-09	BOLETO	070123054847850-90	24/03/2023	1762264315	16/03/2023	PESSOA FÍSICA	R$ 20,17
013	CLARO S/A MT	40.432.544/0001/47	BOLETO	150936009	13/03/2023	1762259237	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$48,67
014	WILLIAM FABIO DE SOUZA	40.468.755/0001-30	NF	20230000000005	15/03/2023	645787881	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 250,00
015	ENERGISA MATO GROSSO	03.467.321/0001-99	BOLETO	00000002023025	28/02/2023	1762262522	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 450,80
016	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2176777	27/03/2023	1762258662	16/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 149,90
017	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	17/03/2023	1762308242	16/03/2023	PESSOA FÍSICA	R$ 170,36
018	CONTROLLER CONTABILIDADE	09.307.400/0001-19	NF	202300000000230	21/03/2023	652347413	20/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 750,00

019	JEFERSON BUENO DE SOUZA	00.255.546/0001-93	NF	109950	20/03/2023	652539432	20/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 545,69
020	PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	43.498.579/0001-77	NF	000006156	20/03/2023	652584856	20/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 200,00
021	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000004879	21/03/2023	653825900	21/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 289,90
022	CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME	34.939.152/0001-76	NF	000000026	25/03/2023	657608277	23/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 105,00
023	COMPACTA COMERCIAL LTDA	05.931.411/0003-86	NF	202856	27/03/2023	662988942	27/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 489,33
024	PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	43.498.579/0001-77	NF	000006222	27/03/2023	663090516	27/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 120,28
025	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2782901	20/03/2023	1773076320	27/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 17,62
026	MARCIO CANEIA ME	11.543.663/0001-79	NF	000000888	27/03/2023	663718482	27/03/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R$ 217,00
027	ADRIANO ROQUE LISE	32.430.686/0001-47	NF	2023000000055	28/03/2023	664560018	28/03/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R$ 140,00
028	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R$ 100,00
029	APLICAÇÃO FINANCEIRA/JANEIRO	01.181.521/0001-55	EXTRATO			03	13/03/2023	CAPTAÇÃO	R$ 310,00
								TOTAL:	**R$15.901,11**

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 29/03/2023

Assinatura:

GEORACI SANTANA DE BRUM
Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	**RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS**	**ANEXO XI** **CONVÊNIO Nº 01/2023**

1 – DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	3 – QTDE.	4 – VALOR	
1.1 – TIPO	1.2 – NÚMERO	1.3 – DATA			4.1 – UNITÁRIO	4.2 – TOTAL
TOTAL GERAL						**R$ 0,00**

5 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis 29/03/2023	GERACI SANTANA DE BRUM Presidente	

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

1 – Fonte de Recursos	2 – Banco	3 – Agência	4 – Nº da Conta Bancária
Convênio	Sicredi	0804	26773-1

5 – Item	6 – Histórico	7 – Valor
01	SALDO: conta bancária em 29/03/2023	9.336,47
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	
03 *	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários: • Débito (–)	
	• Crédito (+)	
04 *	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em anexo	
06	Saldo aplicado	310,00

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

Observação:

14 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis, 29/03/2023	GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente	

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 29/03/2023 10:52:03

Extrato

Dados referentes ao período 01/03/2023 a 29/03/2023.

Data	Descrição	Documento		Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO				7.541,63
09/03/2023	PAGAMENTO PIX 70270292438 MARIA DO SOCORRO FERNA	PIX_DEB	01	-123,00	7.418,63
09/03/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB	02	-1.800,00	5.618,63
10/03/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX656458	03	-114,00	5.504,63
10/03/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX695168	04	-250,00	5.254,63
10/03/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO			-50,00	5.204,63
10/03/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	05	-1.855,00	3.349,63
13/03/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO		-310,00	3.039,63
14/03/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	06	-619,68	2.419,95
15/03/2023	PLANO INT. CAPITAL	SUBS		-50,00	2.369,95
[redacted]					
16/03/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 L A GRAZIOL	CX60302	07	-200,00	19.765,90
16/03/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIOLAVEL CAMPO NO	PIX_DEB	08	-436,00	19.329,90
16/03/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB	09	-1.500,00	17.829,90
16/03/2023	PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK	PIX_DEB	10	-3.906,00	13.923,90
16/03/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	11	-722,71	13.201,19
16/03/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	12	-20,17	13.181,02
16/03/2023	DEBITO CONVENIOS	CLARSP11G	13	-48,67	13.132,35
16/03/2023	PAGAMENTO PIX 40468755000130 ELETRO WILLIAM	PIX_DEB	14	-250,00	12.882,35
16/03/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G		15	-450,80	12.431,55
16/03/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		16	-149,90	12.281,65
16/03/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	17	-170,36	12.111,29
20/03/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB	18	-750,00	11.361,29
20/03/2023	PAGAMENTO PIX 00255546000193 JEFERSON BUENO DE S	PIX_DEB	19	-545,69	10.815,60
20/03/2023	PAGAMENTO PIX 43498579000177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	20	-200,00	10.615,60
21/03/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB	21	-289,90	10.325,70
23/03/2023	PAGAMENTO PIX 70270230408 Mislene Dos Santos Alm	PIX_DEB	22	-105,00	10.220,70
27/03/2023	PAGAMENTO PIX 05931411000386 SUPERMERCADO BIG MA	PIX_DEB	23	-489,33	9.731,37
27/03/2023	PAGAMENTO PIX 43498579000177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB	24	-120,28	9.611,09
27/03/2023	DEBITO CONVENIOS	DAE-CNP	25	-17,62	9.593,47
27/03/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED		100,00	9.693,47
27/03/2023	PAGAMENTO PIX 11543663000179 CIA DO PAO	PIX_DEB	26	-217,00	9.476,47
27/03/2023	PAGAMENTO PIX 93143591587 MARIA DA CONCEICAO COS	PIX_DEB		-200,00	9.276,47
28/03/2023	PAGAMENTO PIX 32430686000147 ADRIANO ROQUE LISE	PIX_DEB	27	-140,00	9.136,47
28/03/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX245343		200,00	9.336,47

