



**Parecer nº 11/2023**

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

Campo Novo do Parecis, 20 de Dezembro de 2023.

A **Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas alterações, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 20 de Dezembro de 2023, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **11ª (décima primeira) parcela** do termo abaixo identificado:

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

Era o que tínhamos para o momento.

Karoline Rodrigues Coelho  
Gestora

Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling  
Membro

Mariane Costa Moreira  
Membro

Andressa Caroliny da Silva Marques  
Membro



Parecer nº 11/2023

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

Campo Novo do Parecis, 20 de Dezembro de 2023.

A **Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas alterações, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 20 de Dezembro de 2023, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **11ª (décima primeira) parcela** do termo abaixo identificado:

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

Era o que tínhamos para o momento.

Karoline Rodrigues Coelho  
Gestora

Mariane Costa Moreira  
Membro

Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling  
Membro

Andressa Caroliny da S. Marques  
Andressa Caroliny da Silva Marques  
Membro





Ofício N° 50/2023

15 de Dezembro de 2023

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, n° 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 Dezembro/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 11/11, recebido na data de 04/12/2023 no valor de R\$ 21.695,95, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI UTILIZADA A CONTA BANCÁRIA PARA O RECEBIMENTO DO TERMO DE FOMENTO DE N° 058/2023 NO VALOR DE R\$ 10.000,00, RECEBIDO NO DIA 30/11/2023.
- POR FAVOR DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE: R\$ 3.000,00; R\$ 1.050,00 E R\$600,00, DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 13/12/2023 DE: R\$ 3.200,00 E R\$ 980,00, DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE: R\$650,00; R\$ 89,40 E R\$ 430,60, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 10.000,00, REFERENTE AO FOMENTO DE N° 058/2023.
- FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 01/12/2023 NO VALOR DE R\$ 312,10 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 13/12/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO A CORREÇÃO DO VALOR DO HOLERITE DE N° 411010, O VALOR PAGO VIA PIX FOI DE R\$ 1.543,17 NO DIA 08/12/2023, O CORRETO É R\$ 1.556,41, SENDO REALIZADA A DIFERENÇA DO VALOR NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 13,24.
- FOI REALIZADO A TRANFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 24,43 REFERENTE AO RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE N° 07012333217289193 DARF PIS. COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE DEZEMBRO/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 DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 12/12/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

*Hélia mar Zanrosso*  
HÉLIA MAR ZANROSSO  
PRESIDENTE

*Anelise do Amaral*  
Assessora de Apoio Administrativo  
Portaria N° 607/2023  
15/12/23



Ofício N° 50/2023

15 de Dezembro de 2023

*Paraná*  
*11*

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, n° 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 Dezembro/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 11/11, recebido na data de 04/12/2023 no valor de R\$ 21.695,95, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI UTILIZADA A CONTA BANCÁRIA PARA O RECEBIMENTO DO TERMO DE FOMENTO DE N° 058/2023 NO VALOR DE R\$ 10.000,00, RECEBIDO NO DIA 30/11/2023.
- POR FAVOR DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE: R\$ 3.000,00; R\$ 1.050,00 E R\$600,00, DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 13/12/2023 DE: R\$ 3.200,00 E R\$ 980,00, DESCONSIDERAR OS PAGAMENTOS REALIZADOS NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE: R\$650,00; R\$ 89,40 E R\$ 430,60, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 10.000,00, REFERENTE AO FOMENTO DE N° 058/2023.
- FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 01/12/2023 NO VALOR DE R\$ 312,10 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 13/12/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO A CORREÇÃO DO VALOR DO HOLERITE DE N° 411010, O VALOR PAGO VIA PIX FOI DE R\$ 1.543,17 NO DIA 08/12/2023, O CORRETO É R\$ 1.556,41, SENDO REALIZADA A DIFERENÇA DO VALOR NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 13,24.
- FOI REALIZADO A TRANFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 24,43 REFERENTE AO RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE N° 07012333217289193 DARF PIS. COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE DEZEMBRO/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 DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 12/12/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 11/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

*Hélia mar Zanrosso*  
HÉLIA MAR ZANROSSO  
PRESIDENTE

*Anelise do Amaral*  
Assessora de Apoio Administrativo  
Portaria N° 607/2023  
*15/12/23*





# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

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

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b> <b>VIVER A MELHOR IDADE</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b> FEV/2023	<b>Término</b> DEZ/2023
<b>Identificação do Objeto</b> Repasse de Recursos Financeiros para: manutenções estruturais (remoção do vinil antigo da piscina, remoção do corrimão em aço galvanizado, levantamento do nível do fundo da piscina, com a instalação de vinil novo e de corrimão em aço galvanizado para deixá-la apta para a realização de atividades de hidroginástica com mais segurança), custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades disponibilizadas aos Idosos do Município de Campo Novo do Parecis – MT. Tendo como objetivo fomentar o trabalho social, garantir um espaço para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo; Assegurar espaços de encontros para idosos, promovendo a convivência entre o grupo e a comunidade; Propiciar vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais.		
<b>Justificativa da Proposição:</b> É de suma importância a parceria com o poder público para o êxito do desenvolvimento das ações com um serviço de qualidade, em vista do alto custo com os reparos prediais e de todos os itens necessários para a manutenção da sede e custeio das atividades, com intuito de resgatar a valorização do papel social dos idosos, seus saberes e experiências através de atividades que possibilitem a melhoria da qualidade de vida dos mesmos contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.		

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: <b>MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>			CNPJ n° <b>24.772.287/0001-36</b>
Órgão/Entidade Conveniente <b>ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</b>			CNPJ n° <b>09.644.522/0001-09</b>
Endereço: <b>Rua Goiânia, 752 - NE</b>		Cidade: <b>Campo Novo do Parecis</b>	U.F. <b>MT</b>
CEP. <b>78.360-000</b>	DDD/Telefone <b>65 9.9212-2051</b>	FAX	E.A.
Conta Corrente <b>26773-1</b>	Banco <b>748</b>	Agência <b>0804</b>	Praça de Pagamento <b>Campo Novo do Parecis</b>
Nome do Responsável <b>GEORACI SANTANA DE BRUM</b>			CPF: <b>868.309.021-34</b>
C.I./Órgão Expedidor <b>8003260141 SSP RS</b>	Cargo: <b>Presidente</b>	Função .....	Matrícula .....
Endereço: <b>Rua Cerejeira, Quadra 32, Lote 02, Bairro Alvorada</b>			C.E.P. <b>78.360-000</b>

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b> <b>VIVER A MELHOR IDADE</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b> FEV/2023	<b>Término</b> DEZ/2023
<b>Identificação do Objeto</b> Repasse de Recursos Financeiros para: manutenções estruturais (remoção do vinil antigo da piscina, remoção do corrimão em aço galvanizado, levantamento do nível do fundo da piscina, com a instalação de vinil novo e de corrimão em aço galvanizado para deixá-la apta para a realização de atividades de hidroginástica com mais segurança), custeio da manutenção da sede dos idosos, bem como custeio de materiais, serviços e equipamentos necessários para a realização das atividades disponibilizadas aos Idosos do Município de Campo Novo do Parecis – MT. Tendo como objetivo fomentar o trabalho social, garantir um espaço para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo; Assegurar espaços de encontros para idosos, promovendo a convivência entre o grupo e a comunidade; Propiciar vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais.		
<b>Justificativa da Proposição:</b> É de suma importância a parceria com o poder público para o êxito do desenvolvimento das ações com um serviço de qualidade, em vista do alto custo com os reparos prediais e de todos os itens necessários para a manutenção da sede e custeio das atividades, com intuito de resgatar a valorização do papel social dos idosos, seus saberes e experiências através de atividades que possibilitem a melhoria da qualidade de vida dos mesmos contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.		

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reparos prediais;</li><li>• Aquisição de materiais de higiene e limpeza;</li><li>• Aquisição de materiais de expediente;</li><li>• Aquisição de materiais para limpeza de piscina;</li><li>• Serviços de manutenção predial;</li><li>• Custeio de água/luz/telefone/alarme/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscina/serviço de limpeza do prédio/professor de hidroginástica/professor de dança sênior/serviço de coordenação/serviço administrativo;</li><li>• Custeio de taxas, impostos e contribuições,</li></ul>		01	FEV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	FEV/2023	DEZ/2023



# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reparos prediais;</li><li>• Aquisição de materiais de higiene e limpeza;</li><li>• Aquisição de materiais de expediente;</li><li>• Aquisição de materiais para limpeza de piscina;</li><li>• Serviços de manutenção predial;</li><li>• Custeio de água/luz/telefone/alarme/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscina/serviço de limpeza do prédio/professor de hidroginástica/professor de dança sênior/serviço de coordenação/serviço administrativo;</li><li>• Custeio de taxas, impostos e contribuições,</li></ul>		01	FEV/2023	DEZ/2023
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	FEV/2023	DEZ/2023

**4- PLANO DE APLICAÇÃO**

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 226.280,00	R\$ 226.280,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 39.720,00	R\$ 39.720,00	
	Reparos de Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 94.000,00	R\$ 94.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 360.000,00		

**5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO****CONCEDENTE**

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	127.691,90	17.595,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	21.695,95	41.144,55	21.695,95	21.695,95	21.695,95 ✓	

**CONVENENTE**

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Mais uma vez, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto, na certeza que assim estará à contribuir para que nosso espaço seja de liberdade para o idoso, onde terá acolhimento e satisfação nas atividades oferecidas, atividades essas que necessitam portanto, de ações governamentais voltadas para a fomentar o trabalho aqui exercido. Deixando claro a importância do poder público para o desenvolvimento dessas ações, possibilitando vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais;

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

## 4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
Código	Especificação			
	Despesas de Custeio	R\$ 226.280,00	R\$ 226.280,00	
	Despesas Pessoais	R\$ 39.720,00	R\$ 39.720,00	
	Reparos de Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 94.000,00	R\$ 94.000,00	
TOTAL GERAL		R\$ 360.000,00		

## 5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

### CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	127.691,90	17.595,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95	21.695,95
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	21.695,95	41.144,55	21.695,95	21.695,95	21.695,95 ✓	

### CONVENENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Mais uma vez, contamos com a vossa colaboração para a aprovação do nosso projeto, na certeza que assim estará à contribuir para que nosso espaço seja de liberdade para o idoso, onde terá acolhimento e satisfação nas atividades oferecidas, atividades essas que necessitam portanto, de ações governamentais voltadas para a fomentar o trabalho aqui exercido. Deixando claro a importância do poder público para o desenvolvimento dessas ações, possibilitando vivências que valorizam as experiências individuais e coletivas; Contribuir para resgate e preservação dos vínculos familiares e comunitários dos idosos; Elevar a autoestima e auto conceito dos Idosos; Estimular a luta pela cidadania plena dos idosos possibilitando as motivações necessárias para novos projetos pessoais e sociais;