ERRO

Saldo da Conta

Saldo em 29/03/2023

Saldo atual (disponível em conta)	**R$ 9.336,47**
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

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

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE FOMENTO VALOR	A.G.M.I REVIVER 01 DE 2023 17.595,95
MÊS	MARÇO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ FEVEREIRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R$ 150,00	R$ 300,00	R$ 450,00	R$ 250,00	R$ 200,00
ALIMENTAÇÃO	R$ 1.500,00	R$ 1.369,22	R$ 2.869,22	R$ 2.413,70	R$ 455,52
ÁGUA	R$ 800,00	R$ 1.178,27	R$ 1.978,27	R$ 22,24	R$ 1.956,03
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R$ 200,00	R$ 162,51	R$ 362,51	R$ 289,90	R$ 72,61
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 600,00	R$ 675,00	R$ 1.275,00	R$ 320,28	R$ 954,72
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R$ 500,00	R$ 790,15	R$ 1.290,15	R$ -	R$ 1.290,15
ENERGIA	R$ 1.000,00	R$ 1.109,68	R$ 2.109,68	R$ 450,80	R$ 1.658,88
INVIOLÁVEL	R$ 436,00	R$ -	R$ 436,00	R$ 436,00	R$ -
LIMPEZA	R$ 1.800,00	R$ -	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00	R$ -
TELEFONIA FIXA/CELULAR	R$ 44,05	R$ -	R$ 44,05	R$ 44,05	R$ -
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LIMPEZA PISCINA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
INTERNET	R$ 149,90	R$ -	R$ 149,90	R$ 149,90	R$ -
SOM	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
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$ 580,00	R$ 1.530,00	R$ 390,00	R$ 1.140,00
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$ -

	O/PESSOA FÍSICA	R$	1.900,00	R$	90,00	R$	1.990,00	R$	1.855,00	R$	135,00
		R$	310,00	R$	-	R$	310,00	R$	310,00	R$	-
		R$	1.100,00	R$	1.286,80	R$	2.386,80	R$	913,24	R$	1.473,56
	DA-TAXA BANCÁRIA	R$	-	R$	-	R$	-	R$	100,00	R$	-
	TOTAL	**R$**	**17.595,95**	**R$**	**6.254,83**	**R$**	**25.137,58**	**R$**	**15.901,11**	R$	[illegible]

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

01

RECEBEMOS DE CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.025 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME

AV RIO GRANDE DO SUL, 413 - - CENTRO, Campo Novo do Parecis, MT - CEP: 78360000 - Fone/Fax: 984071724

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.025
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5123 0334 9391 5200 0176 5500 1000 0000 2510 0000 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	151230019275211 - 09/03/2023 15:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
00137849427		34.939.152/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGMIR			09.644.522/0001-09	09/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA GOIANIA, 752 -	NOSSA SENHORA		78360-000	09/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	65992122051	MT		14:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	123,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BOLOS	19059090	0102	5102	UN	5,0000	15,0000	75,00					
02	ROCAMBOLE	19059090	0102	5102	UN	3,0000	16,0000	48,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2285			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 123,00

Realizado em: 09/03/2023 - 15:14:28

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MARIA DO SOCORRO FERNANDES DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.702.924-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000867208069-4

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: E32995755202303091814014t4jaYbLE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3030.9181.4014.t4ja.YbLE

Número de Controle: 634212340

Emitido em: 09/03/2023 - 15:14:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

02

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
202300000000003

Dados do Prestador

SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900
SUELI BARROS
CPF/CNPJ: 42.391.118/0001-38 **Inscrição Municipal:** 3851 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA SANTA CATARINA, Nº 41, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599684983 **Email:** FERNANDA.ZAMPARONI@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	09/03/2023 19:24	44K41PQ4L
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA GOIANIA	0		NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000		MT	65999879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE LIMPEZA DO SEDE DO GRUPO REVIVER

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.	0,00	07	9700-5/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.800,00
Base de Cálculo	**R$**	1.800,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**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 1.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 317.70(17.65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: SUELI BARROS ZAMPARONI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	09/03/2023	44K41PQ4L

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000003

Recebi(emos) de SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900 42.391.118/0001-38,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 1.800,00

Realizado em: 09/03/2023 - 17:58:12

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

CPF do destinatário: ***.658.409-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303092057 34xlPgWy64l

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3030.9205.734x.lPgW.y64l

Número de Controle: 634614440

Emitido em: 09/03/2023 - 17:58:16

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSTKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R$ 114,00		NF-e Nº 000044429 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
S C PERINI ZABOLOSTKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000044429** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5123 0309 5995 9000 0195 5500 1000 0444 2910 0251 6661 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS	151230019465905

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
133560678		09.599.590/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.			09.644.522/0001-09	10/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA GOIANIA, 752	NOSSA SRA APARECIDA		78360-000	10/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9987-9930	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2023	114,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,04	114,00
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	114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	REFRI PET COCA COLA 2L 6X1	22021000	060	5405	UN L	6,0000 12,0000	10,0000 5,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000195	REFRI PET FANTA LARANJA 2L - 6X1	22021000	060	5405	UN L	6,0000 12,0000	9,0000 4,5000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper:JOSIANE-Vend:138-KAROLAYNE-Cnd.Pag:A VISTA GELADO PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R$ 16,66 Federal e R$ 19,38 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 114,00