**7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Aprovado

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

---

**RAFAEL MACHADO**  
Prefeito Municipal  
Concedente

# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

---

## 7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

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

---

**RAFAEL MACHADO**  
Prefeito Municipal  
Concedente

# PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

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

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ OUTUBRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 89,58	R\$ 239,58	R\$ 239,58	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 139,73	R\$ 939,73	R\$ 939,73	R\$ -
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00		R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 104,00	R\$ 704,00	R\$ 704,00	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 8,14	R\$ 508,14	R\$ 508,14	R\$ -
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ -
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\$ 11,24	R\$ 55,29	R\$ 55,29	R\$ -
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R\$ 1.500,00	R\$ 0,20	R\$ 1.500,20	R\$ 1.500,20	R\$ -
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 112,95	R\$ 712,95	R\$ 712,95	R\$ -
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ 99,77	R\$ 2.099,77	R\$ 2.099,77	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\$ 86,50	R\$ 1.036,50	R\$ 1.036,50	R\$ -
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\$ -
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$ 1.900,00	R\$ -	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00	R\$ -

Helia May Zamora



PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE FOMENTO VALOR	A.G.M.J REVIVER 01 DE 2023 21.695,95
MÊS	DEZEMBRO DE 2023

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ OUTUBRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 89,58	R\$ 239,58	R\$ 239,58	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 139,73	R\$ 939,73	R\$ 939,73	R\$ -
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00		R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 104,00	R\$ 704,00	R\$ 704,00	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 8,14	R\$ 508,14	R\$ 508,14	R\$ -
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ -
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\$ 11,24	R\$ 55,29	R\$ 55,29	R\$ -
PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA	R\$ 1.500,00	R\$ 0,20	R\$ 1.500,20	R\$ 1.500,20	R\$ -
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 112,95	R\$ 712,95	R\$ 712,95	R\$ -
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ 99,77	R\$ 2.099,77	R\$ 2.099,77	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\$ 86,50	R\$ 1.036,50	R\$ 1.036,50	R\$ -
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\$ -
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$ 1.900,00	R\$ -	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00	R\$ -

Helia Mary Zamora

APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARE/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	423,91	R\$	1.523,91	R\$	1.523,91	R\$	-
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
CONTRAPARTIDA-RESTANTE PAGAMENTO BOLETO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	24,43	R\$	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>21.695,95</b>	<b>R\$</b>	<b>1.076,02</b>	<b>R\$</b>	<b>22.771,97</b>	<b>R\$</b>	<b>22.896,40</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

SALDO TOTAL FOMENTO	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 127.691,90
SALDO ATUAL - 24/02/2023	R\$ 7.541,63
SALDO ATUAL - 29/03/2023	R\$ 9.336,47
SALDO ATUAL - 30/04/2023	R\$ 10.228,08
SALDO ATUAL - 31/05/2023	R\$ 6.340,36
SALDO ATUAL - 30/06/2023	R\$ 5.193,63
SALDO ATUAL - 28/07/2023	R\$ 6.861,52
SALDO ATUAL - 31/08/2023	R\$ 6.374,85
SALDO ATUAL - 29/09/2023	R\$ 7.306,53
SALDO ATUAL - 31/10/2023	R\$ 3.355,85
SALDO ATUAL - 27/11/2023	R\$ 1.076,02
SALDO ATUAL - 15/12/2023	R\$ -

Hglia mar zanvoro

APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	✓ 310,00	R\$	-
DARE/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	423,91	R\$	1.523,91	R\$	✓ 1.523,91	R\$	-
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	✓ 100,00	R\$	-
CONTRAPARTIDA-RESTANTE PAGAMENTO BOLETO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	✓ 24,43	R\$	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>21.695,95</b>	<b>R\$</b>	<b>1.076,02</b>	<b>R\$</b>	<b>22.771,97</b>	<b>R\$</b>	<b>✓ 22.896,40</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

<b>SALDO TOTAL FOMENTO</b>	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 127.691,90
SALDO ATUAL - 24/02/2023	R\$ 7.541,63
SALDO ATUAL - 29/03/2023	R\$ 9.336,47
SALDO ATUAL - 30/04/2023	R\$ 10.228,08
SALDO ATUAL - 31/05/2023	R\$ 6.340,36
SALDO ATUAL - 30/06/2023	R\$ 5.193,63
SALDO ATUAL - 28/07/2023	R\$ 6.861,52
SALDO ATUAL - 31/08/2023	R\$ 6.374,85
SALDO ATUAL - 29/09/2023	R\$ 7.306,53
SALDO ATUAL - 31/10/2023	R\$ 3.355,85
SALDO ATUAL - 27/11/2023	R\$ 1.076,02
SALDO ATUAL - 15/12/2023	R\$ -

Hglia mar Zanzoro





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

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

**VALOR: R\$ 21.695,95**

**Referente ao mês de DEZEMBRO/2023**

**Parcela 11**



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

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

**VALOR: R\$ 21.695,95**

**Referente ao mês de DEZEMBRO/2023**

**Parcela 11**

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO VI CONVÊNIO Nº 01/2023</b>
--	---	---

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

<b>1 - NOME DO CONVENIENTE</b> ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R	<b>2 - CNPJ</b> 09.644.522/0001-09	<b>3 - E.A.</b>	<b>4 - S.J.</b>
<b>5 - ENDEREÇO COMPLETO</b> RUA GOIÂNIA, nº 752 NE	<b>6 - TELEFONE</b> 65-99212-2051	<b>7 - FAX</b>	
<b>8 - BAIRRO</b> NOSSA SENHORA APARECIDA	<b>9 - CEP</b> 78360-000	<b>10 - MUNICÍPIO</b> Campo Novo do Parecis	<b>11 - E-MAIL</b> reviverassociacaocnp@gmail.com

**II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO**

**12 - OBJETO DO CONVÊNIO**  

O presente termo de fomento tem por objetivo firmar parceria, por interesse público, com a "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER", para realização do projeto "VIVER A MELHOR IDADE", o qual tem objetivo de contribuir nos custeios de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades para idosos do município.

**13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO**

<b>DATA ASSINATURA</b> 06/02/2023	<b>DATA PUBLICAÇÃO</b> 06/02/2023	<b>TÉRMINO VIGÊNCIA</b> 31/12/2023	<b>TEVE TERMO ADITIVO?</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	---

**14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO**

<b>NOME DO EXECUTOR</b> HÉLIA MAR ZANROSSO	<b>FUNÇÃO</b> Presidente
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 35400870 SSP/MT	<b>CPF</b> 001.204.901-88
<b>PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)</b> INÍCIO: 28/02/2023 TÉRMINO: 31/12/2023	

<b>NOME DO EXECUTOR</b>	<b>FUNÇÃO</b>
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>
<b>PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)</b> INÍCIO: 01/12/2023 TÉRMINO: 15/12/2023	

**15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

FINAL	X	PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 01/12/2023 à 15/12/2023
<b>RECEITA (Valor) R\$ 21.820,38</b>			<b>6.DESPESA R\$ 22.896,40</b>
Transferido pela Prefeitura.	21.695,95	Valor das despesas Executadas	22.896,40
Contrapartida	124,43	SALDO :	0,0
Saldo Anterior	1.076,02		
Aplicação Financeira	310,00		

**16 - AUTENTICAÇÃO**

<b>DATA E LOCAL</b> Campo Novo do Parecis 15/12/2023	<b>NOME DO EXECUTOR:</b> HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	<b>ASSINATURA</b> 
--	--	-----------------------

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b>	<b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO VI CONVÊNIO Nº 01/2023</b>
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE</b>		
<b>1 - NOME DO CONVENIENTE</b> ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R	<b>2 - CNPJ</b> 09.644.522/0001-09	<b>3 - E.A.</b> 4 - S.J.
<b>5 - ENDEREÇO COMPLETO</b> RUA GOIÂNIA, nº 752 NE	<b>6 - TELEFONE</b> 65-99212-2051	<b>7 - FAX</b>
<b>8 - BAIRRO</b> NOSSA SENHORA APARECIDA	<b>9 - CEP</b> 78360-000	<b>10 - MUNICÍPIO</b> Campo Novo do Parecis
<b>11 - E-MAIL</b> reviverassociacaocnp@gmail.com		
<b>II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO</b>		
<b>12 - OBJETO DO CONVÊNIO</b> 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.		
<b>13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO</b>		
<b>DATA ASSINATURA</b> 06/02/2023	<b>DATA PUBLICAÇÃO</b> 06/02/2023	<b>TÉRMINO VIGÊNCIA</b> 31/12/2023
<b>TEVE TERMO ADITIVO?</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR		
<b>14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO</b>		
<b>NOME DO EXECUTOR</b> HÉLIA MAR ZANROSSO		<b>FUNÇÃO</b> Presidente
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 35400870 SSP/MT	<b>CPF</b> 001.204.901-88	<b>PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)</b> INÍCIO: 28/02/2023 TÉRMINO: 31/12/2023
<b>NOME DO EXECUTOR</b>		<b>FUNÇÃO</b>
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>	<b>PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA)</b> INÍCIO: 01/12/2023 TÉRMINO: 15/12/2023
<b>15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b>		
<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 01/12/2023 à 15/12/2023
<b>RECEITA (Valor) R\$ 21.820,38</b>		<b>6.DESPESA R\$ 22.896,40</b>
Transferido pela Prefeitura.	21.695,95	Valor das despesas Executadas
Contrapartida	124,43	SALDO :
Saldo Anterior	1.076,02	0,0
Aplicação Financeira	310,00	
<b>16 - AUTENTICAÇÃO</b>		
<b>DATA E LOCAL</b> Campo Novo do Parecis 15/12/2023	<b>NOME DO EXECUTOR:</b> HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	<b>ASSINATURA</b> Helia mar Zanrosso



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE  
CUMPRIMENTO DO  
OBJETO**

**ANEXO VII**

**CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

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

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

- a) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 209,50 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 00000551 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- b) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 704,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA O RESTANTE DE PAGAMENTO DA NF DE Nº 203884 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 46,99 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 203884 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$113,58 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 203607 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$1.000,00 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$2.099,77 DO SOM PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$1.036,50 DE PEQUENAS MANUTENÇÕES PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$338,73 DA ÁGUA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 239,58 DO MATERIAL DO GÁS PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005613 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 0,12 DA ÁGUA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005613 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- k) FOI UTILIZADO R\$ 86,99 DA ÁGUA, R\$ 138,07 DE MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, R\$ 23,30 DE TELEFONIA FIXA/CELULAR, R\$ 0,20 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA, 112,95 DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 000001370 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO. ✓
- l) FOI EFETUADO A CORREÇÃO DO VALOR DO HOLERITE DE Nº 411010, O VALOR PAGO VIA PIX FOI DE R\$ 1.543,17 NO DIA 08/12/2023, O CORRETO É R\$ 1.556,41, SENDO REALIZADA A DIFERENÇA DO VALOR NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 13,24. ✓
- m) FOI REALIZADA A TRANSFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 100,00, REFERENTE ÀS TAXAS BANCÁRIAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023 E A TRANSFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 24,43 REFERENTE AO RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 07012333217289193 DARF PIS, TOTALIZANDO O VALOR DE 124,43 DE CONTRAPARTIDA. ✓
- n) FOI REALIZADA A DEVOLUÇÃO VIA PIX, NO VALOR DE R\$ 312,10, PAGAMENTO REALIZADO EM CONTA ERRADA. ✓
- o) NO DIA 30/11/2023 FOI RECEBIDO UMA TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE R\$ 10.000,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 058/2023. ✓
- p) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- q) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 1.050,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- r) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 600,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- s) PIX REALIZADO NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 3.200,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- t) PIX REALIZADO NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 980,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- u) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 650,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- v) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 89,40, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- w) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 430,60, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓

*Helia mar Zanbasso*

**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) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 209,50 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 00000551 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- b) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 704,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA O RESTANTE DE PAGAMENTO DA NF DE Nº 203884 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 46,99 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 203884 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$113,58 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 203607 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$1.000,00 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$2.099,77 DO SOM PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$1.036,50 DE PEQUENAS MANUTENÇÕES PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$338,73 DA ÁGUA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000006 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO. ✓
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 239,58 DO MATERIAL DO GÁS PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005613 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 0,12 DA ÁGUA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005613 REFERENTE A MATERIAL DE EXPEDIENTE. ✓
- k) FOI UTILIZADO R\$ 86,99 DA ÁGUA, R\$ 138,07 DE MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, R\$ 23,30 DE TELEFONIA FIXA/CELULAR, R\$ 0,20 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA, 112,95 DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 000001370 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO. ✓
- l) FOI EFETUADO A CORREÇÃO DO VALOR DO HOLERITE DE Nº 411010, O VALOR PAGO VIA PIX FOI DE R\$ 1.543,17 NO DIA 08/12/2023, O CORRETO É R\$ 1.556,41, SENDO REALIZADA A DIFERENÇA DO VALOR NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 13,24. ✓
- m) FOI REALIZADA A TRANSFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 100,00, REFERENTE ÀS TAXAS BANCÁRIAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023 E A TRANFERÊNCIA VIA PIX NO VALOR DE R\$ 24,43 REFERENTE AO RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 07012333217289193 DARF PIS, TOTALIZANDO O VALOR DE 124,43 DE CONTRAPARTIDA. ✓
- n) FOI REALIZADA A DEVOLUÇÃO VIA PIX, NO VALOR DE R\$ 312,10, PAGAMENTO REALIZADO EM CONTA ERRADA. ✓
- o) NO DIA 30/11/2023 FOI RECEBIDO UMA TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE R\$ 10.000,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 058/2023. ✓
- p) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- q) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 1.050,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- r) PIX REALIZADO NO DIA 05/12/2023 NO VALOR DE R\$ 600,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023. ✓
- s) PIX REALIZADO NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 3.200,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- t) PIX REALIZADO NO DIA 13/12/2023 NO VALOR DE R\$ 980,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- u) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 650,00, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- v) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 89,40, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓
- w) PIX REALIZADO NO DIA 15/12/2023 NO VALOR DE R\$ 430,60, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO DE Nº 058/2023 ✓

*Helia mar Zambosso*

### III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

### IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis

15/12/2023

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO

Presidente

ASSINATURA

*Hélia mar Zanrosso*

### III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

### IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis

15/12/2023

NOME DO EXECUTOR

HÉLIA MAR ZANROSSO

Presidente

ASSINATURA

*Hélia mar Zanrosso*



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

<b>ANEXO VIII</b>	<b>CONVÊNIO Nº 01/2023</b>
-------------------	--------------------------------

<b>ANEXO VIII</b>	<b>CONVÊNIO Nº 01/2023</b>
-------------------	--------------------------------

<b>X</b>	PARCIAL	FINAL	
----------	---------	-------	--

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
11	11	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	11	11	11	11
11	11	Prestação de contas	Parcela	11	11	11	11

10 – AUTENTICAÇÃO		
LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023	HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	Hélia mar Zanrosso

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 15/12/2023

NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO  
Presidente

ASSINATURA  
Helia mar Zaverese

ASSINATURA  
Helia mar Zaverese

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/12/2023 à 15/12/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				ATÉ O PERÍODO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	NO PERÍODO	
				6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO
11	11	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	11	11
11	11	Prestação de contas	Parcela	11	11

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA  
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023

NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO  
Presidente

ASSINATURA  
Hélia mar Zanrosso

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/12/2023 à 15/12/2023

		4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO			5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)		
2 - META	3 - ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA
11	11	22.586,40	124,43	310,00	22.896,40	22.586,40	124,43
TOTAL GERAL		22.586,40	124,43	310,00	22.896,40	22.586,40	124,43
TOTAL							22.896,40
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR			Assinatura:		
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente			Hélia mar Zanrosso		

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/12/2023 à 15/12/2023

		4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
2 - META	3 - ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
11	11	22.586,40	124,43	310,00	22.896,40	22.586,40	124,43	310,00	22.896,40
TOTAL GERAL		22.586,40	124,43	310,00	22.896,40	22.586,40	124,43	310,00	22.896,40
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				Hélia mar zanrosso			



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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE

☐ CONTRAPARTIDA

☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA

☐ PARCIAL

☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/12/2023 à 15/12/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6 -DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7 -PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
			6.1 -TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/OB Nº	7.2 -DATA		
001	VALERIA DE BONA	47.136.959/0001-12	NF	4	04/12/2023	10362422098	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
002	NAIOL LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	4	04/12/2023	10362418014	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
003	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	04/12/2023	10362434151	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 846,77
004	GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI	23.103.119/0001-95	NF	3	04/12/2023	10362425469	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
005	INVIOLÁVEL CAMPO NOVO MONITOR. DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000004273	01/12/2023	10362430107	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
006	EVERSON ALVES DE FARIAS	48.115.986/0001-71	NF	12	04/12/2023	10362413745	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 600,00
007	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2925523	21/11/2023	2080557748	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 513,89
008	DARF INSS/ 13º SALÁRIO	09.644.522/0001-09	BOLETO	071623338266650 27	20/12/2023	2030564899	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
009	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179809	07/12/2023	2030566831	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 286,86
010	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	070123332172891 93	30/11/2023	2080579815	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 35,86
011	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27	NF	203607	05/12/2023	10363543043	05/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 113,58
012	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000005591	04/12/2023	10365518163	05/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 409,50
013	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27	NF	203884	06/12/2023	10369518627	06/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.250,99

Helia Marx Zanverso

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

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

ANEXO X  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE    ☐ CONTRAPARTIDA    ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA    ☐ PARCIAL    ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/12/2023 à 15/12/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4 - CNPJ OU CPF	6 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7 - PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 - VALOR
			6.1 - TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CHIOB Nº	7.2 - DATA		
001	VALERIA DE BONA	47.136.959/0001-12	NF	4	04/12/2023	10362422098	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
002	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	4	04/12/2023	10362418014	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
003	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	04/12/2023	10362434151	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 846,77
004	GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI	23.103.119/0001-95	NF	3	04/12/2023	10362425469	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
005	INVIOLÁVEL CAMPO NOVO MONITOR. DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000004273	01/12/2023	10362430107	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
006	EVERSON ALVES DE FARIAS	48.115.986/0001-71	NF	12	04/12/2023	10362413745	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 600,00
007	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2925523	21/11/2023	2080557748	04/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 513,89
008	DARF INSS/ 13º SALÁRIO	09.644.522/0001-09	BOLETO	071623338266650 27	20/12/2023	2080564899	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
009	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179809	07/12/2023	2080566831	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 286,86
010	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	070123332172891 93	30/11/2023	2080579815	04/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 35,86
011	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27	NF	203607	05/12/2023	10363543043	05/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 113,58
012	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000005591	04/12/2023	10365518163	05/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 409,50
013	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	31.035.648/0001-27	NF	203884	06/12/2023	10369518627	06/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.250,99

Helia mar Zamorro



014	DAIANE ORTIZ SILVESTRE	53.092.685/0001-00	NF	1	06/12/2023	10369726209	06/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
015	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	08/12/2023	10376850582 E 10391831320	08/12/2023 13/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.556,41
016	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2420835	17/11/2023	2096735727	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
017	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150935009	13/12/2023	2096737089	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 31,99
018	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	20230000001 371	14/12/2023	10391633437	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
019	V F DOS SANTOS	46.065.852/0001-68	NF	000000006	11/12/2023	10391599760	13/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.475,00
020	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000005613	13/12/2023	10391955502	13/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 239,70
021	NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	46.110.511/0001-67	NF	000001370	14/12/2023	10393468574	14/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 361,51
022	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
023	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			12	12/12/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
								TOTAL:	R\$ 22.896,40
LOCAL E DATA				Assinatura:					
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023				Hélia mar Zanrosso		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente			

014	DAIANE ORTIZ SILVESTRE	53.092.685/0001-00	NF	1	06/12/2023	10369726209	06/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
015	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	08/12/2023	10376850582 E 10391831320	08/12/2023 13/12/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.556,41
016	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2420835	17/11/2023	2096735727	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
017	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150936009	13/12/2023	2096737089	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 31,99
018	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	202300000001 371	14/12/2023	10391633437	13/12/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
019	V F DOS SANTOS	46.065.852/0001-68	NF	000000006	11/12/2023	10391599760	13/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.475,00
020	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000005613	13/12/2023	10391955502	13/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 239,70
021	NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	46.110.511/0001-67	NF	000001370	14/12/2023	10393468574	14/12/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 361,51
022	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
023	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			12	12/12/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
								TOTAL:	R\$ 22.896,40
LOCAL E DATA		Assinatura:			HÉLIA MAR ZANROSSO				
Campo Novo do Parecis, 15/12/2023					Hélia Mar Zanrosso Presidente				



[illegible]

Helia may Zamudio



DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 15/12/2023	NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Hélia mar Zanrosso</i>
---	--	---





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

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

## Extrato

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

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			1.076,02
30/11/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	206423	10.000,00	11.076,02
01/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-312,10	10.763,92
04/12/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	378863	21.695,95	32.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA	PIX_DEB 01	-1.500,00	30.959,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 02	-1.500,00	29.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 03	-846,77	28.613,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 23103119000195 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB 04	-3.906,00	24.707,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIOLAVEL CAMPO NO	PIX_DEB 05	-436,00	24.271,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB 06	-600,00	23.671,10
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS 24772287000136 DAE-CNP	DAE-CNP 07	-513,89	23.157,21
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385 08	-722,44	22.434,77
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS 09	-286,86	22.147,91
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385 10	-35,86	22.112,05
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 11	-113,58	21.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 04807709488 JOSE EDNEIS DOS SANTOS	PIX_DEB	-3.000,00	18.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 12	-409,50	18.588,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX864541	-1.050,00	17.538,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 44531494000106 TECNO METAL	PIX_DEB	-600,00	16.938,97
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 13	-2.250,99	14.687,98
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 01763036189 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB 14	-1.800,00	12.887,98
08/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 15	-1.543,17	11.344,81
11/12/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	11.294,81
12/12/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	10.984,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 16	-750,00	10.234,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 02275727930 VANICE FONTANA DOS SAN	PIX_DEB 17	-4.475,00	5.759,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 06257295000162 LORI M SEITZ EPP	PIX_DEB	-3.200,00	2.559,81
13/12/2023	DEBITO CONVENIOS 40432544000147 CLARSP11G	CLARSP11G 18	-31,99	2.527,82
13/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 06373745000182 A M MARCHI	CX873558	-980,00	1.547,82
13/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI	19	-149,90	1.397,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00	1.497,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	312,10	1.810,02
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-13,24	1.796,78
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	24,43	1.821,21
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 20	-239,70	1.581,51
14/12/2023	PAGAMENTO PIX 00076958000166 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB 21	-361,51	1.220,00
15/12/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	1.170,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX312328	-650,00	520,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 11576414000180 CENTER LAR UTILIDAD	PIX_DEB	-89,40	430,60



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

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

## Extrato

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

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			1.076,02
30/11/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	206423	10.000,00	11.076,02
01/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-312,10	10.763,92
04/12/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	378863	21.695,95	32.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA	PIX_DEB 01	-1.500,00	30.959,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 02	-1.500,00	29.459,87
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 03	-846,77	28.613,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 23103119000195 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB 04	-3.906,00	24.707,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO	PIX_DEB 05	-436,00	24.271,10
04/12/2023	PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria	PIX_DEB 06	-600,00	23.671,10
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS 24772287000136 DAE-CNP	DAE-CNP 07	-513,89	23.157,21
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385 08	-722,44	22.434,77
04/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS 09	-286,86	22.147,91
04/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385 10	-35,86	22.112,05
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 11	-113,58	21.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 04807709488 JOSE EDNEIS DOS SANTOS	PIX_DEB	-3.000,00	18.998,47
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 12	-409,50	18.588,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX864541	-1.050,00	17.538,97
05/12/2023	PAGAMENTO PIX 44531494000106 TECNO METAL	PIX_DEB	-600,00	16.938,97
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 13	-2.250,99	14.687,98
06/12/2023	PAGAMENTO PIX 01763036189 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB 14	-1.800,00	12.887,98
08/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 15	-1.543,17	11.344,81
11/12/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	11.294,81
12/12/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	10.984,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 16	-750,00	10.234,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 02275727930 VANICE FONTANA DOS SAN	PIX_DEB 17	-4.475,00	5.759,81
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 06257295000162 LORI M SEITZ EPP	PIX_DEB	-3.200,00	2.559,81
13/12/2023	DEBITO CONVENIOS 40432544000147 CLARSP11G	CLARSP11G 18	-31,99	2.527,82
13/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 06373745000182 A M MARCHI	CX873558	-980,00	1.547,82
13/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	1.397,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00	1.497,92
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	312,10	1.810,02
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB	-13,24	1.796,78
13/12/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	24,43	1.821,21
13/12/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 20	-239,70	1.581,51
14/12/2023	PAGAMENTO PIX 00076958000166 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB 21	-361,51	1.220,00
15/12/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	1.170,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 01339514000139 HIPER MERCA	CX312328	-650,00	520,00
15/12/2023	PAGAMENTO PIX 11576414000180 CENTER LAR UTILIDAD	PIX_DEB	-89,40	430,60

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

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

Helia mar Zanusso



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

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

Helia mar Zanvesso

Chave de Acesso da NFS-e  
5102637224713695900011200000000000423124011756011



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

Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 04/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 10:39:28
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 10:39:28

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.136.959/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (65) 9607-1845
Nome / Nome Empresarial VALERIA DE BONA 02381743103		E-mail VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM	
Endereço UIRAPURU, 359NW		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 09.644.522/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		E-mail -	
Endereço GOIANIA, 753		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO DE INSTRUTOR DE HIDROGINASTICA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar Zanbrossi



Chave de Acesso da NFS-e  
5102637224713695900011200000000000423124011756011



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 04/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 10:39:28
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 10:39:28

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 47.136.959/0001-12	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (65) 9607-1845
<b>Nome / Nome Empresarial</b> VALERIA DE BONA 02381743103		<b>E-mail</b> VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> UIRAPURU, 359NW		<b>Município</b> Campo Novo do Parecis - MT	<b>CEP</b> 78360-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 09.644.522/0001-09	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> GOIANIA, 753		<b>Município</b> Campo Novo do Parecis - MT	<b>CEP</b> 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Campo Novo do Parecis - MT	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> SERVIÇO DE INSTRUTOR DE HIDROGINASTICA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Campo Novo do Parecis - MT	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar Zanverso

Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:45

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VALERIA DE BONA

CPF do destinatário: \*\*\*.817.431-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 582795-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203411Z3okB0CcZ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.411Z.3okB.0CcZ

Número de Controle: 10362422098

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:52

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:45

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VALERIA DE BONA

CPF do destinatário: \*\*\*.817.431-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 582795-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203411Z3okB0CcZ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.411Z.3okB.0CcZ

Número de Controle: 10362422098

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:52

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

**Chave de Acesso da NFS-e**  
51026372231841675000197000000000000423122126919491

**Número da NFS-e**  
4

**Competência da NFS-e**  
04/12/2023

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
04/12/2023 10:37:09

**Número da DPS**  
4

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
04/12/2023 10:37:09



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

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**  
31.841.675/0001-97

**Inscrição Municipal**  
-

**Telefone**  
(65) 9991-7954

**Nome / Nome Empresarial**  
NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149

**E-mail**  
-

**Endereço**  
ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064

**Município**  
Campo Novo do Parecis - MT

**CEP**  
78360-000

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**  
09.644.522/0001-09

**Inscrição Municipal**  
-

**Telefone**  
-

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

**E-mail**  
-

**Endereço**  
GOIANIA, 753

**Município**  
Campo Novo do Parecis - MT

**CEP**  
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Código de Tributação Municipal**  
-

**Local da Prestação**  
Campo Novo do Parecis - MT

**País da Prestação**  
-

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**  
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**  
-

**Município de Incidência do ISSQN**  
Campo Novo do Parecis - MT

**Regime Especial de Tributação**  
Nenhum

**Tipo de Imunidade**  
-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**  
Não

**Número Processo Suspensão**  
-

**Benefício Municipal**  
-

**Valor do Serviço**  
R\$ 1.500,00

**Desconto Incondicionado**  
-

**Total Deduções/Reduções**  
-

**Cálculo do BM**  
-

**BC ISSQN**  
-

**Alíquota Aplicada**  
-

**Retenção do ISSQN**  
Não Retido

**ISSQN Apurado**  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**  
-

**CP**  
-

**CSLL**  
-

**PIS**  
-

**COFINS**  
-

**Retenção do PIS/COFINS**  
-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**  
R\$ 1.500,00

**Desconto Condicionado**  
R\$

**Desconto Incondicionado**  
R\$

**ISSQN Retido**  
-

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

**PIS/COFINS Retidos**  
-

**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 1.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

**Federais**  
-

**Estaduais**  
-

**Municipais**  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar Zanvesso

**Chave de Acesso da NFS-e**

5102637223184167500019700000000000423122126919491

Número da NFS-e  
4

Competência da NFS-e  
04/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/12/2023 10:37:09

Número da DPS  
4

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/12/2023 10:37:09



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

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

31.841.675/0001-97

Inscrição Municipal

-

Telefone

(65) 9991-7954

Nome / Nome Empresarial

NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149

E-mail

-

Endereço

ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF

09.644.522/0001-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

GOIANIA, 753

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar Zanrosso





Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

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

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001001447-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203306YSDTShj5c

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.306Y.SDTS.hj5c

Número de Controle: 10362418014

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:12

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

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

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001001447-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203306YSDTShj5c

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.306Y.SDTS.hj5c

Número de Controle: 10362418014

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:12

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

03

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Mensalista

13o. Integral  
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL 22	12,00	2.017,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO 2	1.008,50		1.008,50
825	INSS 13o SALARIO 22	8,02		161,73

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

03

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Mensalista

13o. Integral

Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL 22	12,00	2.017,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO 2	1.008,50		1.008,50
825	INSS 13o SALARIO 22	8,02		161,73
			</	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data



Valor: R\$ 846,77

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203659uHoYMGLG2

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.659u.HoYM.GLG2

Número de Controle: 10362434151

Emitido em: 14/12/2023 - 10:17:59

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar zanrosso*

Valor: R\$ 846,77

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203659uHoYMGLG2

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.659u.HoYM.GLG2

Número de Controle: 10362434151

Emitido em: 14/12/2023 - 10:17:59

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia Mar Zanrosso*

**Chave de Acesso da NFS-e**  
51026372223103119000195000000000000323124658753340

**Número da NFS-e**  
3

**Competência da NFS-e**  
04/12/2023

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
04/12/2023 10:46:16

**Número da DPS**  
3

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
04/12/2023 10:46:16



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	23.103.119/0001-95	-	(65) 9617-3690
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
23.103.119 GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI		GUADALUPEZUSEFEDRIZZI@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
GUAJUVIRA, 426NE		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b>		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	09.644.522/0001-09	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
GOIANIA, 753		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
	17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-
<b>Descrição do Serviço</b>				
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.				

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
	Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
	<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
	-	Não	-	-
	<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
	R\$ 3.906,00	-	-	-
	<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
	-	-	Não Retido	-

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
	R\$ 3.906,00	R\$	R\$	-
	<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
	R\$ 0,00	-		R\$ 3.906,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
	-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar Zanvesso

Chave de Acesso da NFS-e  
5102637222310311900019500000000000323124658753340Número da NFS-e  
3Competência da NFS-e  
04/12/2023Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/12/2023 10:46:16Número da DPS  
3Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
04/12/2023 10:46:16A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	23.103.119/0001-95	-	(65) 9617-3690
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
23.103.119 GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI		GUADALUPEZUSEFEDRIZZI@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
GUAJUVIRA, 426NE		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	09.644.522/0001-09	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		-	
Endereço		Município	CEP
GOIANIA, 753		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-
Descrição do Serviço			
REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.906,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanvesso



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI 45917353115

CNPJ do destinatário: 23.103.119/0001-95

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31363-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203458mtDq3GUyB

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.458m.tDq3.GUyB

Número de Controle: 10362425469

Emitido em: 14/12/2023 - 10:14:22

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar zanrosso*

Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI 45917353115

CNPJ do destinatário: 23.103.119/0001-95

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31363-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203458mtDq3GUyB

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.458m.tDq3.GUyB

Número de Controle: 10362425469

Emitido em: 14/12/2023 - 10:14:22

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar zanrosso*



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**202300000004273**

#### 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

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533826600

Complemento:

Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS  
47526

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2023 16:37  
Data de Emissão da Nota Fiscal  
01/12/2023

Código de Autenticidade  
9CPPHPTKU  
Série da Nota Fiscal  
RPS



#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF  
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço  
RUA GOIANIA

Número  
0

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP  
78.360-000

Cidade  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

Telefone  
65999879930

Email  
reviverassociacaocnp@gmail.com

#### Descrição dos Serviços

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE DEZEMBRO/2023

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

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

##### Atividade do Município

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

Alíquota  
3,50

Item 116/2003  
14

CNAE  
4753-9/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 436,00

Base de Cálculo

R\$ 436,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 15,26

ISSQN Retido

NÃO

#### Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

436,00

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,44( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFSE FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.

Gerado Por:

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2023

Código de Autenticidade  
9CPPHPTKU

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**202300000004273**

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\\_servico79,60](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60)

/ /

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia mar Zambrano



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  
**202300000004273**

#### 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

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533826600

Complemento:

Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS  
47526

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2023 16:37  
Data de Emissão da Nota Fiscal  
01/12/2023

Código de Autenticidade  
9CPPHPTKU  
Série da Nota Fiscal  
RPS



#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF  
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social  
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço  
RUA GOIANIA

Número  
0

Complemento

Bairro  
NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP  
78.360-000

Cidade  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

Telefone  
65999879930

Email  
reviverassociacaocnp@gmail.com

#### Descrição dos Serviços

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE DEZEMBRO/2023

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

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

##### Atividade do Município

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

Alíquota  
3,50

Item 116/2003  
14

CNAE  
4753-9/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 436,00

Base de Cálculo

R\$ 436,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 15,26

ISSQN Retido

NÃO

#### Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

436,00

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,44 (18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFSE FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.