Realizado em: 10/03/2023 - 09:11:15

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303101210 11SfnJMFAZ5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.0121.011S.fnJM.FAZ5

Número de Controle: 635390474

Emitido em: 10/03/2023 - 09:11:18

* 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

RECEBEMOS DE MULT GAS - LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R$ 250,00		NF-e Nº 000015051 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
MULT GAS - LTDA AV. MATO GROSSO, 956 - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000015051** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5123 0306 1522 9300 0109 5500 1000 0150 5110 0249 5722 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTíVEL	151230019476701

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
132478897		06.152.293/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.			09.644.522/0001-09	10/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA GOIANIA, 752	CENTRO		78360-000	10/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9987-9930	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2023	250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,63	250,00
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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000326	G.L.P. VASILHAME SGB 13KG	27111910	0500	5656	UN KG	2,0000 26,0000	125,0000 9,6154	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:JOSIANE-Vend:126-KAROLAYNE OLIVEI-Cnd.Pag:A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS OUDE IPI. PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R$ 33,63 Federal e R$ 30,00 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 250,00

Realizado em: 10/03/2023 - 09:52:18

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303101251 58xQG7DiXBa

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.0125.158x.QG7D.iXBa

Número de Controle: 635494601

Emitido em: 10/03/2023 - 09:52:26

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

05

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09 CC: ADMINISTRATIVO Folha Mensal

Mensalista Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO CONTRATUAL	227,33	2.017,00	
998	I.N.S.S.	8,03		162,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.017,00	162,00
Valor Líquido ⇨		1.855,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	2.017,00	2.017,00	161,36	1.855,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 1.855,00

Realizado em: 10/03/2023 - 17:07:58

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303102007 22iEWaYdv3o

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.0200.722i.EWaY.dv3o

Número de Controle: 636766433

Emitido em: 10/03/2023 - 17:08:02

* 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

06

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 170061
SÉRIE: 1

REAL SUPERMERCADO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº 170061
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 0331 0356 4800 0127 5500 1000 1700 6112 7846 8536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151230020402727	14/03/2023 09:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R	09644522000109	14/03/2023 09:45:19 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
RUA GOIANIA, 752	NOSSA SRA APARECIDA	78360-000	14/03/2023 09:45:19 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	65999879930	MT	ISENTO

FATURA

#1º: 619,68 14/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,97	9,17	,00	,00	737,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		117,68	,00	,00	619,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	12,095	4,69	56,73	0,000	,00	,00	,000	,00
277738	PANO CHAO ESFREGAO GUAPEX AZUL 60X90CM	63071000	000	5102	UN	3,000	17,99	53,97	53,970	9,17	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	14,565	4,69	68,31	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	14,980	4,69	70,26	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	3,565	5,99	21,35	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	6,835	5,99	40,94	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	6,160	5,99	36,90	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	4,810	11,99	57,67	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	3,965	11,99	47,54	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	4,395	11,99	52,70	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	2,695	11,99	32,31	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	4,265	11,99	51,14	0,000	,00	,00	,000	,00
190480	MEXIRICA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	3,495	11,99	41,91	0,000	,00	,00	,000	,00
117594	MIST BOLO RENATA BAUNILHA 400G	19012000	060	5405	UN	2,000	7,79	15,58	0,000	,00	,00	,000	,00
124376	MIST BOLO RENATA ABACAXI 400G	19012000	060	5405	UN	2,000	7,79	15,58	0,000	,00	,00	,000	,00
124377	MIST BOLO RENATA FESTA 400G	19012000	060	5405	UN	2,000	7,79	15,58	0,000	,00	,00	,000	,00
146430	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	1,000	58,89	58,89	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 313, Planilha Venda: 15314588	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 619,68

Realizado em: 14/03/2023 - 10:45:28

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303141345 13MNy3ceWom

Dados gerais:

Identificador: SE000000000038FMRBS9WF2QAKURQWQ21T

Valor original: R$ 619,68

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.4134.513M.Ny3c.eWom

Número de Controle: 642146957

Emitido em: 14/03/2023 - 10:45:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

L A GRAZIOLA EIRELI ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.826
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5123 0328 0093 8100 0199 5500 1000 0028 2610 7102 3455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO TRIBUTADO		**151230020534560 14/03/2023 15:17:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.**	**CNPJ**
136915906		28.009.381/0001-99

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG				**09.644.522/0001-09**	14/03/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R GOIANIA		NOSSA SRA APARECIDA		78360-000	**14/03/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(65) 9987-9930			**15:17:20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- --- VENDEDOR SOLAR -- 041-NAO TRIBUTADA 041- PROCON MT Av Historiador Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014- Trib aprox R$ 26,90 Federal e 9,88 Estatual Fonte IBPT 17.2.A	

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

Gerado em 14/03/2023 às 15:17:27

RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.826. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: 200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.002.826** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 200,00

Realizado em: 16/03/2023 - 09:36:33

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303161236O9DLkn3fTna

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.6123.609D.Lkn3.fTna

Número de Controle: 645745732

Emitido em: 16/03/2023 - 09:36:37

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000834

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@INVIOLAVEL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2023 16:43	M0LGCS0ME
Número do RPS	**Data de Emissão da Nota Fiscal**	**Série da Nota Fiscal**
44067	01/03/2023	RPS

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA GOIANIA	0		NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	65999879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE MARCO/2023

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.	3,50	14	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$	0,00
ISSQN Retido	R$	15,26
		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 EMITDA 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
EXIGIVEL	01/03/2023	M0LGCS0ME

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000834

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 436,00

Realizado em: 16/03/2023 - 09:34:28

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

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: E32995755202303161234O4eUSfwBPw4

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.6123.404e.USfw.BPw4

Número de Controle: 645741393

Emitido em: 16/03/2023 - 09:34:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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
202300000000002

Dados do Prestador

NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149
PRODUTOS DA LOLA
CPF/CNPJ: 31.841.675/0001-97 **Inscrição Municipal:** 8956 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 1064 NE, NOSSA SENHORA APARECID **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	16/03/2023 08:42	N0SUIN3Q5
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA GOIANIA	752		NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000		MT	65999879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.	0,00	17	7319-0/02

Valor Total dos Serviços	R$	1.500,00
Base de Cálculo	R$	1.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 266.25(17.75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: NAILOR LAPINSKI GAVILAN Impresso Por:

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 Série Eletrônica
NÃO INCIDÊNCIA	16/03/2023	N0SUIN3Q5	202300000000002

Recebi(emos) de NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 31.841.675/0001-97,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 1.500,00

Realizado em: 16/03/2023 - 09:55:11

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

CPF do destinatário: ***.963.671-**

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 000000000001001447-0

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: E32995755202303161254 49PovRMr46H

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.6125.449P.ovRM.r46H

Número de Controle: 645784235

Emitido em: 16/03/2023 - 09:55:14

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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
202300000000003

Dados do Prestador

49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK
ENIO ANTONIO BIRCK
CPF/CNPJ: 49.048.737/0001-73 **Inscrição Municipal:** 5768 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 371 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599879930 **Email:** REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	16/03/2023 08:46	17U3UC2FP
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA GOIANIA	752		NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000		MT	65999879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.	0,00	17	8299-7/99

Valor Total dos Serviços	R$	3.906,00
Base de Cálculo	R$	3.906,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 3.906,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 693.32(17.75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ENIO ANTONIO BIRCK Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
NÃO INCIDÊNCIA	16/03/2023	17U3UC2FP	202300000000003

Recebi(emos) de 49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK 49.048.737/0001-73,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 3.906,00

Realizado em: 16/03/2023 - 09:53:45

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ENIO ANTONIO BIRCK

CPF do destinatário: ***.904.740-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 104619-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303161253230 8QmlxygZ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.6125.3230.8Qml.xygZ

Número de Controle: 645781261

Emitido em: 16/03/2023 - 09:53:48

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2023	20/03/2023	07.16.23054.8503646-1

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000114342729

Valor Total do Documento
722,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	162,00			162,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	403,40			403,40
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	50,42			50,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	4,03			4,03
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	20,17			20,17
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	30,25			30,25
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	12,10			12,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	40,34			40,34
	Totais	**722,71**			**722,71**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 23/02/2023 09:37:06

85800000007 0 22710385230 6 79071623054 2 85036461511 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 | 22710385230 6 | 79071623054 2 | 85036461511 4

CNPJ: 09.644.522/0001-09
Número: 07.16.23054.8503646-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 722,71

Pague com o PIX

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:42

Tributos

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
Número de Controle:	1762273108
Tipo de Documento:	DARF COOP COD BARRAS 0385
Agente Arrecadador:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85800000007022710385230679071623054285036461511 4
Valor Total (R$):	722,71
Data Vencimento:	16/03/2023
Data do Pagamento:	16/03/2023
Hora do Pagamento:	10:08
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0804 IB 0043 *******722,71RR 16/03/2023 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	B6E5.097C.7DB1.E110.F096.13EF.DA1B.657C

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2023	24/03/2023	07.01.23054.8478509-0	24/03/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 9777 - MT

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 02/2023 Vencimento 24/03/2023				
	Totais	**20,17**	**0,00**	**0,00**	**20,17**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 23/02/2023 09:30:07

85820000000 7 20170385230 3 83070123054 4 84785090280 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 20170385230 3 | 83070123054 4 | 84785090280 8

CNPJ:	09.644.522/0001-09
Número:	07.01.23054.8478509-0
Pagar até:	24/03/2023
Valor:	20,17

Pague com o PIX

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:43

Tributos

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
Número de Controle:	1762264315
Tipo de Documento:	DARF COOP COD BARRAS 0385
Agente Arrecadador:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85820000000720170385230383070123054484785090280 8
Valor Total (R$):	20,17
Data Vencimento:	16/03/2023
Data do Pagamento:	16/03/2023
Hora do Pagamento:	10:08
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0804 IB 0044 ********20,17RR 16/03/2023 * ******-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	D048.AFD8.07A6.20C7.3ED0.9DAB.79CE.B0D7

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

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MT)
Rua Manoel dos Santos Coimbra, 258Bandeirantes 78010904 - Cuiaba - MT
CNPJ Filial: 40432544044357 IE:13.461.728-2
CNPJ Matriz: 40432544000147

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		13/03/2023	03/2023
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			13/03/2023
			Valor a Pagar
			48.67

84840000000-3 48670162202-7 30313150936-9 00901316133-8

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009 Claro CO DDD 61 a 69	13/03/2023	48.67	13/03/2023

84840000000-3 48670162202-7 30313150936-9 00901316133-8

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,Méc
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:46

Contas de Consumo

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
Número de Controle:	1762259237
Tipo de Pagamento:	Telecomunicações
Nome da Empresa:	CLARO SA - COD.BARRAS
Código de Barras:	84840000000348670162202730313150936900901316133 8
Data do Pagamento:	16/03/2023
Hora do Pagamento:	10:08
Valor Total (R$):	48,67
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	D5FD.1A08.2909.0833.E644.94D4.A845.1BF3

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

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

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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000005

Dados do Prestador

WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188
ELETRO WILLIAM
CPF/CNPJ: 40.468.755/0001-30 **Inscrição Municipal:** 3318 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA JURITI, Nº 1754NW, JARDIM DAS PALMEIRAS **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592230889 **Email:** CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	15/03/2023 07:20	KE7KTJRBK
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA GOIANIA	0		NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000		MT	65999879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

TROCA DE LUMINARIAS E CONSERTO DE TOMADAS.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	0,00	07	4321-5/00

Valor Total dos Serviços	R$	250,00
Base de Cálculo	R$	250,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 250,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 43.48(17.39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: WILLIAN FABIO DE SOUZA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	15/03/2023	KE7KTJRBK

Recebi(emos) de WILLIAM FABIO DE SOUZA 02848475188 40.468.755/0001-30,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000005

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 250,00

Realizado em: 16/03/2023 - 09:56:56

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELETRO WILLIAM

CNPJ do destinatário: 40.468.755/0001-30

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 32286-5

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: E32995755202303161256374gZ5bGuA0

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3031.6125.6374.gZ5b.GuA0

Número de Controle: 645787881

Emitido em: 16/03/2023 - 09:57:02

* 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

DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energisa elétrica. Nº 011.000.760

DADOS DO CLIENTE:

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

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. 13.020.425-0

Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA
6/3463559-9

www.energisa.com.br @energisa

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2023	17/02/2023	380 kWh	28/02/2023	R$ 450,80

COM QR CODE, APONTOU, PAGOU!

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

Pix Copia e Cola

pix

voltz

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

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03269.636001 57067.117176 2 92750000045080	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL			VENCIMENTO: 28/02/2023
BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. — CNPJ 03.467.321/0001-99			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
ENDEREÇO: R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900			NOSSO NÚMERO: 32696360057067117
DATA DO DOCUMENTO: 17/02/2023	Nº DOCUMENTO: 000000000-2023-02-5	ESPÉCIE DOC: DS / ACEITE: N / DATA DO PROCESSAMENTO: 17/02/2023	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 450,80
	CARTEIRA: 17	ESPÉCIE: R$ / QUANTIDADE / VALOR	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
INSTRUÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MORA/MULTA
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A* — CNPJ/CPF: 09.***.***/0001-09 (AG: 0)			
SACADOR/AVALISTA			CÓD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:44

Boletos

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	09.644.522/0001-09
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário:	ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.
Nome Fantasia do Beneficiário:	ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG
CPF/CNPJ do Beneficiário:	03.467.321/0001-99
Nome do Pagador:	ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R
CPF/CNPJ do Pagador:	09.644.522/0001-09
Número de Controle:	1762262522
Código de Barras:	00190000090326963600157067117176292750000045080
Data de Vencimento:	28/02/2023
Data da Transação:	16/03/2023
Hora da Transação:	09:27
Data do Pagamento:	16/03/2023
Valor do Título (R$):	450,80
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	450,80
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	070A.F11B.115F.31F5.7B49.2FC4.E4A2.1F8B

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

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

Fatura Detalhada

teleturbo

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA
CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10
Avenida Lions Internacional, 220 W - Jardim Acácia
Fone: (65) 3056-9500 - SAC: (65) 3056-9500
E-mail: contato@teleturbo.com.br - Site: www.teleturbo.com.br

0000217677 7

Emissão	Vencimento
17/02/2023	27/03/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
#BLACK 2021 560MB	93,99
SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI	70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **164,90**

Vencimento	*Valor Documento*	*— Autenticação Mecânica —*
27/03/2023	164,90	

CAIXA | **104-0** | **10499.50197 91000.100049 00132.962655 1 93020000016490**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
27/03/2023

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

Agência/Código Beneficiário
1569/950199-1

Data Doc.	*Número Doc.*	*Espécie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*
17/02/2023	2176777	DM	N	12/03/2023

Nosso Número
14000000001329626-0

Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*
	RG	R$		

(=) Valor Documento
164,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,05 ao mês.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,30.
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

de 25/02/2023 até 24/03/2023

(=)Valor cobrado 149,90

Pagador
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R **09.644.522/0001-09**
Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso

— Autenticação Mecânica —

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:47

Boletos

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	09.644.522/0001-09
Instituição Emissora:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Razão Social do Beneficiário:	TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L
Nome Fantasia do Beneficiário:	TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L
CPF/CNPJ do Beneficiário:	01.909.379/0001-10
Nome do Pagador:	ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
CPF/CNPJ do Pagador:	09.644.522/0001-09
Número de Controle:	1762258662
Código de Barras:	10499501979100010004900132962655193020000016490
Data de Vencimento:	27/03/2023
Data da Transação:	16/03/2023
Hora da Transação:	09:25
Data do Pagamento:	16/03/2023
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:	568E.BBC2.E4AD.C9A9.C3CA.FDE3.23A6.C83F

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 16/03/2023 - 08:35:46

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				(0065)99879930
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	2.017,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	09.644.522/0001-09	02/2023	17/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
161,36	9,00	170,36

VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/03/2023

858400000019 703601792300 317674054800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 16/03/2023 - 08:35:46

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				(0065)99879930
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	2.017,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	09.644.522/0001-09	02/2023	17/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
161,36	9,00	170,36

VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/03/2023

858400000019 703601792300 317674054800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 **Conta Corrente:** 26773-1 **Impresso em** 16/03/2023 10:27:41

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante:	MARIA
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
Número de Controle:	1762308242
Código de Barras:	858400000019703601792300317674054800964452200010
Cod. Convênio:	O06
CNPJ / CEI Empresa / CPF:	09.644.522/0001-09
Competência:	02/2023
Data de Validade:	17/03/2023
Valor (R$):	170,36
Data do Pagamento:	16/03/2023
Hora do Pagamento:	10:08
Descrição de Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	9102.6C07.4CCE.ED95.E75F.3898.0A9A.5D3A

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

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

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

Número do RPS	Número da Nota
3620	202300000000230
Data da Emissão da Nota	21/03/2023 07:51:28
Data do fato gerador	21/03/2023 07:51:09
Código de Verificação	9AK47VII9

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

Nº parcela: 1 - Vencimento: 10/04/2023 - 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: 03/2023
EXIGIBILIDADE ISS: Exigível
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPTTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R$ 138,38Tributação Estadual 0,00% - R$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R$ 138,38CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 750,00

Realizado em: 20/03/2023 - 14:09:14

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

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: E32995755202303201708 47AUoRsjebR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.0170.847A.UoRs.jebR

Número de Controle: 652347413

Emitido em: 20/03/2023 - 14:09:18

* 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

RECEBEMOS DE JEFERSON BUENO DE SOUZA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 109950
SÉRIE: 1

JEFERSON BUENO DE SOUZA EIRELI
RUA NATAL , 23
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533822081

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 109950
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 0300 2555 4600 0193 5500 1000 1099 5010 3028 9140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	151230022012916	20/03/2023 14:25:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131577069		00255546000193

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER	09644522000109	20/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA GOIANIA,752	NOSSA SRA APARECIDA	78360000	20/03/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		14:23:39

FATURA

(Nro:9043437 Valor Original:545.69 Valor:545.69)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,53	9,09	0,00	,00	,00	,00	626,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	81,20	0,00	0,00	2,17	9,93	,00	545,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18681	COXA SOBRECOXA AVENORT KG	02071400	060	5405	KG	40,000	9,980	399,20	,00	,00	,00	,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 0,00, EST: 22,26, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
219849	CANJICA MIKA 500G AMARELA	11042300	000	5102	UN	1,000	5,190	5,19	5,19	,88	,00	17,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 0,70, EST: 0,00, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
219849	CANJICA MIKA 500G AMARELA	11042300	000	5102	UN	1,000	5,190	5,19	5,19	,88	,00	17,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 0,70, EST: 0,00, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
200460	CANJICA MASSON 500G BRANCA	11042300	000	5102	UN	6,000	5,150	30,90	30,90	5,25	,00	17,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 4,16, EST: 0,00, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
4379	LEITE COND PIRACANJUBA 395G TP	04029900	060	5405	UN	10,000	8,950	89,50	,00	,00	,00	,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 3,76, EST: 15,22, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
201671	ALHO ADORI 300G REDINHA	07032090	000	5102	UN	1,000	12,250	12,25	12,25	2,08	,00	17,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 1,65, EST: 2,08, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
150521	TOMATE LONGA VIDA KG	07020000	040	5102	KG	1,230	10,390	12,78	,00	,00	,00	,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 0,54, EST: 0,00, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													
215764	LEITE UHT LACBOM 1L INTEGRAL C/ TMP	04012010	060	5405	UN	12,000	5,990	71,88	,00	,00	,00	,00	,00
TRIB APROX. R: FED: 3,02, EST: 12,22, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB;													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 210, PLANILHA VENDA: 21988439 - Inf. Fisco: PROCONMT, AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA,NO 917, BAIRRO ARAES, EDIFICIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 7800800, CUIABA MT, TELEFONE 151 OU 6536138500. TRIB APROX. R: FED: 14,53, EST: 51,78, MUN: 0,00 FONTE IBPT D529CB	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 545,69

Realizado em: 20/03/2023 - 15:25:09

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: JEFERSON BUENO DE SOUZA EIRELI

CNPJ do destinatário: 00.255.546/0001-93

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 58984-5

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: E32995755202303201824 54xWbQ5e8OL

Dados gerais:

Identificador: SE00000000000NUYD4TALBGTPG6PE3V3G0

Valor original: R$ 545,69

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.0182.454x.WbQ5.e8OL

Número de Controle: 652539432

Emitido em: 20/03/2023 - 16:00:10

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Recebemos de 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: 20/03/2023 Valor Total: R$ 200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.156
Série 001

Plaspel EMBALAGENS FESTAS
3382-2146

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.156
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5123 0343 4985 7900 0177 5500 1000 0061 5610 0019 0778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	**151230022021642 20/03/2023 14:42:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
138965900		43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER			09.644.522/0001-09		20/03/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECIDA		78360-000	20/03/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	3904-2119			14:42:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
15156	PAPEL INTERF 2 DOBRAS 100% CEL C/1000FL	48182000	0500	5405	UN	8,000	22,0000	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10437	PRATO PAPEL PITPRATOS N.03 C/100UN	48236900	0500	5405	UN	2,000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 30,77 (128,21%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 34,00 (141,67%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 200,00

Realizado em: 20/03/2023 - 15:42:07

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 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: E32995755202303201841541QHkyQQw6

Dados gerais:

Identificador: SE00100000000D2INS6ELOYQIRE1HWGAOP

Valor original: R$ 200,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.0184.154I.QHky.QQw6

Número de Controle: 652584856

Emitido em: 20/03/2023 - 15:59:57

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R$ 289,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ATHENA PAPELARIA LTDA ME

RUA PARANA SALA 1, 943 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)3382-1877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5123 0312 0547 5600 0100 5500 1000 0048 7919 0005 2783

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	151230022206382 21/03/2023 08:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
133912493		12.054.756/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.			09.644.522/0001-09	21/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA GOIANIA, 752	NOSSA SENHORA APARECID/		78360-000	21/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		08:45:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,31	289,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
28336	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180G GLOSSY PROVA DAGUA PC50	48115129	0102	5102	PCT	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	48025810	0500	5405	CX	2,0000	37,9000	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	LASTEX	56049090	0102	5102	UN	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24634	CLIPS 8/0 CARBRINK COM 25 UND	83059000	0102	5102	CX	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23156	MINI LACO DE CETIM N 2 VERMELHO PCT 50 UNID	58063200	0102	5102	PT	3,0000	9,9000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28323	COLA BASTAO 21G COLORS TRANSPARENTE 74000005	35061090	0102	5102	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8130	LIXA DE UNHA SIMPLES	82130000	0102	5102	UN	97,0000	0,3000	29,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27450	SACO DE PRESENTE 12CMX22CM TRANSPARENTE	39232990	0102	5102	UN	99,0000	0,2000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX. R$ 100,31(FED), R$ 0,00(EST), R$ 0,00(MUN) Fonte: IBPT/empresometro.com.br PROCON-MT END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 917 - ARAES FONE: (65)3613-8500 CUIABA-MT. CEP: 78008-000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 100,31	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 289,90

Realizado em: 21/03/2023 - 10:30:07

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATHENA PAPELARIA LTDA ME

CNPJ do destinatário: 12.054.756/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 10450-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303211329 44GqmJs7zOK

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.1132.944G.qmJs.7zOK

Número de Controle: 653825900

Emitido em: 27/03/2023 - 11:59:36

* 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

RECEBEMOS DE CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.026 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CELSO MATHEUS DE MEDEIROS COELHO ME

AV RIO GRANDE DO SUL, 413 - - CENTRO, Campo Novo do Parecis, MT - CEP: 78360000 - Fone/Fax: 984071724

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.026
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5123 0334 9391 5200 0176 5500 1000 0000 2610 6166 7006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		151230023539204 - 25/03/2023 11:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
00137849427		34.939.152/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGMIR			09.644.522/0001-09	25/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA GOIANIA, 752 -	NOSSA SENHORA		78360-000	25/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	65992122051	MT		11:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BOLOS	19059090	0400	5102	UND	7,0000	15,0000	105,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2285			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 105,00

Realizado em: 23/03/2023 - 13:16:49

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Mislene Dos Santos Almeida

CPF do destinatário: ***.702.304-**

Instituição do destinatário: BCO ITAUCARD S.A.

Agência e conta do destinatário: 0500 / 007298843-9

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: E32995755202303231616 28Je2Rz7NGy

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.3161.628J.e2Rz.7NGy

Número de Controle: 657608277

Emitido em: 23/03/2023 - 13:16:57

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

FOLHA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 202856
SÉRIE 1

213

Identificação do Emitente
BIG MASTER COMERCIO LTDA
AV OLACIO FRANCISCO MORAES - 1589 - CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 78360000
Fone: 6533825800
E-mail: cpdli3@superbigmaster.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 202856
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5123 0305 9314 1100 0386 5500 1000 2028 5611 4624 3178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS .

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
	05931411000386	151230023700020 27/03/2023 09:33:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R	09.644.522/0001-09	27/03/2023

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA GOIANIA	S/N		NOSSA SENHORA APARECIDA	27/03/2023

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	65 9987-9930	MT		09:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,08	2,56	0,00	0,00	489,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			MT	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	37,38	37,38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2615	CB MOIDA DE RETALHO KG QTD. 8.29 KG	02012090	060	5405	KG	8,285	19,99	165,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101072	OVOS TANGARA RESINITE VERMELHO CLASSE A 30UN QTD. 3.00 UN	04072100	040	5102	UN	3	26,99	80,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3279	OLEO SOJA LIZA 900ML QTD. 24.00 UN	15079011	060	5405	UN	24	5,99	143,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11607	CAFE 3 FAZENDAS ALMOFADA 500GR QTD. 5.00 UN	09012100	060	5405	UN	5	16,78	83,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
446919	COADOR GUAPEX N10 UN QTD. 1.00 UN	52082900	000	5102	UN	1	9,89	9,89	9,89	1,68	0,00	17,00	0,00
469828	COADOR QUITADA ALGODAO N2 QTD. 1.00 UN	63079010	000	5102	UN	1	5,19	5,19	5,19	0,88	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMERO DO CUPOM: 0
CAIXA: 313
EMITENTE: KELLYANE MARIA DA SILVA
NUM. TRANS.:1013417385
AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA N 917,ED. ELDORADO EXECUTIVE, ARAES CEP: 78008-000 - CUIABA - MT TEL. 151 OU 65 36138500 - PROCON
NUM CARREG 0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos 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: 27/03/2023 Valor Total: R$ 120,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.222
Série 001

Plaspel EMBALAGENS FESTAS
3382-2146

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.222
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5123 0343 4985 7900 0177 5500 1000 0062 2210 0019 4444

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

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	151230023725936 27/03/2023 10:19:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
138965900		43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER			09.644.522/0001-09		27/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA GOIANIA, 752	NOSSA SENHORA APARECIDA		78360-000		27/03/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	3904-2119			10:19:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
8468	TOUCA SANFONADA W0109 C/100UN	63079010	0102	5405	UN	1,000	24,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3722	PRATO PAPEL NAT PAN PAPEL N.03	48111010	0102	5102	UN	169,000	0,1200	0,00	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41394	PAPEL HIG PALOMA NEUTRO 30M	48181000	0500	5405	UN	16,000	4,7500	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 7,25 (9,54%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 20,45 (26,90%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 120,28

Realizado em: 27/03/2023 - 11:19:23

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 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: E32995755202303271419O8sCamKkFnO

Dados gerais:

Identificador: SE001000000000C4P88Z55L6N5EQQ80FYB

Valor original: R$ 120,28

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.7141.908s.CamK.kFnO

Número de Controle: 663090516

Emitido em: 27/03/2023 - 11:19:27

* 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

25

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

16/03/2023 09:20:23
WEB
Documento: 2.782.901

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

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

UC
9.794.160

Vencimento
20/03/2023

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
25/02/2023	36	84	1.10.1.55	P1 40M2/A	02/2023

Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência
A20E184481	1.758	1.693	65	(SEM OCORRÊNCIA)

Histórico	Valor (R$)
AGUA	439,35
DEVOLUCAO REFERENCIA 01/2023	-421,73

Consumos anteriores (M3)

01/2023	63
12/2022	71
11/2022	62
10/2022	119
09/2022	181
08/2022	85
07/2022	152
06/2022	84
05/2022	107
04/2022	64
03/2022	51
02/2022	99

Total (R$)
17,62

82660000000-2 17620632202-4 30320027829-7 01009794160-2

Mensagens
EVITE FALTA DE ÁGUA, ADOTE UM RESERVATÓRIO EM SUA CASA.
SOBRE FATURAS DE ÁGUA AS RECLAMAÇÕES
DEVEM SER FEITAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO
PLANTÃO RELIGAÇÃO: (65) 99611-5932.

URBANA

PH		TURBIDEZ		COR APAR.		FLUORETO		CLORO		COLIF
6,09	6,09	0,15	0,15	0,07	0,07	0,00	0,00	0,47	0,47	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

16/03/2023 09:20:23
WEB

82660000000-2 17620632202-4 30320027829-7 01009794160-2

UC: 9.794.160
Vencimento: 20/03/2023
Valor(R$): 17,62

Documento: 2.782.901

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:	1773076320
Tipo de Pagamento:	Saneamento
Nome da Empresa:	DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR
Linha Digitável:	826600000002176206322024303200278297010097941602
Data do Pagamento:	27/03/2023
Hora do Pagamento:	11:48:46
Valor Total (R$):	17,62
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	13F5.C2B7.142F.B958.04E6.C30D.E85B.E7FA

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

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

Recebemos de MARCIO CANEIA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G. - R GOIANIA, 752 - NOSSA SRA. APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
Emissão: 27/03/2023 Valor Total: R$ 217,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 26
Nº 000.000.888
Série 002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.888
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5123 0311 5436 6300 0179 5500 2000 0008 8810 0003 8646

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

MARCIO CANEIA ME
AV MATO GROSSO, 302
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-4934 CEP: 78360-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	**151230023835174 27/03/2023 15:02:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
133867129		11.543.663/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.			09.644.522/0001-09	27/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R GOIANIA, 752	NOSSA SRA. APARECIDA	78360-000		27/03/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(65)9987-9930		15:02:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	217,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**217,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
80	SALGADO	19012000	060	5405	KG	6,200	35,0000	0,00	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCON CUIABA MT - Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine),Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020 TELEFONE (65) 3613-2100 Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 29,19 (13,45%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 36,89 (17,00%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 217,00

Realizado em: 27/03/2023 - 16:28:09

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CIA DO PAO

CNPJ do destinatário: 11.543.663/0001-79

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 00030000000000000415-0

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: E32995755202303271927480mgid2BHm

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.7192.748O.mgid.2BHm

Número de Controle: 663718482

Emitido em: 27/03/2023 - 16:28:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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
202300000000055

Dados do Prestador

ADRIANO ROQUE LISE 21623038847
ADRIANO ROQUE LISE
CPF/CNPJ: 32.430.686/0001-47 **Inscrição Municipal:** 3683 **Inscrição Estadual:** 13.871.137-2
End.: RUA GOIANIA, Nº 835NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SALA 02
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1532252180 **Email:** ADRIANO_LISE@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	28/03/2023 09:29	9F7ES26VM
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
09.644.522/0001-09			ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço	Número	Complemento	Bairro
GOIANIA	752	NE	NSA SRA APDA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000		MT	6599879930	reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE TRANSPORTE DE ENTULHO.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	0,00	16	4930-2/01

Valor Total dos Serviços	**R$**	140,00
Base de Cálculo	**R$**	140,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 140,00

Informações Complementares

Conta Jurídica em nome de Adriano Roque Lise Banco Sicoob Ag: 4256 C/C: 27595-6 CNPJ: 32.430.686/0001-47 O CNPJ é nosso pix. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ADRIANO ROQUE LISE Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
NÃO INCIDÊNCIA	28/03/2023	9F7ES26VM

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000055

Recebi(emos) de ADRIANO ROQUE LISE 21623038847 32.430.686/0001-47,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 140,00

Realizado em: 28/03/2023 - 10:40:23

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ADRIANO ROQUE LISE

CNPJ do destinatário: 32.430.686/0001-47

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 27595-6

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: E32995755202303281340O5k16dpVqOq

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.8134.005k.16dp.VqOq

Número de Controle: 664560018

Emitido em: 28/03/2023 - 10:40:27

* 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

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

27/03/2023 **Pix - Comprovante de pagamento** 12:01:21

ID/Transação
E03326437202303271445 9wcHFVLM33k

Valor:	R$ 100,00
Data/hora:	27/03/2023 11:51:13
Descrição:	Tarifas bancarias Fomento

Pagador

Instituição:	CCLA CENTRO NORTE MT/MS
Nome:	ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.
CPF/CNPJ:	**.**4.522/0001-**

Destinatário

Instituição:	CCPI DO SUDOESTE MT/PA
Nome:	GRUPO REVIVER
CPF/CNPJ:	**.**4.522/0001-**

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 200,00

Realizado em: 28/03/2023 - 12:01:58

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/28825-0

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 26773-1

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

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

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202303281501 34FRCpSCmUH

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3032.8150.134F.RCpS.CmUH

Número de Controle: 664712042

Emitido em: 28/03/2023 - 12:02:03

* 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