Gerado Por:

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2023

Código de Autenticidade  
9CPPHPTKU

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**202300000004273**

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\\_servico79,60](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Helia. max Zambardo

Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312042036058q371adIV

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.6058.q371.adIV

Número de Controle: 10362430107

Emitido em: 14/12/2023 - 10:14:05

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar. Zanrosso*



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312042036058q371adIV

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.6058.q371.adIV

Número de Controle: 10362430107

Emitido em: 14/12/2023 - 10:14:05

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar. Zanrosso

**Chave de Acesso da NFS-e**

5102637224811598600017100000000001223124711214375

Número da NFS-e  
12

Competência da NFS-e  
04/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/12/2023 10:34:38

Número da DPS  
12

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/12/2023 10:34:37



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

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF  
48.115.986/0001-71

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
(65) 8414-8076

Nome / Nome Empresarial

EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413

E-mail

FARIASEVERSON88@GMAIL.COM

Endereço

JEQUITIBA, 874

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF  
09.644.522/0001-09

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail  
-

Endereço

GOIANIA, 753

Município

Campo Novo do Parecis - MT

CEP

78360-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
07.10.02 - Limpeza, manutenção e  
conservação de imóveis, chaminés,  
p...

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço

LIMPEZA DE PISCINA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 600,00

Desconto Incondicionado  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Cálculo do BM  
-

BC ISSQN  
-

Alíquota Aplicada  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF  
-

CP  
-

CSLL  
-

PIS  
-

COFINS  
-

Retenção do PIS/COFINS  
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 600,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

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

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Helia mar zambosso

Chave de Acesso da NFS-e  
5102637224811598600017100000000001223124711214375

Número da NFS-e  
12

Competência da NFS-e  
04/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/12/2023 10:34:38

Número da DPS  
12

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/12/2023 10:34:37



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

EMITENTE DA NFS-e  
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF  
48.115.986/0001-71

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
(65) 8414-8076

Nome / Nome Empresarial  
EVERSON ALVES DE FARIAS 12613327413

E-mail  
FARIASEVERSON88@GMAIL.COM

Endereço  
JEQUITIBA, 874

Município  
Campo Novo do Parecis - MT  
CEP  
78360-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
09.644.522/0001-09

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
-

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

E-mail  
-

Endereço  
GOIANIA, 753

Município  
Campo Novo do Parecis - MT  
CEP  
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
07.10.02 - Limpeza, manutenção e  
conservação de imóveis, chaminés,  
p...

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço  
LIMPEZA DE PISCINA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade  
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 600,00

Desconto Incondicionado  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Cálculo do BM  
-

BC ISSQN  
-

Alíquota Aplicada  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado  
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF  
-

CP  
-

CSLL  
-

PIS  
-

COFINS  
-

Retenção do PIS/COFINS  
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 600,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

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

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar zamposso

Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Everson Alves de Farias

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

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 80982556-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203200IAWZFKuj

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.200I.AWZF.kKuj

Número de Controle: 10362413745

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:39

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia Mar Zanrosso*



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 04/12/2023 - 17:44:46

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Everson Alves de Farias

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

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 80982556-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231204203200IAWZfKkuj

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.4203.200I.AWZF.kKuj

Número de Controle: 10362413745

Emitido em: 14/12/2023 - 10:18:39

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia Mar Zanrosso*





DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36  
(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

01/12/2023 07:23:54  
WEB  
Documento: 2.925.523

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

19/12/2023

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

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

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
21/11/2023	29	41	1.10.1.55	P1 40M2/A	11/2023
Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência	
A20E184481	2.167	2.094	73	(SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

ÁGUA

EMIÇÃO DE AVISO DE DÉBITOS

Valor (R\$)

509,83

4,06

Consumos anteriores (M3)

10/2023 46  
09/2023 96  
08/2023 51  
07/2023 27  
06/2023 30  
05/2023 38  
04/2023 25  
03/2023 23  
02/2023 65  
01/2023 63  
12/2022 71  
11/2022 62

Total (R\$)

513,89

Pague com Pix



82690000005-8 13890632202-7 31219029255-6 23009794160-6

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  
ATENDIMENTO WHATSAPP (65) 99287-5863.

URBANA

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



DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36  
(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

01/12/2023 07:23:54  
WEB

82690000005-8 13890632202-7 31219029255-6 23009794160-6



UC: 9.794.160  
Vencimento: 19/12/2023  
Valor(R\$): 513,89

Documento: 2.925.523

Helia mar Zamora



07  
DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36  
(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

01/12/2023 07:23:54

WEB

Documento:

2.925.523

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

19/12/2023

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

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

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
21/11/2023	29	41	1.10.1.55	P1 40M2/A	11/2023
Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência	
A20E184481	2.167	2.094	73	(SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

Consumos anteriores (M3)

AGUA  
EMIÇÃO DE AVISO DE DÉBITOS

~~509,83~~  
4,06

10/2023 46  
09/2023 96  
08/2023 51  
07/2023 27  
06/2023 30  
05/2023 38  
04/2023 25  
03/2023 23  
02/2023 65  
01/2023 63  
12/2022 71  
11/2022 62

Total (R\$)

513,89

Pague com Pix



82690000005-8 13890632202-7 31219029255-6 23009794160-6

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.  
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACOES  
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO  
ATENDIMENTO WHATSAPP (65) 99287-5863.

URBANA

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



DAP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA DO PARECIS-MT  
RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000  
24.772.287/0001-36  
(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

01/12/2023 07:23:54

WEB

82690000005-8 13890632202-7 31219029255-6 23009794160-6



UC: 9.794.160

Vencimento: 19/12/2023

Valor(R\$): 513,89

Documento: 2.925.523

Helia mar Zambrosso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:46

## Contas de Consumo

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080557748  
Tipo de Pagamento: Saneamento  
Nome da Empresa: DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR  
Código de Barras: 826900000058138906322027312190292556230097941606  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:44  
Valor Total (R\$): 513,89  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 2C67.3B21.1647.04AE.8E49.937A.21E8.4C3E

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

*Helia Mar Zanrosso*



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:46

## Contas de Consumo

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080557748  
Tipo de Pagamento: Saneamento  
Nome da Empresa: DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR  
Código de Barras: 826900000058138906322027312190292556230097941606  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:44  
Valor Total (R\$): 513,89  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 2C67.3B21.1647.04AE.8E49.937A.21E8.4C3E

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zanrosso





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**09.644.522/0001-09**

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

Período de Apuração  
**2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.16.23338.2666502-7**

Pagar este documento até

**20/12/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000182812590**  
**13º salário**

Valor Total do Documento

**722,44**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	161,73			161,73
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	403,40			403,40
	21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO	50,42			50,42
	21 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO	4,03			4,03
	21 CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO	20,17			20,17
	21 CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO	30,25			30,25
	21 CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO	12,10			12,10
	21 CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	40,34			40,34
	21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>722,44</b>			<b>722,44</b>

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

04/12/2023 15:22:31

85810000007 2 22440385233 1 54071623338 0 26665027981 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 22440385233 1 54071623338 0 26665027981 1



CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.16.23338.2666502-7

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 722,44

Pague com o PIX



Helia mar Zanvesso





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas FederaisCNPJ  
**09.644.522/0001-09**Razão Social  
**ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.**Período de Apuração  
**2023**Data de Vencimento  
**20/12/2023**Número do Documento  
**07.16.23338.2666502-7**

Pagar este documento até

**20/12/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000182812590**  
**13º salário**

Valor Total do Documento

**722,44**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	161,73			161,73
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	403,40			403,40
	21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO	50,42			50,42
	21 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO	4,03			4,03
	21 CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO	20,17			20,17
	21 CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO	30,25			30,25
	21 CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO	12,10			12,10
	21 CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	40,34			40,34
	21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>722,44</b>			<b>722,44</b>

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

04/12/2023 15:22:31

85810000007 2 22440385233 1 54071623338 0 26665027981 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 22440385233 1 54071623338 0 26665027981 1

CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.16.23338.2666502-7

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 722,44

Pague com o PIX



Helia mar Zanvrosso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:47

## Tributos

Solicitante: HELIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 2080564899

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858100000072224403852331540716233380266650279811

Valor Total (R\$): 722,44

Data Vencimento: 04/12/2023

Data do Pagamento: 04/12/2023

Hora do Pagamento: 17:44

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0267 \*\*\*\*\*722,44RR  
04/12/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 477B.DFA1.7F04.C8CE.2F13.A88E.ADFA.47DA

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Mar Zanvesso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:47

## Tributos

Solicitante: HELIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 2080564899

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858100000072224403852331540716233380266650279811

Valor Total (R\$): 722,44

Data Vencimento: 04/12/2023

Data do Pagamento: 04/12/2023

Hora do Pagamento: 17:44

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0267 \*\*\*\*\*722,44RR  
04/12/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 477B.DFA1.7F04.C8CE.2F13.A88E.ADFA.47DA

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Mar Zanvesso



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/11/2023 - 07:49:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.585,78	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 286,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 286,86
--	---------------------	-------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\***

858300000025 868601792319 207683050800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/11/2023 - 07:49:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.585,78	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 286,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 286,86
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858300000025 868601792319 207683050800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:49

### Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080566831  
Código de Barras: 858300000025868601792319207683050800964452200010  
Cod. Convênio: 006  
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 09.644.522/0001-09  
Competência: 11/2023  
Data de Validade: 07/12/2023  
Valor (R\$): 286,86  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:44  
Descrição de Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 5BA6.A9B8.68C9.D067.3D53.C960.3CD8.E9AC

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

*Helia mar Zanverso*



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:49

## Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080566831  
Código de Barras: 858300000025868601792319207683050800964452200010  
Cod. Convênio: 006  
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 09.644.522/0001-09  
Competência: 11/2023  
Data de Validade: 07/12/2023  
Valor (R\$): 286,86  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:44  
Descrição de Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 5BA6.A9B8.68C9.D067.3D53.C960.3CD8.E9AC

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

*Helia mar Zanverso*



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>22/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23332.1728919-3</b>	Pagar este documento até <b>22/12/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>35,86</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	35,86			35,86
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2023 Vencimento 22/12/2023				
	Totais	35,86	0,00	0,00	35,86

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

28/11/2023 15:04:40

85840000000 0 35860385233 6 56070123332 5 17289193828 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 35860385233 6 56070123332 5 17289193828 5

CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.01.23332.1728919-3  
Pagar até: 22/12/2023  
Valor: 35,86

Pague com o PIX



Helia mar Zanvesso



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>09.644.522/0001-09</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>22/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23332.1728919-3</b>	Pagar este documento até <b>22/12/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>35,86</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	35,86			35,86
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2023 Vencimento 22/12/2023				
	Totais	35,86	0,00	0,00	35,86

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

28/11/2023 15:04:40

85840000000 0 35860385233 6 56070123332 5 17289193828 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 35860385233 6 56070123332 5 17289193828 5

CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.01.23332.1728919-3  
Pagar até: 22/12/2023  
Valor: 35,86

Pague com o PIX



Helia mar Zanveto



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:50

## Tributos

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080579815  
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385  
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Código de Barras: 858400000000358603852336560701233325172891938285  
Valor Total (R\$): 35,86  
Data Vencimento: 04/12/2023  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:48  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0269 \*\*\*\*\*35,86RR  
04/12/2023 \* \*\*\*\*\*-\* 0YG DARFC0385  
Autenticação Eletrônica: 8380.846F.41D4.B7C6.0045.5DDE.F18C.FC60

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zanvesso





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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:50

## Tributos

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2080579815  
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385  
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Código de Barras: 858400000000358603852336560701233325172891938285  
Valor Total (R\$): 35,86  
Data Vencimento: 04/12/2023  
Data do Pagamento: 04/12/2023  
Hora do Pagamento: 17:48  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0269 \*\*\*\*\*35,86RR  
04/12/2023 \* \*\*\*\*\*-\* 0YG DARFC0385  
Autenticação Eletrônica: 8380.846F.41D4.B7C6.0045.5DDE.F18C.FC60

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia Mar Zanvesso

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 203607 SÉRIE: 1

**Campo Novo Comercial Ltda**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2  
Nº 203607  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 1231 0356 4800 0127 5500 1000 2036 0713 3245 7426

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230095149072 DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 05/12/2023 07:05:53

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. CNPJ/CPF 09644522000109 DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 05/12/2023 07:05:04 -04:00

ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752 BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA CEP 78360-000 DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

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

FATURA Nº: 113,58 05/12/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	141,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		28,38	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				113,58

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,910	14,99	13,64	0,000	,00	,00	,000	,00
661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,895	14,99	13,42	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	2,115	9,99	21,13	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	2,180	9,99	21,78	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	1,780	9,99	17,78	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	1,730	9,99	17,28	0,000	,00	,00	,000	,00
115	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	4,930	7,49	36,93	0,000	,00	,00	,000	,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 311, Planilha Venda: 22086841 - Endereço: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zanveto

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONFORMES A NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 203607 SÉRIE: 1



**Campo Novo Comercial Ltda**  
AV BRASIL, 1153 - NE  
CENTRO, 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone/Fax: 6533828400


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2  
Nº 203607  
SÉRIE: 1

1

Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 1231 0356 4800 0127 5500 1000 2036 0713 3245 7426

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

VATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 31035648000127

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 151230095149072

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 05/12/2023 07:05:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 05/12/2023 07:05:04 -04:00

ENDEREÇO: RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO: NOSSA SRA APARECIDA

CEP: 78360-000

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX: 65999879930

UF: MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

1º: 113,58 05/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	141,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		28,38	,00	,00	113,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9) Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	0,910	14,99	13,64	0,000	,00	,00	,000	,00
661	PAO FRANCES KG	18059090	060	5405	KG	0,895	14,99	13,42	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	2,115	9,99	21,13	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	2,180	9,99	21,78	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	1,780	9,99	17,78	0,000	,00	,00	,000	,00
295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	1,730	9,99	17,28	0,000	,00	,00	,000	,00
115	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	4,930	7,49	36,93	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda

- CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000

- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 311, Planilha Venda: 22086841

- Endereço:..... AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zaneroso

Valor: R\$ 113,58

Realizado em: 05/12/2023 - 07:56:26

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205105529Rn6iUIbGv

Dados gerais:

Identificador: SE000000000003S7DN6LRY63C0H197107OM

Valor original: R\$ 113,58

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5105.529R.n6iU.lbGv

Número de Controle: 10363543043

Emitido em: 14/12/2023 - 10:13:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanbasso*

Valor: R\$ 113,58

Realizado em: 05/12/2023 - 07:56:26

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231205105529Rn6iUIbGv

Dados gerais:

Identificador: SE000000000003S7DN6LRY63C0H197107OM

Valor original: R\$ 113,58

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5105.529R.n6iU.lbGv

Número de Controle: 10363543043

Emitido em: 14/12/2023 - 10:13:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanbasso*



RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005591 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 04/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 409,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005591 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ATHENA PAPELARIA LTDA ME  RUA PARANA SALA 1, 943 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-1877			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 1212 0547 5600 0100 5500 1000 0055 9119 0006 0664	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
133912493		151230095060577 04/12/2023 17:08:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		12.054.756/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		04/12/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECID/		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
				17:08:03	

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	157,26	409,50
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	409,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26251	GORRO DE NATAL	95051000	0102	5102	UN	20,0000	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28336	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180G GLOSSY PROVA DÁGUA PC50	48115129	0102	5102	PCT	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28970	AGENDA 2024 ESPIRAL LISTRADA AZUL CLARO	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29114	AGENDA KAZ ESPIRAL LISTRADA 2024	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28968	AGENDA 2024 ESPIRAL AZUL KZ 115	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15726	AGENDA 2024 ESPIRAL ROSA	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4653	ENVELOPE SACO OURO/BRANCO/PARDO 240X340 22"32	48171000	0500	5405	UN	20,0000	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17198	ENVELOPE SACO OURO/BRANCO/PARDO 200X280	48171000	0500	5405	UN	40,0000	0,7500	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
TRIB. APROX. R\$ 157,26(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: 157,26		

12

RECIBO DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 04/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 409,50

DAT. DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000005591

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000005591 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
5123 1212 0547 5600 0100 5500 1000 0055 9119 0006 0664

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

NATUREZA DE OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
151230095060577 04/12/2023 17:08:47

INSCRICAO ESTADUAL  
133912493

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
12.054.756/0001-00

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.

CNPJ / CPF  
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSAO  
04/12/2023

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO  
NOSSA SENHORA APARECID/

CEP  
78360-000

DATA SAIDA / ENTRADA  
04/12/2023

MUNICIPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF  
MT

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
17:08:03

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,26	409,50
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	409,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
26251	GORRO DE NATAL	95051000	0102	5102	UN	20,0000	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28336	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180G GLOSSY PROVA DAGUA PC50	48115129	0102	5102	PCT	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28970	AGENDA 2024 ESPIRAL LISTRADA AZUL CLARO	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29114	AGENDA KAZ ESPIRAL LISTRADA 2024	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28968	AGENDA 2024 ESPIRAL AZUL KZ 115	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16726	AGENDA 2024 ESPIRAL ROSA	48201000	0500	5405	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4653	ENVELOPE SACO OURO/BRANCO/PARDO 240X340 22*32	48171000	0500	5405	UN	20,0000	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17198	ENVELOPE SACO OURO/BRANCO/PARDO 200X280	48171000	0500	5405	UN	40,0000	0,7500	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$ 157,26(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: 157,26

RESERVADO AO FISCO



Valor: R\$ 409,50

Realizado em: 05/12/2023 - 16:30:52

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231205192329PwliN8aAP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5192.329P.wliN.8aAP

Número de Controle: 10365518163

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

\* 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

*Helia mar Zanrosso*



Valor: R\$ 409,50

Realizado em: 05/12/2023 - 16:30:52

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231205192329PwliN8aAP

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.5192.329P.wliN.8aAP

Número de Controle: 10365518163

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

\* 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

*Helia mar Zanrosso*



<b>ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> - LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 309, Planilha Venda: 19443910		- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -
		<i>Helia mar Zammaro</i>



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 203884  
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

Saida: 1  
Entrada: 2

Nº 203884

SÉRIE: 1

1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 1231 0356 4800 0127 5500 1000 2038 8413 3284 9561

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

1. NATUREZA DA OPERAÇÃO

2. ENDEREÇO DE MERCADORIAS

3. INSCRIÇÃO ESTADUAL

4. DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

6. ENDEREÇO

7. MUNICÍPIO

8. DATA

1. NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NF-e

2. DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

3. INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

4. CNPJ

5. CNPJ/CPF

6. DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

7. BAIRRO/DISTRITO

8. CEP

9. DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

1. VALOR DO FRETE

2. VALOR DO SEGURO

3. DESCONTO

4. OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

5. VALOR DO IPI

6. VALOR TOTAL DA NOTA

1. TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

2. CATEGORIA SOCIAL

3. ENDEREÇO

4. QUANTIDADE

5. ESPECIE

6. MARCA

7. NUMERAÇÃO

8. PESO BRUTO

9. PESO LÍQUIDO

1. DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

2. Cálculo do ISSQN

3. DADOS ADICIONAIS

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. RESERVADO AO FISCO

1. DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1502	OVOS VERMELHOS ZIANI GRANDE CARTELA C/20UN	04072100	040	5102	UN	3,000	19,99	59,97	0,000	,00	,00	,000	,00
1503	MAIONESE HELLMANN'S TRADICIONAL SC 700G	21039019	000	5102	UN	4,000	24,69	98,76	98,760	16,79	,00	17,000	,00
1517	PIMENTAO VERMELHO EMB KG	07096000	040	5102	KG	0,400	29,99	12,00	0,000	,00	,00	,000	,00
1516	PIMENTAO AMARELO EMB KG	07096000	040	5102	KG	0,280	29,99	8,40	0,000	,00	,00	,000	,00
1516	PIMENTAO AMARELO EMB KG	07096000	040	5102	KG	0,342	29,99	10,26	0,000	,00	,00	,000	,00
1517	PIMENTAO VERMELHO EMB KG	07096000	040	5102	KG	0,380	29,99	11,40	0,000	,00	,00	,000	,00
1516	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	2,320	6,99	16,22	0,000	,00	,00	,000	,00
1516	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	0,850	9,99	8,49	0,000	,00	,00	,000	,00
1502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	3,025	8,99	27,19	27,190	4,62	,00	17,000	,00
1516	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	0,530	32,99	17,48	17,480	2,97	,00	17,000	,00
1516	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	5,680	5,99	34,02	0,000	,00	,00	,000	,00
1531	AZEITONA VERDE LA VIOLETERA FATIADA BLD 1,8KG	20057000	080	5405	UN	1,000	78,99	78,99	0,000	,00	,00	,000	,00
1516	TOMATE KG	07061000	040	5102	KG	5,145	8,99	46,25	0,000	,00	,00	,000	,00
1503	ARROZ BCO KUMBUCA TP1 5KG	10063021	040	5102	UN	2,000	29,99	59,98	0,000	,00	,00	,000	,00
15071	SAL GROSSO UNIAO OURO CHURRASCO 1KG	25010020	020	5102	UN	5,000	2,19	10,95	4,510	,77	,00	17,000	,00
1543	CHIMICHURRI MIKA 15G	21039091	060	5405	UN	4,000	3,29	13,16	0,000	,00	,00	,000	,00
1527	NOZ MOSCADA ZAELI 7G	09081100	000	5102	UN	1,000	5,29	5,29	5,290	,90	,00	17,000	,00
1503	PIMENTA REINO MIKA MOIDA 30G	09041100	000	5102	UN	1,000	6,19	6,19	6,190	1,05	,00	17,000	,00
1504	CONDI COLORIFICO ZAELI 40G	21039021	060	5405	UN	1,000	2,29	2,29	0,000	,00	,00	,000	,00
1546	PIMENTA CALABRESA ZAELI 30G	09041200	000	5102	UN	1,000	4,69	4,69	4,690	,80	,00	17,000	,00
1527K	ACAFRAO ZAELI PO 20G	09102000	000	5102	UN	2,000	2,29	4,58	4,580	,78	,00	17,000	,00

2. Cálculo do ISSQN

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

3. DADOS ADICIONAIS

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. RESERVADO AO FISCO

LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NF-e emitida no CISSFront, Caixa: 309, Planilha Venda: 19443910

Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

Helia mar Zanverso



**Campo Novo Comercial Ltda**  
  
AV BRASIL, 1153 - NE  
  
CENTRO, 78360000  
  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
  
Fone/Fax: 6533826400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2

1

Nº 203884  
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 1231 0356 4800 0127 5500 1000 2038 8413 3284 9561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e			DATA/HORA AUTORIZAÇÃO		
Código Subst. Tributária (Substituído)			151230095806110					
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ		
137310048						31035648000127		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL.	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
751	TEMP SAZON CARNES 60G	21039021	060	5405	UN	1,000	5,69	5,69	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	CF FILE PEITO SADIA BIO CONG PCT IQF 1KG	02071400	060	5405	UN	4,000	26,99	107,96	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	CF FGO PASSARINHO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	5,000	15,99	79,95	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	DUETO FUGINI CONS SC 1,7KG	20059900	060	5405	UN	2,000	41,99	83,98	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	VINAGRE NONO MORO VINHO TTO 2L	22090000	020	5102	UN	1,000	17,79	17,79	7,320	1,24	,00	17,000	,00
10391	BATATA EASYCHEF TRAD CONG 2KG	20052000	060	5405	UN	5,000	37,99	189,95	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,832	41,99	34,94	34,940	5,94	,00	17,000	,00
10391	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,724	41,99	30,40	30,400	5,17	,00	17,000	,00
10391	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,768	41,99	32,25	32,250	5,48	,00	17,000	,00
10391	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,816	41,99	34,26	34,260	5,82	,00	17,000	,00
10391	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,570	8,99	220,88	220,880	37,55	,00	17,000	,00
10023	REFRIG ANTARCTICA GUARANA 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	7,89	236,70	0,000	,00	,00	,000	,00
10023	REFRIG COCA COLA MENOS ACUCAR PET 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	9,69	290,70	0,000	,00	,00	,000	,00
10023	REFRIG ANTARCTICA GUARANA ZERO 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	7,89	236,70	0,000	,00	,00	,000	,00
10023	REFRIG COCA COLA ZERO PET 2L	22021000	060	5405	UN	12,000	9,69	116,28	0,000	,00	,00	,000	,00

Helia mar Zanvesso



Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1  
Entrada: 2

1

Nº 203884

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 1231 0356 4800 0127 5500 1000 2038 8413 3284 9561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230095806110

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7751	TEMP SAZON CARNES 60G	21039021	060	5405	UN	1,000	5,69	5,69	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	CF FILE PEITO SADIA BIO CONG PCT IQF 1KG	02071400	060	5405	UN	4,000	26,99	107,96	0,000	,00	,00	,000	,00
10391	CF FGO PASSARINHO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	5,000	15,99	79,95	0,000	,00	,00	,000	,00
10372	DUETO FUGINI CONS SC 1,7KG	20059900	060	5405	UN	2,000	41,99	83,98	0,000	,00	,00	,000	,00
175159	VINAGRE NONO MORO VINHO TTO 2L	22090000	020	5102	UN	1,000	17,79	17,79	7,320	1,24	,00	17,000	,00
166408	BATATA EASYCHEF TRAD CONG 2KG	20052000	060	5405	UN	5,000	37,99	189,95	0,000	,00	,00	,000	,00
150155	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,832	41,99	34,94	34,940	5,94	,00	17,000	,00
150155	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,724	41,99	30,40	30,400	5,17	,00	17,000	,00
150155	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,768	41,99	32,25	32,250	5,48	,00	17,000	,00
150155	PIZZA REAL MODA DA CASA KG	19059090	000	5102	KG	0,816	41,99	34,26	34,260	5,82	,00	17,000	,00
19009	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,670	8,99	220,88	220,880	37,55	,00	17,000	,00
10023	REFRIG ANTARCTICA GUARANA 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	7,89	236,70	0,000	,00	,00	,000	,00
11114	REFRIG COCA COLA MENOS ACUCAR PET 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	9,69	290,70	0,000	,00	,00	,000	,00
10025	REFRIG ANTARCTICA GUARANA ZERO 2L	22021000	060	5405	UN	30,000	7,89	236,70	0,000	,00	,00	,000	,00
109000	REFRIG COCA COLA ZERO PET 2L	22021000	060	5405	UN	12,000	9,69	116,28	0,000	,00	,00	,000	,00

Helia mar Zanvesso

Valor: R\$ 2.250,99

Realizado em: 06/12/2023 - 16:53:29

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231206195232YmfKS7ZZH

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003YQW5MRIQ1N1N50K7992T4

Valor original: R\$ 2.250,99

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.6195.232Y.mfKS.7ZZH

Número de Controle: 10369518627

Emitido em: 14/12/2023 - 10:11:57

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 2.250,99

Realizado em: 06/12/2023 - 16:53:29

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231206195232YmfKS7ZZH

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003YQW5MRIQ1N1N50K7992T4

Valor original: R\$ 2.250,99

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.6195.232Y.mfKS.7ZZH

Número de Controle: 10369518627

Emitido em: 14/12/2023 - 10:11:57

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar zanrosso







Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 06/12/2023 - 17:30:29

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: DAIANE ORTIZ SILVESTRE

CPF do destinatário: \*\*\*.630.361-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 14499-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231206202829fybBm09jO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.6202.829f.ybBm.09jO

Número de Controle: 10369726209

Emitido em: 06/12/2023 - 17:43:50

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 06/12/2023 - 17:30:29

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: DAIANE ORTIZ SILVESTRE

CPF do destinatário: \*\*\*.630.361-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 14499-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231206202829fybBm09jO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.6202.829f.ybBm.09jO

Número de Controle: 10369726209

Emitido em: 06/12/2023 - 17:43:50

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro 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	190,67	1.691,68		
3	HORAS FERIAS	36,67	336,17		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,05		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		406,31	
812	INSS FERIAS	8,40		37,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,82	
998	I.N.S.S.	7,83		132,45	
942	IRRF FERIAS	7,50		4,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.139,90	583,49	
			Valor Líquido ➡	1.556,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.017,00	2.139,90	2.139,90	171,19	1.556,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data



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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro 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	190,67	1.691,68		
3	HORAS FERIAS	36,67	336,17		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,05		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		406,31	
812	INSS FERIAS	8,40		37,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,82	
998	I.N.S.S.	7,83		132,45	
942	IRRF FERIAS	7,50		4,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.139,90	583,49	
			Valor Líquido ➡	1.556,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
2.017,00	2.139,90	2.139,90	171,19	1.556,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Eliane P. de Almeida*  
Assinatura do Funcionário

Data



Valor: R\$ 1.543,17

Realizado em: 08/12/2023 - 15:44:13

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231208184148qqjTTfdrT

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.8184.148q.qjTT.fdrT

Número de Controle: 10376850582

Emitido em: 14/12/2023 - 10:10:50

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 1.543,17

Realizado em: 08/12/2023 - 15:44:13

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231208184148qqjTTfdrT

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3120.8184.148q.qjTT.fdrT

Número de Controle: 10376850582

Emitido em: 14/12/2023 - 10:10:50

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 13,24

Realizado em: 13/12/2023 - 16:44:53

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312131942279QSolJVre

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3194.2279.QSol.JVre

Número de Controle: 10391831320

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:27

\* 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

*Helia mar Zanrosso*

Valor: R\$ 13,24

Realizado em: 13/12/2023 - 16:44:53

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

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

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202312131942279QSolJVre

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3194.2279.QSol.JVre

Número de Controle: 10391831320

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:27

\* 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

*Helia mar Zanrosso*



## Fatura Detalhada

tele**turbo**

## Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

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

Avenida Lions Internacional, 220 W, - Jardim Acácia -

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



0 0 0 0 2 4 2 0 8 3 5

Emissão  
17/11/2023Vencimento  
26/12/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

## Destinatário:

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

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

Rua 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

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00143.177624 5 95760000016490

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					26/12/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/11/2023	2420835	DM	N	12/12/2023	14000000001431776-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			164,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.					(+)Outros Acréscimos
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!					(=)Valor cobrado
de 25/11/2023 até 24/12/2023					RA 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 —



Helia mar Zanrosso

## Fatura Detalhada

tele**turbo**

## Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

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

Avenida Lions Internacional, 220 W, - Jardim Acácia -

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



0 0 0 0 2 4 2 0 8 3 5

Emissão  
17/11/2023Vencimento  
26/12/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

## Destinatário:



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

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

Rua Goiânia, 752, REVIVER 752NE, Nossa Senhora Aparecida

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

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

## VALOR

93,99

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00143.177624 5 95760000016490

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					26/12/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/11/2023	2420835	DM	N	12/12/2023	14000000001431776-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			164,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.					(+)Outros Acréscimos
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!					(=) Valor cobrado
de 25/11/2023 até 24/12/2023					RA 249,90
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 —



Helia mar Zanvesso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:51

## Boletos

Solicitante: HELIA  
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: 2096735727  
Código de Barras: 10499501979100010004900143177624595760000016490  
Data de Vencimento: 26/12/2023  
Data da Transação: 13/12/2023  
Hora da Transação: 15:42  
Data do Pagamento: 13/12/2023  
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: CD00.A2A4.1BAF.D578.3CA6.92C2.C671.1BEF

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zanrosso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:51

## Boletos

Solicitante: HELIA  
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: 2096735727  
Código de Barras: 10499501979100010004900143177624595760000016490  
Data de Vencimento: 26/12/2023  
Data da Transação: 13/12/2023  
Hora da Transação: 15:42  
Data do Pagamento: 13/12/2023  
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: CD00.A2A4.1BAF.D578.3CA6.92C2.C671.1BEF

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

*Helia mar Zanrosso*





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

78010904 - Cuiaba - MT

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nome do Cliente			Boleto de Pagamento Avulso	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R			Código da Conta	
			150936009	
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano	
142778070		13/12/2023	12/2023	
Mensagem			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			13/12/2023	
			Valor a Pagar	
			31.99	

84870000000-9 31990162202-8 31213150936-8 00902216133-7

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	13/12/2023	31.99	13/12/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84870000000-9 31990162202-8 31213150936-8 00902216133-7

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

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

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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

Helia mar Zanvesso



# Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

78010904 - Cuiaba - MT

Nome do Cliente			Boleto de Pagamento Avulso	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R			Código da Conta	150936009
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano	
142778070		13/12/2023	12/2023	
Mensagem			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			13/12/2023	
			Valor a Pagar	
			31.99	

84870000000-9 31990162202-8 31213150936-8 00902216133-7

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	13/12/2023	31.99	13/12/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84870000000-9 31990162202-8 31213150936-8 00902216133-7

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



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

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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

Helia mar Zanvesso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:52

## Contas de Consumo

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2096737089  
Tipo de Pagamento: Telecomunicações  
Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS  
Código de Barras: 84870000009319901622028312131509368009022161337  
Data do Pagamento: 13/12/2023  
Hora do Pagamento: 15:54  
Valor Total (R\$): 31,99  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 12DA.D5E0.1D1F.E11F.D637.3FD0.DF43.1ACE

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zamposso



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

**Cooperativa:** 0804

**Conta Corrente:** 26773-1

**Impresso em** 14/12/2023 10:21:52

## Contas de Consumo

Solicitante: HELIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 2096737089  
Tipo de Pagamento: Telecomunicações  
Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS  
Código de Barras: 848700000009319901622028312131509368009022161337  
Data do Pagamento: 13/12/2023  
Hora do Pagamento: 15:54  
Valor Total (R\$): 31,99  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 12DA.D5E0.1D1F.E11F.D637.3FD0.DF43.1ACE

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria


Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Zamposso

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

4750	202300000001371
Data da Emissão da Nota	
14/12/2023 10:56:37	
Data do fato gerador	
14/12/2023 10:56:28	
Código de Verificação	
78EH80T8P	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 09.307.400/0001-19      Inscrição Municipal: 4281      Telefone: (65) 33821225

Nome/Razão Social: CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA      Inscrição Estadual:

Endereço: Rua Goiás      Número: 614      Bairro: Centro      CEP: 78360-000

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS      UF: MT

E-mail: controller@controllermt.com.br      Site: www.controllermt.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09      Inscrição Municipal:      Inscrição Estadual:

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

Endereço: Rua Goiania      Número: 752      Bairro: Nsa Sra Apda      CEP: 78360-000

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS      País: BRASIL      UF: MT

E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com      Telefone: (65) 99879930

**FATURA**

Parcela: 1 - Vencimento: 10/01/2024 - 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: 12/2023  
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 IBPTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Helia mar Zambrasso



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

4750	202300000001371
Data da Emissão da Nota	
14/12/2023 10:56:37	
Data do fato gerador	
14/12/2023 10:56:28	
Código de Verificação	
78EH80T8P	

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 09.307.400/0001-19 Inscrição Municipal: 4281 Telefone: (65) 33821225  
Nome/Razão Social: CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA Inscrição Estadual:  
Endereço: Rua Goiás Número: 614 Bairro: Centro CEP: 78360-000  
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS UF: MT  
E-mail: controller@controllermt.com.br Site: www.controllermt.com.br

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R  
Endereço: Rua Goiania Número: 752 Bairro: Nsa Sra Apda CEP: 78360-000  
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS País: BRASIL UF: MT  
E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com Telefone: (65) 99879930

#### FATURA

Parcela: 1 - Vencimento: 10/01/2024 - Valor: R\$ 750,00

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Honorarios Contabeis	750,00	1,00	750,00	0,00	0,00	0,00

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 0,00	Alíquota(%) 0,00	Valor ISS(R\$) 0,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00
---------------------------------	------------------------------	---------------------	------------------------	-------------------------------

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 12/2023

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 IBPTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Helia mar Zambosso





Valor: R\$ 750,00

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

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213184843UE4HL2Tkk

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.843U.E4HL.2Tkk

Número de Controle: 10391633437

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:53

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia Mar Zanrosso*



Valor: R\$ 750,00

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

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213184843UE4HL2Tkk

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3184.843U.E4HL.2Tkk

Número de Controle: 10391633437

Emitido em: 14/12/2023 - 10:07:53

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia Mar Zanrosso*

RECEBEMOS DE V F DOS SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.475,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGMIR - Rua Goiania, 752 - NAO INFORMADO Nossa senhora aparecida CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

NF-e  
Nº. 000.000.006  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V F DOS SANTOS

Av Minas Gerais, 502 - Sala 01  
Olenka - 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6599623083

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.006  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 1246 0658 5200 0168 5500 1000 0000 0610 0000 1581

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230096942402 - 11/12/2023 10:10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

139340343

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

46.065.852/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AGMIR

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/12/2023

ENDEREÇO

Rua Goiania, 752 - NAO INFORMADO

BAIRRO / DISTRITO

Nossa senhora aparecida

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/12/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:10:25

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 4.475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,05	0,00	4.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AT. IPI
138	PANETONE DE FRUTAS EAN: SEM GTIN	19052010	0102	5101	UNID	100,0000	18,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
139	PANETONE DE CHOCOLATE EAN: SEM GTIN	19052010	0102	5101	UNID	100,0000	18,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
86	CUCA EAN: SEM GTIN	19052090	0102	5101	UNID	12,0000	25,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
86	CUCA EAN: SEM GTIN	19052090	0102	5101	UNID	3,0000	25,0000	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
36	MINI PASTEL EAN: SEM GTIN - CEST: 1703101	19059090	0500	5405	UNID	5,0000	100,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente: R\$ 601,88 de tributos federais e R\$ 595,17 de tributos estaduais. Fonte: IBPT

5B780E.

Inf. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.197,05

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zanvesso



Valor: R\$ 4.475,00

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

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VANICE FONTANA DOS SANTOS

CPF do destinatário: \*\*\*.757.279-\*\*

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 20405-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213183917kbwdL26J3

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3183.917k.bwdL.26J3

Número de Controle: 10391599760

Emitido em: 14/12/2023 - 10:08:58

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



Valor: R\$ 4.475,00

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

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: VANICE FONTANA DOS SANTOS

CPF do destinatário: \*\*\*.757.279-\*\*

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 20405-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231213183917kbwdL26J3

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3183.917k.bwdL.26J3

Número de Controle: 10391599760

Emitido em: 14/12/2023 - 10:08:58

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*

20

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 13/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 239,70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000005613

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000005613 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
5123 1212 0547 5600 0100 5500 1000 0056 1319 0006 0892

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

NATUREZA DE OPERACAO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRICAO ESTADUAL

133912493

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

12.054.756/0001-00

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSAO

13/12/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SENHORA APARECID/

CEP

78360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/12/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF

MT

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:09

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	85,29	239,70
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	239,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
28573	SACO PLASTICO DE POLIETILENO VIRGEM 30X40 1KG 143UNID	39232190	0102	5102	KG	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25055	PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO A4 130G PROVA DAGUA PC50	48114110	0102	5102	PCT	1,0000	84,9000	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7174	FITILHO VARIAS CORES	39219090	0102	5102	RLO	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24134	ETIQS REDONDA COLOR 15 MM	48114190	0102	5102	PC	18,0000	1,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7174	FITILHO VARIAS CORES	39219090	0102	5102	RLO	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9738	SACO DE PRESENTE 10X15 TRANSPARENTE	39232990	0102	5102	UN	300,0000	0,1000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28336	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180G GLOSSY PROVA DAGUA PC50	48115129	0102	5102	PCT	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$ 85,29(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: 85,29

RESERVADO AO FISCO

Helia Mary Zanrosso

Operador: NFE-KELIN

B&P Informática

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2023 15:43:56 - NFE-KELIN

20

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 13/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 239,70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e

Nº 000005613

SÉRIE 001

IDENTIFICAO 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 ELETRNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000005613 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
5123 1212 0547 5600 0100 5500 1000 0056 1319 0006 0892

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

NATUREZA DE OPERAO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAO DE USO  
151230097876155 13/12/2023 15:43:44

INSCRIAO ESTADUAL

133912493

INSCRIAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
12.054.756/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF  
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
13/12/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO  
NOSSA SENHORA APARECID/

CEP  
78360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
13/12/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF  
MT

INSCRIAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:43:09

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	85,29	239,70
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	239,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIAO 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 LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
28573	SACO PLASTICO DE POLIETILENO VIRGEM 30X40 1KG 143UNID	39232190	0102	5102	KG	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25055	PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO A4 130G PROVA DAGUA PC50	48114110	0102	5102	PCT	1,0000	84,9000	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7174	FITILHO VARIAS CORES	39219090	0102	5102	RLO	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24134	ETIQS REDONDA COLOR 15 MM	48114190	0102	5102	PC	18,0000	1,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7174	FITILHO VARIAS CORES	39219090	0102	5102	RLO	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9738	SACO DE PRESENTE 10X15 TRANSPARENTE	39232990	0102	5102	UN	300,0000	0,1000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28336	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180G GLOSSY PROVA DAGUA PC50	48115129	0102	5102	PCT	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$ 85,29(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: 85,29

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zamorroso

Operador: NFE-KELIN

B&P Informática

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2023 15:43:56 - NFE-KELIN

Valor: R\$ 239,70

Realizado em: 13/12/2023 - 17:18:41

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231213201555Nlfx1sMrC

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3201.555N.lfx1.sMrC

Número de Controle: 10391955502

Emitido em: 14/12/2023 - 10:06:59

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

*Helia mar Zanrosso*



Valor: R\$ 239,70

Realizado em: 13/12/2023 - 17:18:41

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

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: E3299575520231213201555Nlfx1sMrC

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.3201.555N.lfx1.sMrC

Número de Controle: 10391955502

Emitido em: 14/12/2023 - 10:06:59

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



Recebe-se de NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - RUA GOINIA, 752 - SNA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 14/12/2023 Valor Total: R\$ 361,51

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.370

Série 001




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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.370  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5123 1246 1105 1100 0167 5500 1000 0013 7010 0012 8416

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
151230098052676 14/12/2023 08:32:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
139347461

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
46.110.511/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ / CPF  
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
14/12/2023

ENDEREÇO  
RUA GOINIA, 752

BAIRRO / DISTRITO  
SNA

CEP  
78360-000

DATA DA SAÍDA  
14/12/2023

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF  
MT

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
08:32:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
362,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,49

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
361,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 %	
5655		COLHER REF PREMIUM BR C/50UN	39241000	0500	5405	UN	5,000	5,0000	0,03	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14901		SACO LIXO DUR 100L 75X90X0.07 H3 C/100UN	39232190	0500	5405	UN	1,000	80,0000	0,11	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903		SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,19	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36713		CX COPO CRISTALCOPO 180ML TR 25X100	39241000	0500	5405	UN	1,000	110,0000	0,15	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150		CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	UN	3,000	1,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150		CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	UN	4,000	1,0000	0,01	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151.  
  
Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.  
Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 30,03 (750,81%).  
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 61,54 (1.538,50%).  
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO  
  
*Helia mar Zanrosso*

Recebe-se em nome de NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - RUA GOINIA, 752 - SNA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 14/12/2023 Valor Total: R\$ 361,51


DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.370

Série 001



NERVIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

R SANTA CATARINA, 600NE

CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.370

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 1246 1105 1100 0167 5500 1000 0013 7010 0012 8416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230098052676 14/12/2023 08:32:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

139347461

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

46.110.511/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

RUA GOINIA, 752

BAIRRO / DISTRITO

SNA

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

MT

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:32:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

362,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,49

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

361,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

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 %		
5655	COLHER REF PREMIUM BR C/50UN	39241000	0500	5405	UN	5,000	5,0000	0,03	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14901	SACO LIXO DUR 100L 75X90X0.07 H3 C/100UN	39232190	0500	5405	UN	1,000	80,0000	0,11	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,19	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36713	CX COPO CRISTALCOPO 180ML TR 25X100	39241000	0500	5405	UN	1,000	110,0000	0,15	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	UN	3,000	1,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	UN	4,000	1,0000	0,01	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.  
Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 30,03 (750,81%).  
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 61,54 (1.538,50%).  
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO

Helia mar Zamross

Valor: R\$ 361,51

Realizado em: 14/12/2023 - 09:50:22

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 00.076.958/0001-66

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 58800-8

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231214124725hEtaKM24U

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.4124.725h.EtaK.M24U

Número de Controle: 10393468574

Emitido em: 14/12/2023 - 10:06:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanvesso

Valor: R\$ 361,51

Realizado em: 14/12/2023 - 09:50:22

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 00.076.958/0001-66

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 58800-8

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520231214124725hEtaKM24U

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3121.4124.725h.EtaK.M24U

Número de Controle: 10393468574

Emitido em: 14/12/2023 - 10:06:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso