



|         |         |         |          |
|---------|---------|---------|----------|
| Nome    | Reviver | Fomento | 001/2023 |
| Parcela | 08-1'   |         |          |

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

|       |  |
|-------|--|
| Obs.: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| Responsável                  | Data do Check List   |
| <u>Anelise do Amaral</u>     | <u>02/10/23</u>      |
| Responsável pela conferência | Entidade/Instituição |



Título

CHECK LIST PRESTAÇÃO DE CONTAS

Área Responsável

Fomentos/Contratos

|         |         |         |          |
|---------|---------|---------|----------|
| Nome    | Reviver | Fomento | 001/2023 |
| Parcela | 08-11   |         |          |

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

|       |  |
|-------|--|
| Obs.: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

|                                  |  |                                  |  |
|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Responsável                      |  | Data do Check List               |  |
| <br>Responsável pela conferência |  | 02/10/23<br>Entidade/Instituição |  |





**Parecer nº 008/2023**

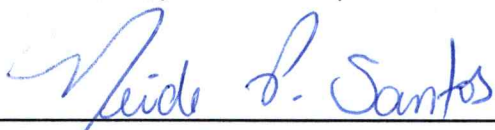
**Entidade/Instituição:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 02 de outubro de 2023.

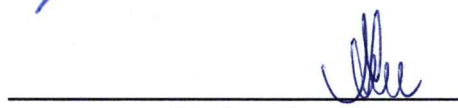
A **Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas alterações, com o objetivo de proceder à avaliação e elaboração de parecer acerca das prestações de contas recebidas pela administração municipal em razão de recursos financeiros concedidos a entidades públicas ou privadas, reunida no dia 02 de outubro de 2023, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **8ª (oitava ) parcela** do termo abaixo identificado:

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

Era o que tínhamos para o momento.

  
\_\_\_\_\_  
**Neide Pantaleão dos Santos**  
Gestora

  
\_\_\_\_\_  
**Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling**  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
**Mariane Costa Moreira**  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
**Andressa Caroliny da Silva Marques**  
Membro



**Parecer nº 008/2023**

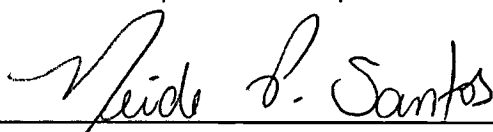
**Entidade/Instituição:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 02 de outubro 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 02 de outubro de 2023, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **8ª (oitava) parcela** do termo abaixo identificado:

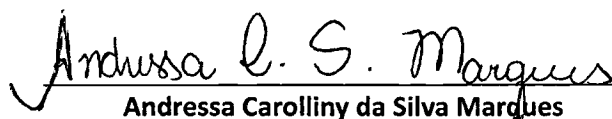
- **TERMO DE FOMENTO:** 001/2023
- **CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis - MT
- **CONVENENTE:** Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R
- **OBJETO:** Repasse de recursos financeiros para firma o Termo de Fomento com a "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- AGM", com a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

Era o que tínhamos para o momento.

  
\_\_\_\_\_  
Neide Pantaleão dos Santos  
Gestora

  
\_\_\_\_\_  
Tabata Enoan Cavalcanti Santos Behling  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Mariane Costa Moreira  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Andressa Caroliny da Silva Marques  
Membro





Ofício Nº 39/2023

29 de Setembro de 2023

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Setembro/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 08/11, recebido na data de 06/09/2023 no valor de R\$ 41.144,55, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 14/09/2023 NO VALOR DE R\$ 340,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 29/09/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO O PAGAMENTO ANTECIPADO DAS NFS DE Nº 000000004 E Nº 000000167, POR PROBLEMA NO SISTEMA DE EMISSÃO DE NF, O EMITENTE FORNECEU A NF UM DIA POSTERIOR DA DATA DO PAGAMENTO.
- FOI EFETUADO O PAGAMENTO DE 2 BOLETOS DA ENERGISA, REFERENTE AO MÊS 08/2023 E 09/2023, SENDO ASSIM REGULARIZANDO ESSA SITUAÇÃO, CONFORME JÁ FOI CONVERSADO VIA TELEFONE.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO/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 SETEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 08/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 12/09/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE SETEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 08/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
PRESIDENTE

  
Anelise do Amaral  
Assessora de Apoio Administrativo  
Portaria Nº 607/2023  
29/09/23



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

Ofício Nº 39/2023

29 de Setembro de 2023

**À GESTORA DO FOMENTO 01/2023**

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Setembro/2023 do fomento 01/2023, referente à parcela 08/11, recebido na data de 06/09/2023 no valor de R\$ 41.144,55, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 14/09/2023 NO VALOR DE R\$ 340,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 29/09/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- FOI EFETUADO O PAGAMENTO ANTECIPADO DAS NFS DE Nº 000000004 E Nº 000000167, POR PROBLEMA NO SISTEMA DE EMISSÃO DE NF, O EMITENTE FORNECEU A NF UM DIA POSTERIOR DA DATA DO PAGAMENTO.
- FOI EFETUADO O PAGAMENTO DE 2 BOLETOS DA ENERGISA, REFERENTE AO MÊS 08/2023 E 09/2023, SENDO ASSIM REGULARIZANDO ESSA SITUAÇÃO, CONFORME JÁ FOI CONVERSADO VIA TELEFONE.
- PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO/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 SETEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 08/11.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 12/09/2023 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE SETEMBRO/2023, REFERENTE À PARCELA 08/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
PRESIDENTE

  
Anelise do Amaral  
Assessora de Apoio Administrativo  
Portaria Nº 607/2023  
29/09/23

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





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

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

**VALOR: R\$ 41.144,55**  
**Referente ao mês de SETEMBRO/2023**  
**Parcela 08**



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

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

**VALOR: R\$ 41.144,55**  
**Referente ao mês de SETEMBRO/2023**  
**Parcela 08**



# ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

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

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|
| <b>Título do Projeto</b><br><b>VIVER A MELHOR IDADE</b>  | <b>Período de Execução</b> |                            |
|  | <b>Início</b><br>FEV/2023  | <b>Término</b><br>DEZ/2023 |
| <b>Identificação do Objeto</b><br>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><br>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<br/>CAMPO NOVO DO PARECIS</b> | <b>DEMONSTRATIVO<br/>DE EXECUÇÃO DA<br/>RECEITA E DESPESA</b> | <b>ANEXO I</b>          |
|  |   | <b>TERMO DE FOMENTO</b> |

## I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

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

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|
| <b>Título do Projeto</b><br><b>VIVER A MELHOR IDADE</b>  | <b>Período de Execução</b> |                            |
|  | <b>Início</b><br>FEV/2023  | <b>Término</b><br>DEZ/2023 |
| <b>Identificação do Objeto</b><br>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><br>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<br>R\$   | Concedente<br>R\$ | Conveniente<br>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<br>R\$   | Concedente<br>R\$ | Conveniente<br>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 | A.G.M.I REVIVER  |
| FOMENTO  | 01 DE 2023       |
| VALOR    | 41.144,55        |
| MÊS      | SETEMBRO DE 2023 |

| DESCRIÇÃO                      | PREVISTO      | REPROGRAMADO | SALDO P/ OUTUBRO | UTILIZADO     | SALDO A REPROGRAMAR |
|--------------------------------|---------------|--------------|------------------|---------------|---------------------|
| GÁS                            | R\$ 150,00    | R\$ 48,64    | R\$ 198,64       | R\$ -         | R\$ 198,64          |
| ALIMENTAÇÃO                    | R\$ 1.500,00  | R\$ -        | R\$ 1.500,00     | R\$ 1.500,00  | R\$ -               |
| ÁGUA                           | R\$ 800,00    | R\$ 82,61    | R\$ 882,61       | R\$ 526,01    | R\$ 356,60          |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE         | R\$ 200,00    | R\$ -        | R\$ 200,00       | R\$ 37,00     | R\$ 163,00          |
| MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA  | R\$ 600,00    | R\$ 157,08   | R\$ 757,08       | R\$ 389,06    | R\$ 368,02          |
| MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA | R\$ 500,00    | R\$ 70,68    | R\$ 570,68       | R\$ 363,53    | R\$ 207,15          |
| ENERGIA                        | R\$ 1.000,00  | R\$ 91,86    | R\$ 1.091,86     | R\$ 1.068,49  | R\$ 23,37           |
| INVIOLÁVEL                     | R\$ 436,00    | R\$ -        | R\$ 436,00       | R\$ 436,00    | R\$ -               |
| LIMPEZA                        | R\$ 1.800,00  | R\$ -        | R\$ 1.800,00     | R\$ 1.800,00  | R\$ -               |
| TELEFONIA FIXA/CELULAR         | R\$ 44,05     | R\$ -        | R\$ 44,05        | R\$ 44,05     | R\$ -               |
| PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA   | R\$ 1.500,00  | R\$ 1.743,41 | R\$ 3.243,41     | R\$ 2.650,00  | R\$ 593,41          |
| LIMPEZA PISCINA                | R\$ 600,00    | R\$ 600,00   | R\$ 1.200,00     | R\$ 600,00    | R\$ 600,00          |
| INTERNET                       | R\$ 149,90    | R\$ -        | R\$ 149,90       | R\$ 149,90    | R\$ -               |
| SOM                            | R\$ 2.000,00  | R\$ 2.000,00 | R\$ 4.000,00     | R\$ 1.418,87  | R\$ 2.581,13        |
| 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\$ 445,16   | R\$ 1.395,16     | R\$ 551,40    | R\$ 843,76          |
| COORDENADOR                    | R\$ 3.906,00  | R\$ -        | R\$ 3.906,00     | R\$ 3.906,00  | R\$ -               |
| ONIBUS                         | R\$ 19.448,60 | R\$ -        | R\$ 19.448,60    | R\$ 19.448,60 | R\$ -               |
| REFORMA DA PISCINA E REPAROS   | R\$ -         | R\$ -        | R\$ -            | R\$ -         | R\$ -               |

*Prm*

# PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

|          |                  |
|----------|------------------|
| ENTIDADE | A.G.M.I REVIVER  |
| FONTE    | 01 DE 2023       |
| VALOR    | 41.144,55        |
| MÊS      | SETEMBRO DE 2023 |

| DESCRIÇÃO                      | PREVISTO      | REPROGRAMADO | SALDO P/ OUTUBRO | UTILIZADO     | SALDO A REPROGRAMAR |
|--------------------------------|---------------|--------------|------------------|---------------|---------------------|
| GÁS                            | R\$ 150,00    | R\$ 48,64    | R\$ 198,64       | R\$ -         | R\$ 198,64          |
| ALIMENTAÇÃO                    | R\$ 1.500,00  | R\$ -        | R\$ 1.500,00     | R\$ 1.500,00  | R\$ -               |
| ÁGUA                           | R\$ 800,00    | R\$ 82,61    | R\$ 882,61       | R\$ 526,01    | R\$ 356,60          |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE         | R\$ 200,00    | R\$ -        | R\$ 200,00       | R\$ 37,00     | R\$ 163,00          |
| MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA  | R\$ 600,00    | R\$ 157,08   | R\$ 757,08       | R\$ 389,06    | R\$ 368,02          |
| MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA | R\$ 500,00    | R\$ 70,68    | R\$ 570,68       | R\$ 363,53    | R\$ 207,15          |
| ENERGIA                        | R\$ 1.000,00  | R\$ 91,86    | R\$ 1.091,86     | R\$ 1.068,49  | R\$ 23,37           |
| INVIOLÁVEL                     | R\$ 436,00    | R\$ -        | R\$ 436,00       | R\$ 436,00    | R\$ -               |
| LIMPEZA                        | R\$ 1.800,00  | R\$ -        | R\$ 1.800,00     | R\$ 1.800,00  | R\$ -               |
| TELEFONIA FIXA/CELULAR         | R\$ 44,05     | R\$ -        | R\$ 44,05        | R\$ 44,05     | R\$ -               |
| PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA   | R\$ 1.500,00  | R\$ 1.743,41 | R\$ 3.243,41     | R\$ 2.650,00  | R\$ 593,41          |
| LIMPEZA PISCINA                | R\$ 600,00    | R\$ 600,00   | R\$ 1.200,00     | R\$ 600,00    | R\$ 600,00          |
| INTERNET                       | R\$ 149,90    | R\$ -        | R\$ 149,90       | R\$ 149,90    | R\$ -               |
| SOM                            | R\$ 2.000,00  | R\$ 2.000,00 | R\$ 4.000,00     | R\$ 1.418,87  | R\$ 2.581,13        |
| 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\$ 445,16   | R\$ 1.395,16     | R\$ 551,40    | R\$ 843,76          |
| COORDENADOR                    | R\$ 3.906,00  | R\$ -        | R\$ 3.906,00     | R\$ 3.906,00  | R\$ -               |
| ONIBUS                         | R\$ 19.448,60 | R\$ -        | R\$ 19.448,60    | R\$ 19.448,60 | R\$ -               |
| REFORMA DA PISCINA E REPAROS   | R\$ -         | R\$ -        | R\$ -            | R\$ -         | R\$ -               |

*Assinatura*



|                                       |            |                  |            |                 |            |                  |            |                  |            |                 |
|---------------------------------------|------------|------------------|------------|-----------------|------------|------------------|------------|------------------|------------|-----------------|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA | R\$        | 1.900,00         | R\$        | 358,92          | R\$        | 2.258,92         | R\$        | 1.855,27         | R\$        | 403,65          |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                  | R\$        | 310,00           | R\$        | -               | R\$        | 310,00           | R\$        | 310,00           | R\$        | -               |
| DARF/IMPOSTOS                         | R\$        | 1.100,00         | R\$        | 776,49          | R\$        | 1.876,49         | R\$        | 908,69           | R\$        | 967,80          |
| CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA           | R\$        | -                | R\$        | -               | R\$        | -                | R\$        | 100,00           | R\$        | -               |
|                                       |            |                  |            |                 |            |                  |            |                  |            |                 |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>R\$</b> | <b>41.144,55</b> | <b>R\$</b> | <b>6.374,85</b> | <b>R\$</b> | <b>47.519,40</b> | <b>R\$</b> | <b>40.312,87</b> | <b>R\$</b> | <b>7.306,53</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   |

*pm*

|                                       |            |                  |            |                 |            |                  |            |                  |            |                 |
|---------------------------------------|------------|------------------|------------|-----------------|------------|------------------|------------|------------------|------------|-----------------|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA | R\$        | 1.900,00         | R\$        | 358,92          | R\$        | 2.258,92         | R\$        | 1.855,27         | R\$        | 403,65          |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                  | R\$        | 310,00           | R\$        | -               | R\$        | 310,00           | R\$        | 310,00           | R\$        | -               |
| DARF/IMPOSTOS                         | R\$        | 1.100,00         | R\$        | 776,49          | R\$        | 1.876,49         | R\$        | 908,69           | R\$        | 967,80          |
| CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA           | R\$        | -                | R\$        | -               | R\$        | -                | R\$        | 100,00           | R\$        | -               |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>R\$</b> | <b>41.144,55</b> | <b>R\$</b> | <b>6.374,85</b> | <b>R\$</b> | <b>47.519,40</b> | <b>R\$</b> | <b>40.312,87</b> | <b>R\$</b> | <b>7.306,53</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   |

*[Assinatura]*

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 340,00

Realizado em: 29/09/2023 - 09:45:13

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/28825-0

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 26773-1

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

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

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230929124452C0Gfc1KdE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.9124.452C.0Gfc.1KdE

Número de Controle: 10193489883

Emitido em: 29/09/2023 - 09:45:20

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

A handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials "GB" followed by a stylized flourish.



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 340,00

Realizado em: 29/09/2023 - 09:45:13

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/28825-0

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 26773-1

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

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

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230929124452C0Gfc1KdE

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.9124.452C.0Gfc.1KdE

Número de Controle: 10193489883

Emitido em: 29/09/2023 - 09:45:20

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 340,00

Realizado em: 14/09/2023 - 17:01:29

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Alessandro Vieira pires

CPF do destinatário: \*\*\*.696.171-\*\*

Instituição do destinatário: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 3590969-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230914200055oialLKIF

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.4200.055o.iall.LKIF

Número de Controle: 10161575122

Emitido em: 22/09/2023 - 09:28:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 340,00

Realizado em: 14/09/2023 - 17:01:29

Solicitante: GEORACI SANTANA DE BRUM

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Alessandro Vieira pires

CPF do destinatário: \*\*\*.696.171-\*\*

Instituição do destinatário: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 3590969-6

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: E3299575520230914200055oiallLKIF

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.4200.055o.iall.LKIF

Número de Controle: 10161575122

Emitido em: 22/09/2023 - 09:28:45

\* 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



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

29/09/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

09:48:50

ID/Transação  
E03326437202309291238BVPBEPKGVph

Valor: R\$ 100,00  
Data/hora: 29/09/2023 09:46:53  
Descrição: Taxas bancarias fomento prefeitura

**Pagador**

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

**Destinatário**

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





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

29/09/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

09:48:50

ID/Transação  
E03326437202309291238BVPBEPKGVph

Valor: R\$ 100,00  
Data/hora: 29/09/2023 09:46:53  
Descrição: Taxas bancarias fomento prefeitura

**Pagador**

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

**Destinatário**

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





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

**Cooperativa:** 0804

**Conta:** 26773-1

## Extrato (Período de 01/09/2023 a 30/09/2023)

| Data       | Descrição   | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                    |           |             | 6.374,85    |
| 01/09/2023 | PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL  | PIX_DEB   | -1.855,27   | 4.519,58    |
| 04/09/2023 | PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni  | PIX_DEB   | -1.800,00   | 2.719,58    |
| 05/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -411,53     | 2.308,05    |
| 06/09/2023 | TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO       | 194053    | 41.144,55   | 43.452,60   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA  | PIX_DEB   | -1.500,00   | 41.952,60   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria  | PIX_DEB   | -600,00     | 41.352,60   |
| 06/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G  |           | -1.064,16   | 40.288,44   |
| 06/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | FGTS      | -161,36     | 40.127,08   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA         | PIX_DEB   | -1.875,00   | 38.252,08   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK      | PIX_DEB   | -3.906,00   | 34.346,08   |
| 11/09/2023 | CESTA DE RELACIONAMENTO                           |           | -50,00      | 34.296,08   |
| 11/09/2023 | PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL         | PIX_DEB   | -855,85     | 33.440,23   |
| 12/09/2023 | APLIC.FINANC.AVISO PREVIO                         | CAPTACAO  | -310,00     | 33.130,23   |
| 12/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI   | CX436690  | -120,00     | 33.010,23   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 02127301188 FLAVIO DIAS DE BRITO C  | PIX_DEB   | -210,00     | 32.800,23   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 07189986000139 MIL LINHAS           | PIX_DEB   | -37,00      | 32.763,23   |
| 13/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | CLARSP11G | -48,38      | 32.714,85   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -441,68     | 32.273,17   |
| 14/09/2023 | PAGAMENTO PIX 03469617180 Alessandro Vieira pire  | PIX_DEB   | -340,00     | 31.933,17   |
| 15/09/2023 | PLANO INT CAPITAL                                 | SUBS      | -50,00      | 31.883,17   |
| 15/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | DAE-CNP   | -316,01     | 31.567,16   |
| 20/09/2023 | PAGAMENTO PIX 48822062000105 MAURO DALL AGNOL LT  | PIX_DEB   | -775,00     | 30.792,16   |
| 22/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G  |           | -1.418,87   | 29.373,29   |
| 22/09/2023 | PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO | PIX_DEB   | -436,00     | 28.937,29   |
| 22/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI  |           | -149,90     | 28.787,39   |
| 22/09/2023 | DEBITO ARRECADACAO                                | DARFC0385 | -20,17      | 28.767,22   |
| 22/09/2023 | DEBITO ARRECADACAO                                | DARFC0385 | -727,16     | 28.040,06   |
| 25/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -85,67      | 27.954,39   |



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

Cooperativa: 0804

Conta: 26773-1

## Extrato (Período de 01/09/2023 a 30/09/2023)

| Data       | Descrição   | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                    |           |             | 6.574,85    |
| 01/09/2023 | PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL  | PIX_DEB   | -1.855,27   | 4.519,58    |
| 04/09/2023 | PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni  | PIX_DEB   | -1.800,00   | 2.719,58    |
| 05/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -411,53     | 2.308,05    |
| 08/09/2023 | TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO       | 194053    | 41.144,55   | 43.452,60   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA  | PIX_DEB   | -1.500,00   | 41.952,60   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 12613327413 Everson Alves de Faria  | PIX_DEB   | -600,00     | 41.352,60   |
| 06/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G  |           | -1.064,16   | 40.288,44   |
| 06/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | FGTS      | -161,36     | 40.127,08   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 02381743103 VALERIA DE BONA         | PIX_DEB   | -1.875,00   | 38.252,08   |
| 06/09/2023 | PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK      | PIX_DEB   | -3.906,00   | 34.346,08   |
| 11/09/2023 | CESTA DE RELACIONAMENTO                           |           | -50,00      | 34.296,08   |
| 11/09/2023 | PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL         | PIX_DEB   | -855,85     | 33.440,23   |
| 12/09/2023 | APLIC.FINANC.AVISO PREVIO                         | CAPTACAO  | -310,00     | 33.130,23   |
| 12/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI   | CX436690  | -120,00     | 33.010,23   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 02127301188 FLAVIO DIAS DE BRITO C  | PIX_DEB   | -210,00     | 32.800,23   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 07189986000139 MIL LINHAS           | PIX_DEB   | -37,00      | 32.763,23   |
| 13/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | CLARSP11G | -48,38      | 32.714,85   |
| 13/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -441,68     | 32.273,17   |
| 14/09/2023 | PAGAMENTO PIX 03469617180 Alessandro Vieira pire  | PIX_DEB   | -340,00     | 31.933,17   |
| 15/09/2023 | PLANO INT CAPITAL                                 | SUBS      | -50,00      | 31.883,17   |
| 15/09/2023 | DEBITO CONVENIOS                                  | DAE-CNP   | -316,01     | 31.567,16   |
| 20/09/2023 | PAGAMENTO PIX 48822062000105 MAURO DALL AGNOL LT  | PIX_DEB   | -775,00     | 30.792,16   |
| 22/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G  |           | -1.418,87   | 29.373,29   |
| 22/09/2023 | PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAVEL CAMPO NO | PIX_DEB   | -436,00     | 28.937,29   |
| 22/09/2023 | LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI  |           | -149,90     | 28.787,39   |
| 22/09/2023 | DEBITO ARRECADACAO                                | DARFC0385 | -20,17      | 28.767,22   |
| 22/09/2023 | DEBITO ARRECADACAO                                | DARFC0385 | -727,16     | 28.040,06   |
| 25/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO    | PIX_DEB   | -85,67      | 27.954,39   |

|            |  |          |            |           |
|------------|--|----------|------------|-----------|
| 25/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 L A GRAZIOL | CX691520 | -60,00     | 27.894,39 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL        | PIX_DEB  | -59,88     | 27.834,51 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO   | PIX_DEB  | -96,36     | 27.738,15 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI  | CX263735 | -121,62    | 27.616,53 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 17360151000153 NOVA OESTE  | CX265319 | -20.000,00 | 7.616,53  |
| 27/09/2023 | PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL | PIX_DEB  | -750,00    | 6.866,53  |
| 29/09/2023 | RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT | CX954929 | 340,00     | 7.206,53  |
| 29/09/2023 | RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU | PIX_CRED | 100,00     | 7.306,53  |

## Saldo da conta

|   |              |
|---|--------------|
| Saldo Atual                                   | R\$ 7.306,53 |
| 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



|            |  |          |            |           |
|------------|--|----------|------------|-----------|
| 25/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 L A GRAZIOL | CX691520 | -60,00     | 27.894,39 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL        | PIX_DEB  | -59,88     | 27.834,51 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO   | PIX_DEB  | -96,36     | 27.738,15 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI  | CX263735 | -121,62    | 27.616,53 |
| 26/09/2023 | PAGAMENTO PIX SICREDI 17360151000153 NOVA OESTE  | CX265319 | -20.000,00 | 7.616,53  |
| 27/09/2023 | PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL | PIX_DEB  | -750,00    | 6.866,53  |
| 29/09/2023 | RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT | CX954929 | 340,00     | 7.206,53  |
| 29/09/2023 | RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU | PIX_CRED | 100,00     | 7.306,53  |

## Saldo da conta

|   |              |
|---|--------------|
| Saldo Atual                                   | R\$ 7.306,53 |
| 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



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**DEMONSTRATIVO  
DE EXECUÇÃO DA  
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI  
CONVÊNIO Nº  
01/2023**

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

1 - NOME DO CONVENIENTE

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

2 - CNPJ

09.644.522/0001-09

3 - E.A.

4 - S.J.

5 - ENDEREÇO COMPLETO

RUA GOIÂNIA, nº 752 NE

6 - TELEFONE

65-99212-2051

7 - FAX

8 - BAIRRO

NOSSA SENHORA  
APARECIDA

9 - CEP

78360-000

10 - MUNICÍPIO

Campo Novo do Parecis

11 - E-MAIL

reviverassociacaocnp@gmail.com

**II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO**

12 - OBJETO DO CONVÊNIO

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

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA

06/02/2023

DATA PUBLICAÇÃO

06/02/2023

TÉRMINO VIGÊNCIA

31/12/2023

TEVE TERMO ADITIVO?

☐

NÃO

☐

PRAZO

☐

VALOR

☐

PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

8003260141 SSP/RS

CPF

868.309.021-34

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

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

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

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

INÍCIO: 01/09/2023 TÉRMINO: 29/09/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/09/2023 à 29/09/2023

RECEITA (Valor) R\$ 41.244,55

6.DESPESA R\$ 40.312,87

Transferido pela Prefeitura.

41.144,55

Valor das despesas  
Executadas

40.312,87

Contrapartida

100,00

SALDO :

7.306,53

Saldo Anterior

6.374,85

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis  
29/09/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**DEMONSTRATIVO  
DE EXECUÇÃO DA  
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI  
CONVÊNIO Nº  
01/2023**

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

1 - NOME DO CONVENIENTE

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

2 - CNPJ

09.644.522/0001-09

3 - E.A.

4 - S.J.

5 - ENDEREÇO COMPLETO

RUA GOIÂNIA, nº 752 NE

6 - TELEFONE

65-99212-2051

7 - FAX

8 - BAIRRO

NOSSA SENHORA  
APARECIDA

9 - CEP

78360-000

10 - MUNICÍPIO

Campo Novo do Parecis

11 - E-MAIL

reviverassociacaocnp@gmail.com

**II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO**

12 - OBJETO DO CONVÊNIO

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

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA

06/02/2023

DATA PUBLICAÇÃO

06/02/2023

TÉRMINO VIGÊNCIA

31/12/2023

TEVE TERMO ADITIVO?

☐

NÃO

☐

PRAZO

☐

VALOR

☐

PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

8003260141 SSP/RS

CPF

868.309.021-34

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

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

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

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

INÍCIO: 01/09/2023 TÉRMINO: 29/09/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/09/2023 à 29/09/2023

RECEITA (Valor) R\$ 41.244,55

6.DESPESA R\$ 40.312,87

Transferido pela Prefeitura.

41.144,55

Valor das despesas  
Executadas

40.312,87

Contrapartida

100,00

SALDO :

7.306,53

Saldo Anterior

6.374,85

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis  
29/09/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE  
CUMPRIMENTO DO  
OBJETO**

**ANEXO VII**

**CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

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

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

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE OUTUBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 198,64, ÁGUA R\$ 356,60, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 368,02, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 207,15, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 843,76, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 593,41, ENERGIA R\$ 23,37, LIMPEZA PISCINA R\$ 600,00, SOM R\$ 2.581,13, MATERIAL DE EXPEDIENTE R\$ 163,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.935,08 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE OUTUBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 403,65, DARF/IMPOSTOS R\$ 967,80 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 1.371,45 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ENERGIA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/CELULAR.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 354,90 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005308 REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 85,39 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000046247 REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 210,00 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DAS NF DE Nº 000000167, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE..
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 363,53 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 83286, Nº000046620, Nº194374 E Nº 194511, REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 551,40 DE PEQUENAS MANUTENÇÕES, PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 2023000000264 REFERENTE À ÔNIBUS.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 1.418,87 DO SOM, PARA PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 019731558, REFERENTE À ENERGIA, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE 389,06 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 192923, REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- k) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 775,00 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000004 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- l) FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 14/09/2023 NO VALOR DE R\$ 340,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 29/09/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- m) FOI EFETUADO O PAGAMENTO ANTECIPADO DAS NFS DE Nº 000000004 E Nº 000000167, POR PROBLEMA NO SISTEMA DE EMISSÃO DE NF, O EMITENTE FORNECEU A NF, UM DIA POSTERIOR DA DATA DO PAGAMENTO.

**III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

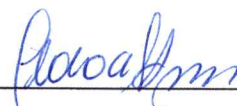
OS BENEFÍCIOS FORAM MUITO SATISFATÓRIO, AS COMPRAS NECESSÁRIAS FORAM EFETUADAS COM SUCESSO, E OS DEVIDOS PAGAMENTOS REALIZADOS.

**IV - AUTENTICAÇÃO**

DATA E LOCAL  
Campo Novo do Parecis  
29/09/2023

NOME DO EXECUTOR  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE  
CUMPRIMENTO DO  
OBJETO**

**ANEXO VII**

**CONVÊNIO Nº  
01/2023**

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

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

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

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE OUTUBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 198,64, ÁGUA R\$ 356,60, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 368,02, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 207,15, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 843,76, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 593,41, ENERGIA R\$ 23,37, LIMPEZA PISCINA R\$ 600,00, SOM R\$ 2.581,13, MATERIAL DE EXPEDIENTE R\$ 163,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.935,08 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE OUTUBRO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 403,65, DARF/IMPOSTOS R\$ 967,80 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 1.371,45 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ENERGIA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/CELULAR.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 354,90 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000005308 REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 85,39 DA ENERGIA PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 000046247 REFERENTE A ALIMENTAÇÃO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 210,00 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DAS NF DE Nº 000000167, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE..
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 363,53 DO MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA, PARA O PAGAMENTO DAS NFS DE Nº 83286, Nº000046620, Nº194374 E Nº 194511, REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 551,40 DE PEQUENAS MANUTENÇÕES, PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 2023000000264 REFERENTE À ÔNIBUS.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 1.418,87 DO SOM, PARA PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 019731558, REFERENTE À ENERGIA, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE 389,06 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 192923, REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- k) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 775,00 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000000004 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- l) FOI EFETUADO 1 PIX INDEVIDO NO DIA 14/09/2023 NO VALOR DE R\$ 340,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 29/09/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- m) FOI EFETUADO O PAGAMENTO ANTECIPADO DAS NFS DE Nº 000000004 E Nº 000000167, POR PROBLEMA NO SISTEMA DE EMISSÃO DE NF, O EMITENTE FORNECEU A NF, UM DIA POSTERIOR DA DATA DO PAGAMENTO.

**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  
29/09/2023

NOME DO EXECUTOR  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA

X

PARCIAL

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/09/2023 à 29/09/2023

| INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III) |                  |   |                       | NO PERÍODO                          |                                     | ATÉ O PERÍODO  |               |
|--|------------------|---|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|
| 2 - META   | 3 - ETAPA / FASE | 4 - DESCRIÇÃO   | 5 - UNIDADE DE MEDIDA | 6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO | 7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO | 8 - PROGRAMADO | 9 - EXECUTADO |
| 08   | 08               | Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades. | Parcela               | 08                                  | 08                                  | 08             | 08            |
| 08   | 08               | Prestação de contas   | Parcela               | 08                                  | 08                                  | 08             | 08            |

10 - AUTENTICAÇÃO


LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 29/09/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII  
CONVÊNIO Nº  
01/2023


☒ PARCIAL    ☐ FINAL    1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/09/2023 à 29/09/2023

| INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III) |                  |   |                       | NO PERÍODO                          |                                     | ATÉ O PERÍODO  |               |
|--|------------------|---|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|
| 2 - META   | 3 - ETAPA / FASE | 4 - DESCRIÇÃO   | 5 - UNIDADE DE MEDIDA | 6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO | 7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO | 8 - PROGRAMADO | 9 - EXECUTADO |
| 08   | 08               | Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades. | Parcela               | 08                                  | 08                                  | 08             | 08            |
| 08   | 08               | Prestação de contas   | Parcela               | 08                                  | 08                                  | 08             | 08            |

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA  
Campo Novo do Parecis, 29/09/2023

NOME DO EXECUTOR:  
GEORACI SANTANA DE BRUM  
Presidente

ASSINATURA  


☒

PARCIAL

☐

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/09/2023 à 29/09/2023

|             |                  | 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     |
| 08          | 08               | 40.002,87                        | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 | 40.002,87                                       | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 |
| TOTAL GERAL |                  | 40.002,87                        | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 | 40.002,87                                       | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 |

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 29/09/2023

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

Presidente

Assinatura:




☒

PARCIAL

☐

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/09/2023 à 29/09/2023

|                                   |                  | 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     |
| 08                                | 08               | 40.002,87                             | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 | 40.002,87   | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 |
| TOTAL GERAL                       |                  | 40.002,87                             | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 | 40.002,87   | 100,00        | 310,00               | 40.312,87 |
| LOCAL E DATA                      |                  | NOME DO EXECUTOR                      |               |                      |           | Assinatura:   |               |                      |           |
| Campo Novo do Parecis, 29/09/2023 |                  | GEORACI SANTANA DE BRUM<br>Presidente |               |                      |           |  |               |                      |           |



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

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

ANEXO X  
CONVÊNIO Nº  
01/2023

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/09/2023 à 29/09/2023

| 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/OP Nº | 7.2 - DATA |                      |              |
| 001               | ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA             | 035.617.181-75     | HOLERITE                    | 411010       | 01/09/2023 | 10130113799    | 01/09/2023 | PESSOA FÍSICA        | R\$ 1.855,27 |
| 002               | SUELI BARROS ZAMPARONI                  | 42.391.118/0001-38 | NF                          | 1            | 04/09/2023 | 10135942358    | 04/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 1.800,00 |
| 003               | REAL SUPERMERCADO                       | 31.035.648/0001-27 | NF                          | 191874       | 05/09/2023 | 10137244004    | 05/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 411,53   |
| 004               | NAILOR LAPINSKI GAVILAN                 | 31.841.675/0001-97 | NF                          | 1            | 04/09/2023 | 10141516536    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 1.500,00 |
| 005               | EVERSON ALVES DE FARIAS                 | 48.115.986/0001-71 | NF                          | 1            | 04/09/2023 | 10141520631    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 600,00   |
| 006               | ENERGISA                                | 03.467.321/0001-99 | BOLETO                      | 018452922    | 22/08/2023 | 1966586802     | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 1.064,16 |
| 007               | FGTS                                    | 09.644.522/0001-09 | BOLETO                      | 0179809      | 06/09/2023 | 1966592609     | 06/09/2023 | PESSOA FÍSICA        | R\$ 161,36   |
| 008               | VALERIA DE BONA                         | 47.136.959/0001-12 | NF                          | 1            | 06/09/2023 | 10141576380    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 1.875,00 |
| 009               | ENIO ANTONIO BIRCK                      | 49.048.737/0001-73 | NF                          | 1            | 06/09/2023 | 10141673434    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 3.906,00 |
| 010               | ALAOR CASAGRANDE EIRELI                 | 14.470.424/0001-24 | NF                          | 82226        | 11/09/2023 | 10154071004    | 11/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 855,85   |
| 011               | S C PERINI ZABOLOSTKY EPP               | 09.599.590/0001-95 | NF                          | 000046490    | 12/09/2023 | 10156393091    | 12/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 120,00   |
| 012               | E DE JESUS C DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA | 25.147.538/0001-54 | NF                          | 000000167    | 14/09/2023 | 10158019285    | 13/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 210,00   |
| 013               | BUDEL E CIA LTDA ME                     | 07.189.986/0001-39 | NF                          | 000000961    | 13/09/2023 | 10158050099    | 13/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 37,00    |
| 014               | CLARO S/A MT                            | 40.432.544/0001-47 | BOLETO                      | 150936009    | 13/09/2023 | 1975437926     | 13/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 48,38    |
| 015               | REAL SUPERMERCADO                       | 31.035.648/0001-27 | NF                          | 192923       | 13/09/2023 | 10159392904    | 13/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 441,68   |
| 016               | DAP                                     | 24.772.287/0001-36 | BOLETO                      | 2876906      | 15/09/2023 | 1978114647     | 15/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 316,01   |
| 017               | MAURO DALL AGNOL LTDA                   | 48.822.062/0001-05 | NF                          | 000000004    | 21/09/2023 | 10174225641    | 20/09/2023 | MATERIAL DE CONSUMO  | R\$ 775,00   |
| 018               | ENERGISA                                | 03.467.321/0001-99 | BOLETO                      | 019731558    | 21/09/2023 | 1985851862     | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | R\$ 1.418,87 |

*[Handwritten signature]*

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

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

**ANEXO X**  
**CONVÊNIO Nº  
01/2023**


1 - ORIGEM DOS RECURSOS

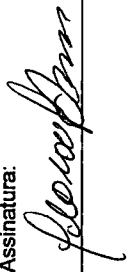
☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/09/2023 à 29/09/2023

| 2 - NUM.<br>DE<br>ORDEM | 3 - NOME DO FAVORECIDO                     | 4-CNPJ OU CPF      | 6-DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |              |            | 7 -PAGAMENTO   |            | 8 - NAT. DE<br>DESPESA  | 9 -VALOR     |
|-------------------------|--|--------------------|---------------------------|--------------|------------|----------------|------------|-------------------------|--------------|
|                         |  |                    | 6.1-TIPO                  | 6.2 - NÚMERO | 6.3 - DATA | 7.1 - CH/OB Nº | 7.2 -DATA  |                         |              |
| 001                     | ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA                | 035.617.181-75     | HOLERITE                  | 411010       | 01/09/2023 | 10130113799    | 01/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 1.855,27 |
| 002                     | SUELI BARROS ZAMPARONI                     | 42.391.118/0001-38 | NF                        | 1            | 04/09/2023 | 10135942358    | 04/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 1.800,00 |
| 003                     | REAL SUPERMERCADO                          | 31.035.648/0001-27 | NF                        | 191874       | 05/09/2023 | 10137244004    | 05/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 411,53   |
| 004                     | NAILOR LAPINSKI GAVILAN                    | 31.841.675/0001-97 | NF                        | 1            | 04/09/2023 | 10141516536    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 1.500,00 |
| 005                     | EVERSON ALVES DE FARIAS                    | 48.115.986/0001-71 | NF                        | 1            | 04/09/2023 | 10141520631    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 600,00   |
| 006                     | ENERGISA                                   | 03.467.321/0001-99 | BOLETO                    | 018452922    | 22/08/2023 | 1966586802     | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 1.064,16 |
| 007                     | FGTS                                       | 09.644.522/0001-09 | BOLETO                    | 0179809      | 06/09/2023 | 1966592609     | 06/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 161,36   |
| 008                     | VALERIA DE BONA                            | 47.136.959/0001-12 | NF                        | 1            | 06/09/2023 | 10141576380    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 1.875,00 |
| 009                     | ENIO ANTONIO BIRCK                         | 49.048.737/0001-73 | NF                        | 1            | 06/09/2023 | 10141673434    | 06/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 3.906,00 |
| 010                     | ALAOR CASAGRANDE EIRELI                    | 14.470.424/0001-24 | NF                        | 82226        | 11/09/2023 | 10154071004    | 11/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 855,85   |
| 011                     | S C PERINI ZABOLOSCKY EPP                  | 09.599.590/0001-95 | NF                        | 000046490    | 12/09/2023 | 10156393091    | 12/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 120,00   |
| 012                     | E DE JESUS C DOS SANTOS DIAS &<br>CIA LTDA | 25.147.538/0001-54 | NF                        | 000000167    | 14/09/2023 | 10158019285    | 13/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 210,00   |
| 013                     | BUDELE CIA LTDA ME                         | 07.189.986/0001-39 | NF                        | 000000961    | 13/09/2023 | 10158050099    | 13/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 37,00    |
| 014                     | CLARO S/A MT                               | 40.432.544/0001-47 | BOLETO                    | 150936009    | 13/09/2023 | 1975437926     | 13/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 48,38    |
| 015                     | REAL SUPERMERCADO                          | 31.035.648/0001-27 | NF                        | 192923       | 13/09/2023 | 10159392904    | 13/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 441,68   |
| 016                     | DAP  | 24.772.287/0001-36 | BOLETO                    | 2876906      | 15/09/2023 | 1978114647     | 15/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 316,01   |
| 017                     | MAURO DALL AGNOL LTDA                      | 48.822.062/0001-05 | NF                        | 000000004    | 21/09/2023 | 10174225641    | 20/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 775,00   |
| 018                     | ENERGISA                                   | 03.467.321/0001-99 | BOLETO                    | 019731558    | 21/09/2023 | 1985851862     | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 1.418,87 |

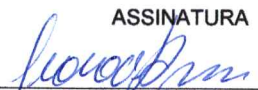
*[Assinatura]*



|                                   |   |   |         |                       |                                       |             |            |                         |               |
|-----------------------------------|---|---|---------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|------------|-------------------------|---------------|
| 019                               | INVIOÁVEL CAMPO NOVO<br>MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA | 07.413.483/0001-03  | NF      | 20230000003189        | 01/09/2023                            | 10178724023 | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 436,00    |
| 020                               | TELETURBO SERVIÇOS DE<br>TELECOMUNICAÇÃO              | 01.909.379/0001-10  | BOLETO  | 2341026               | 21/08/2023                            | 1985849543  | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 149,90    |
| 021                               | DARF PIS  | 09.644.522/0001-09  | BOLETO  | 0701232374135474<br>0 | 31/08/2023                            | 1985846430  | 22/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 20,17     |
| 022                               | DARF INSS   | 09.644.522/0001-09  | BOLETO  | 0716232658629613<br>5 | 20/09/2023                            | 1985839796  | 22/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 727,16    |
| 023                               | REAL SUPERMERCADO                                     | 31.035.648/0001-27  | NF      | 194374                | 25/09/2023                            | 10184330597 | 25/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 85,67     |
| 024                               | L A GRAZIOLA EIRELI ME                                | 28.009.381/0001-99  | NF      | 000003211             | 25/09/2023                            | 10185624633 | 25/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 60,00     |
| 025                               | ALAOR CASAGRANDE EIRELI                               | 14.470.424/0001-24  | NF      | 83286                 | 26/09/2023                            | 10186853949 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 59,88     |
| 026                               | REAL SUPERMERCADO                                     | 31.035.648/0001-27  | NF      | 194511                | 26/09/2023                            | 10186877965 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 96,36     |
| 027                               | S C PERINI ZABOLOSITY EPP                             | 09.599.590/0001-95  | NF      | 000046620             | 26/09/2023                            | 10187643313 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 121,62    |
| 028                               | NOVA OSTE   | 17.360.151/0001-53  | NF      | 202300000000264       | 26/09/2023                            | 10187648466 | 26/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 20.000,00 |
| 029                               | CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA                         | 09.307.400/0001-19  | NF      | 2023000000000981      | 26/09/2023                            | 10189703956 | 27/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 750,00    |
| 030                               | SICREDI   | 01.181.521/0001-55  | EXTRATO |                       |                                       |             |            | TARIFA                  | R\$ 100,00    |
| 031                               | APLICAÇÃO FINANCEIRA                                  | 01.181.521/0001-55  | EXTRATO |                       |                                       | 07          | 14/08/2023 | CAPTAÇÃO                | R\$ 310,00    |
|                                   |   |   |         |                       |                                       |             |            | TOTAL:                  | R\$ 40.312,87 |
| LOCAL E DATA                      |   | Assinatura:   |         |                       | GEORACI SANTANA DE BRUM<br>Presidente |             |            |                         |               |
| Campo Novo do Parecis, 29/09/2023 |   |  |         |                       |                                       |             |            |                         |               |

|                                   |   |   |         |                       |                                       |             |            |                         |               |
|-----------------------------------|---|---|---------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|------------|-------------------------|---------------|
| 019                               | INVOLÁVEL CAMPO NOVO<br>MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA | 07.413.483/0001-03  | NF      | 20230000003189        | 01/09/2023                            | 10178724023 | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 436,00    |
| 020                               | TELETURBO SERVIÇOS DE<br>TELECOMUNICAÇÃO              | 01.909.379/0001-10  | BOLETO  | 2341026               | 21/08/2023                            | 1985849543  | 22/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 149,90    |
| 021                               | DARF PIS  | 09.644.522/0001-09  | BOLETO  | 0701232374135474<br>0 | 31/08/2023                            | 1985846430  | 22/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 20,17     |
| 022                               | DARF INSS   | 09.644.522/0001-09  | BOLETO  | 0716232658629613<br>5 | 20/09/2023                            | 1985839796  | 22/09/2023 | PESSOA FÍSICA           | R\$ 727,16    |
| 023                               | REAL SUPERMERCADO                                     | 31.035.648/0001-27  | NF      | 194374                | 25/09/2023                            | 10184330597 | 25/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 85,67     |
| 024                               | L A GRAZIOLA EIRELI ME                                | 28.009.381/0001-99  | NF      | 000003211             | 25/09/2023                            | 10185624633 | 25/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 60,00     |
| 025                               | ALAOR CASAGRANDE EIRELI                               | 14.470.424/0001-24  | NF      | 83286                 | 26/09/2023                            | 10186853949 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 59,88     |
| 026                               | REAL SUPERMERCADO                                     | 31.035.648/0001-27  | NF      | 194511                | 26/09/2023                            | 10186877965 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 96,36     |
| 027                               | S C PERINI ZABOLOSITY EPP                             | 09.598.590/0001-95  | NF      | 000046620             | 26/09/2023                            | 10187643313 | 26/09/2023 | MATERIAL DE<br>CONSUMO  | R\$ 121,62    |
| 028                               | NOVA OSTE   | 17.360.151/0001-53  | NF      | 202300000000264       | 26/09/2023                            | 10187648466 | 26/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 20.000,00 |
| 029                               | CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA                         | 09.307.400/0001-19  | NF      | 2023000000000981      | 26/09/2023                            | 10189703956 | 27/09/2023 | PRESTAÇÃO DE<br>SERVIÇO | R\$ 750,00    |
| 030                               | SICREDI   | 01.181.521/0001-55  | EXTRATO |                       |                                       |             |            | TARIFA                  | R\$ 100,00    |
| 031                               | APLICAÇÃO FINANCEIRA                                  | 01.181.521/0001-55  | EXTRATO |                       |                                       | 07          | 14/08/2023 | CAPTAÇÃO                | R\$ 310,00    |
|                                   |   |   |         |                       |                                       |             |            | TOTAL:                  | R\$ 40.312,87 |
| LOCAL E DATA                      |   | Assinatura:   |         |                       | GEORACI SANTANA DE BRUM<br>Presidente |             |            |                         |               |
| Campo Novo do Parecis, 29/09/2023 |   |  |         |                       |                                       |             |            |                         |               |

**CONVÊNIO Nº**  
**01/2023**

| 1 – DOCUMENTO COMPROBATÓRIO                      |              |   | 2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS | 3- QTDE. | 4 – VALOR   |             |
|--|--------------|---|----------------------------|----------|---|-------------|
| 1.1 – TIPO                                       | 1.2 – NÚMERO | 1.3 – DATA  |                            |          | 4.1 – UNITÁRIO  | 4.2 – TOTAL |
|  |              |   |                            |          |   |             |
| TOTAL GERAL                                      |              |   |                            |          | R\$ 0,00  |             |
| 5 – AUTENTICAÇÃO                                 |              |   |                            |          |   |             |
| DATA E LOCAL<br>Campo Novo do Parecis 29/09/2023 |              | NOME DO EXECUTOR<br>GEORACI SANTANA DE BRUM<br>Presidente |                            |          | ASSINATURA<br> |             |









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

| Código       | Descrição          | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                  |
|--------------|--------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 1            | SALARIO CONTRATUAL | 220,00           | 2.017,00             |                    |                  |
| 998          | I.N.S.S.           | 8,02             |                      | 161,73             |                  |
|              |                    |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                  |
|              |                    |                  | 2.017,00             | 161,73             |                  |
|              |                    |                  | Valor Líquido ➡      | 1.855,27           |                  |
| Salário Base |                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS     | FGTS do Mês        | Base Cálcl. IRRF |
| 2.017,00     |                    | 2.017,00         | 2.017,00             | 161,36             | 1.855,27         |
|              |                    |                  |                      |                    | Faixa IRRF       |
|              |                    |                  |                      |                    | 0,00             |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Eliane P. de Almeida*  
Assinatura do Funcionário

02/09/23

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO \*\*\*

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

| Código              | Descrição          | Referência              | Vencimentos                 | Descontos                 |
|---------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1                   | SALARIO CONTRATUAL | 220,00                  | 2.017,00                    |                           |
| 998                 | I.N.S.S.           | 8,02                    |                             | 161,73                    |
|                     |                    |                         | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                     |                    |                         | 2.017,00                    | 161,73                    |
|                     |                    |                         | <b>Valor Líquido</b> ➡      | <b>1.855,27</b>           |
| <b>Salário Base</b> |                    | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cálcl. FGTS</b>     | <b>FGTS do Mês</b>        |
| 2.017,00            |                    | 2.017,00                | 2.017,00                    | 161,36                    |
|                     |                    |                         | <b>Base Cálcl. IRRF</b>     | <b>Faixa IRRF</b>         |
|                     |                    |                         | 1.855,27                    | 0,00                      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

02/09/2023

Data



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/09/2023 - 17:59:54

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230901205929NHWpcwLFb

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.1205.929N.HWpc.wLFb

Número de Controle: 10130113799

Emitido em: 11/09/2023 - 09:40:07

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/09/2023 - 17:59:54

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230901205929NHWpcwLFb

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.1205.929N.HWpc.wLFb

Número de Controle: 10130113799

Emitido em: 11/09/2023 - 09:40:07

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19







## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 04/09/2023 - 17:19:40

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

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

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230904201905K7XKaR0G1

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.4201.905K.7XKa.R0G1

Número de Controle: 10135942358

Emitido em: 04/09/2023 - 17:19:44

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 04/09/2023 - 17:19:40

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

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

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230904201905K7XKaR0G1

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.4201.905K.7XKa.R0G1

Número de Controle: 10135942358

Emitido em: 04/09/2023 - 17:19:44

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 191874<br>SÉRIE: 1 |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <b>Campo Novo Comercial Ltda</b><br>AV BRASIL, 1153 - NE<br>CENTRO, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 6533826400 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 191874<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1918 7413 1286 1245<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|---|

|  |   |  |
|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230068483549 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>05/09/2023 09:06:18 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>137310048              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                           | CNPJ<br>31035648000127                       |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>05/09/2023 09:05:28 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                  |
|----------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 411,53 05/09/2023 |
|----------------------------------|

|                                |                   |  |                                   |                                    |                               |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO             |                   |  |                                   |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>,00 | VALOR ICMS<br>,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>462,04 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>,00          | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>50,51                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>411,53 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1915                     | BANANA NANICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG    | 18,720 | 5,89       | 110,26     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 183                      | MELANCIA KG                  | 08071100 | 040 | 5102 | KG    | 11,685 | 3,49       | 40,78      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 183                      | MELANCIA KG                  | 08071100 | 040 | 5102 | KG    | 13,395 | 3,49       | 46,75      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 190472                   | MEXIRICA BERGAMOTA KG        | 08041010 | 040 | 5102 | KG    | 4,595  | 9,99       | 45,90      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 190472                   | MEXIRICA BERGAMOTA KG        | 08041010 | 040 | 5102 | KG    | 11,095 | 9,99       | 110,84     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 30                       | LARANJA LIMA KG              | 08051000 | 040 | 5102 | KG    | 7,145  | 7,99       | 57,09      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 30                       | LARANJA LIMA KG              | 08051000 | 040 | 5102 | KG    | 6,310  | 7,99       | 50,42      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda<br>CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 310, Planilha Venda: 20576795<br>- Endereço..... AV BRASIL, 1153 - |                    |

*pm*

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 191874<br>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 191874  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1918 7413 1286 1245

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

|  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias |                                     | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230068483549 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>05/09/2023 09:06:18 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>137310048              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>31035648000127  |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>05/09/2023 09:05:28 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752                           | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS                     | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

**FATURA**

#1º: 411,53 05/09/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                |                   |  |                                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>,00 | VALOR ICMS<br>,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>462,04 |
| VALOR DO FRETE<br>,00          | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>50,51                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                |
|                                |                   |  |                                   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>411,53      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 1915              | BANANA NÂNICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG    | 18,720 | 5,89       | 110,26     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 183               | MELANCIA KG                  | 08071100 | 040 | 5102 | KG    | 11,685 | 3,49       | 40,78      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 183               | MELANCIA KG                  | 08071100 | 040 | 5102 | KG    | 13,395 | 3,49       | 46,75      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 190472            | MEXIRICA BERGAMOTA KG        | 08041010 | 040 | 5102 | KG    | 4,595  | 9,99       | 45,80      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 190472            | MEXIRICA BERGAMOTA KG        | 08041010 | 040 | 5102 | KG    | 11,095 | 9,99       | 110,84     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 30                | LARANJA LIMA KG              | 08051000 | 040 | 5102 | KG    | 7,145  | 7,99       | 57,09      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 30                | LARANJA LIMA KG              | 08051000 | 040 | 5102 | KG    | 6,310  | 7,99       | 50,42      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda<br/>CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000<br/>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 310, Planilha Venda: 20576795</p> <p>- Endereço:..... AV BRASIL, 1153 -</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> |
|---|----------------------------------|



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 411,53

Realizado em: 05/09/2023 - 10:05:26

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230905130508aQ96HfiVP

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003RA5TEESPR9SA0L6CGW5TA

Valor original: R\$ 411,53

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.5130.508a.Q96H.fiVP

Número de Controle: 10137244004

Emitido em: 05/09/2023 - 10:05:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 411,53

Realizado em: 05/09/2023 - 10:05:26

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230905130508aQ96HfiVP

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003RA5TEESPR9SA0L6CGW5TA

Valor original: R\$ 411,53

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.5130.508a.Q96H.fVP

Número de Controle: 10137244004

Emitido em: 05/09/2023 - 10:05:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





## Chave de Acesso da NFS-e

5102637223184167500019700000000000123099501362890

## Número da NFS-e

1

## Competência da NFS-e

04/09/2023

## Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2023 15:36:03

## Número da DPS

1

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2023 15:36:02



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

(65) 99912-2051

## Nome / Nome Empresarial

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

## E-mail

reviverassociacaocnp@gmail.com

## Endereço

rua, 752

## 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 SENIOR DO MÊS DE SETEMBRO 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

Chave de Acesso da NFS-e  
5102637223184167500019700000000000123099501362890

Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

04/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2023 15:36:03

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2023 15:36:02



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<br>Prestador do Serviço   | CNPJ / CPF / NIF<br>31.841.675/0001-97 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(65) 9991-7954  |
| Nome / Nome Empresarial<br>NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149                          |  | E-mail<br>-                                |                             |
| Endereço<br>ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064   |  | Município<br>Campo Novo do Parecis - MT    | CEP<br>78360-000            |
| Simplex Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                             |
| TOMADOR DO SERVIÇO  | CNPJ / CPF / NIF<br>09.644.522/0001-09 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(65) 99912-2051 |
| Nome / Nome Empresarial<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.     |  | E-mail<br>reviverassociacaocnp@gmail.com   |                             |
| Endereço<br>rua, 752  |  | Município<br>Campo Novo do Parecis - MT    | CEP<br>78360-000            |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

|  |                                     |  |                        |
|--|-------------------------------------|--|------------------------|
| Código de Tributação Nacional<br>17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...   | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Campo Novo do Parecis - MT | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SENIOR DO MÊS DE SETEMBRO DE 2023, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER (INSTRUTORA). |                                     |  |                        |

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

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

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:25:27

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906172503b5OvCr83C

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6172.503b.5OvC.r83C

Número de Controle: 10141516536

Emitido em: 11/09/2023 - 09:39:50

\* 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

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

Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:25:27

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906172503b5OvCr83C

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6172.503b.5OvC.r83C

Número de Controle: 10141516536

Emitido em: 11/09/2023 - 09:39:50

\* 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



## Chave de Acesso da NFS-e

51026372248115986000171000000000000123096606164910

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

1

Competência da NFS-e

04/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2023 15:06:07

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2023 15:06:07

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

(65) 99912-2051

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

reviverassociacaocnp@gmail.com

Endereço

rua, 752

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 SETEMBRO 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



## Chave de Acesso da NFS-e

5102637224811598600017100000000000123096606164910

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

1

## Competência da NFS-e

04/09/2023

## Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2023 15:06:07

## Número da DPS

1

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2023 15:06:07

## 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

(65) 99912-2051

## Nome / Nome Empresarial

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

## E-mail

reviverassociacaocnp@gmail.com

## Endereço

rua, 752

## 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 SETEMBRO 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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:26:26

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906172607kHNu713BT

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6172.607k.HNu7.13BT

Número de Controle: 10141520631

Emitido em: 06/09/2023 - 14:26:30

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 600,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:26:26

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906172607kHNu713BT

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6172.607k.HNu7.13BT

Número de Controle: 10141520631

Emitido em: 06/09/2023 - 14:26:30

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 018.452.922

## DADOS DO CLIENTE:

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



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



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

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



REFERÊNCIA  
AGO/2023



APRESENTAÇÃO  
22/08/2023



CONSUMO  
850 kWh



VENCIMENTO  
29/08/2023



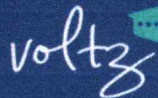
TOTAL A PAGAR  
R\$ 1.064,16



COM QR CODE,  
APONTOU,  
PAGOU!

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

Qr Code da sua conta:



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

|   |                                     |                   |  |                                     |   |
|---|-------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------------|---|
| BANCO DO BRASIL   |                                     | 001-9             | 00190.00009 03269.636001 65027.649170 7 94570000106416 |                                     |   |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  |                                     |                   |  |                                     | VENCIMENTO<br>29/08/2023                          |
| BENEFICIÁRIO<br>ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  |                                     |                   |  |                                     | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>03.467.321/0001-99 |
| ENDEREÇO<br>R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900   |                                     |                   |  |                                     | NOSSO NUMERO<br>32696360065027649                 |
| DATA DO DOCUMENTO<br>22/08/2023   | Nº DOCUMENTO<br>000000000-2023-08-2 | ESPÉCIE DOC<br>DS | ACEITE<br>N  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>22/08/2023 | (+) VALOR DO DOCUMENTO<br>1.064,16                |
|   | CARTEIRA<br>17                      | ESPÉCIE<br>R\$    | QUANTIDADE   | VALOR                               | (-) DESCONTOS / ABATIMENTOS                       |
| INSTRUÇÕES<br>OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS<br>NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.<br>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.<br>NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA. |                                     |                   |  |                                     | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                               |
|   |                                     |                   |  |                                     | (+) MORA/MULTA                                    |
|   |                                     |                   |  |                                     | (+) OUTROS ACRESCIMOS                             |
|   |                                     |                   |  |                                     | (=) VALOR COBRADO                                 |
| PAGADOR<br>ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*  |                                     |                   |  |                                     | CNPJ/CPF<br>09.***.***/0001-09<br>(AG: 0)         |
| SACADOR/AVALISTA  |                                     |                   |  |                                     | CÓD. DE BAIXA                                     |



ATTESTAÇÃO BANCÁRIA

Ficha de Compensação

*[Handwritten signature]*



# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 018.452.922

DADOS DO CLIENTE:

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



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



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

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



REFERÊNCIA  
AGO/2023



APRESENTAÇÃO  
22/08/2023



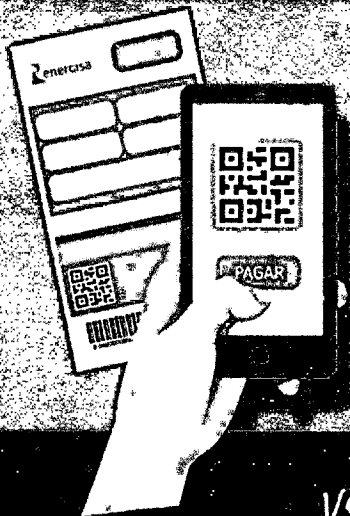
CONSUMO  
850 kWh



VENCIMENTO  
29/08/2023



TOTAL A PAGAR  
R\$ 1.064,16



COM QR CODE,  
"APONTOU,  
PAGOU!"

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

De onde é a sua conta:



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

|   |                                     |                   |  |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL   |                                     | 001-9             | 00190.00009 03269.636001 65027.649170 7 94570000106416 |                                     |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  |                                     |                   | VENCIMENTO<br>29/08/2023                               |                                     |
| BENEFICIÁRIO<br>ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.<br>CNPJ 03.467.321/0001-99   |                                     |                   | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO                            |                                     |
| ENDEREÇO<br>R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900   |                                     |                   | NÚMERO<br>32696360065027649                            |                                     |
| DATA DO DOCUMENTO<br>22/08/2023   | Nº DOCUMENTO<br>000000000-2023-08-2 | ESPECIE DOC<br>DS | ACEITE<br>N  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>22/08/2023 |
|   | CARTEIRA<br>17                      | ESPECIE<br>R\$    | QUANTIDADE   | VALOR                               |
| INSTRUÇÕES<br>OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS<br>NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.<br>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.<br>NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA. |                                     |                   | (+) VALOR DO DOCUMENTO<br>1.064,16                     |                                     |
|   |                                     |                   | (-) DESCONTOS / ABATIMENTOS                            |                                     |
|   |                                     |                   | (+/-) OUTRAS DEDUÇÕES                                  |                                     |
|   |                                     |                   | (-) MORAMULTA  |                                     |
|   |                                     |                   | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS                                |                                     |
|   |                                     |                   | (-) VALOR COBRADO                                      |                                     |
| PAGADOR<br>ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*  |                                     |                   | CNPJ/CNPJ<br>09.000.000/0001-09<br>(AG: 0)             |                                     |
| SACADOR(AVALISTA)   |                                     |                   | CÓD DE BAIXA   |                                     |



Ficha de Compensação

*[Handwritten signature]*





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

## Boletos

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09

Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A

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

Nome Fantasia Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG

CPF/CNPJ Beneficiário: 03.467.321/0001-99

Nome Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R

CPF/CNPJ Pagador: 09.644.522/0001-09

Número de Controle: 1966586802

Código de Barras: 00190000090326963600165027649170794570000106416

Data de Vencimento: 29/08/2023

Data da Transação: 06/09/2023

Hora da Transação: 14:22

Data do Pagamento: 06/09/2023

Valor do Título (R\$): 1.064,16

Valor do Desconto (R\$): 0,00

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

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

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

Valor Pago (R\$): 1.064,16

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: BD69.4EE4.8FBB.674F.8F2F.0367.D08.

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

## Boletos

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09

Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A

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

Nome Fantasia Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG

CPF/CNPJ Beneficiário: 03.467.321/0001-99

Nome Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R

CPF/CNPJ Pagador: 09.644.522/0001-09

Número de Controle: 1966586802

Código de Barras: 00190000090326963600165027649170794570000106416

Data de Vencimento: 29/08/2023

Data da Transação: 06/09/2023

Hora da Transação: 14:22

Data do Pagamento: 06/09/2023

Valor do Título (R\$): 1.064,16

Valor do Desconto (R\$): 0,00

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

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

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

Valor Pago (R\$): 1.064,16

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: BD69.4EE4.8FBB.674F.8F2F.0367.D08.

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 25/08/2023 - 15:27:46

GFIP - SEFIP 8.40

|   |                                |  |                            |                                    |
|---|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0065) 99879930 |
| 03-FPAS<br>515  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.017,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                  | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>09.644.522/0001-09 | 11-COMPETÊNCIA<br>08/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/09/2023  |

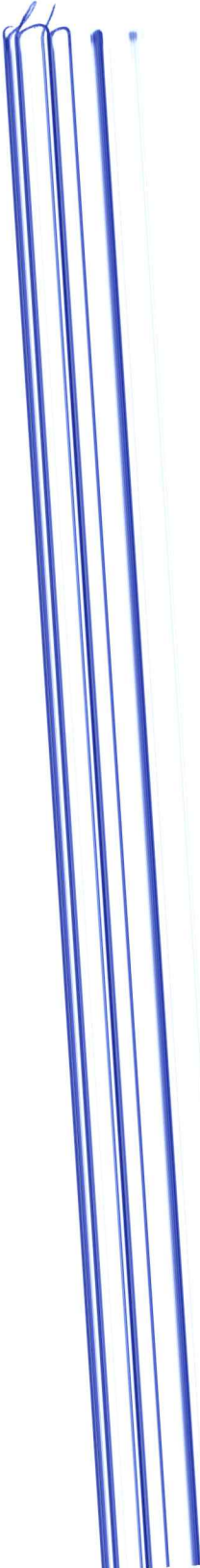
|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>161,36 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>161,36 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

Venc: 06/09/2023

858500000010 613601792300 907680050803 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 25/08/2023 - 15:27:46

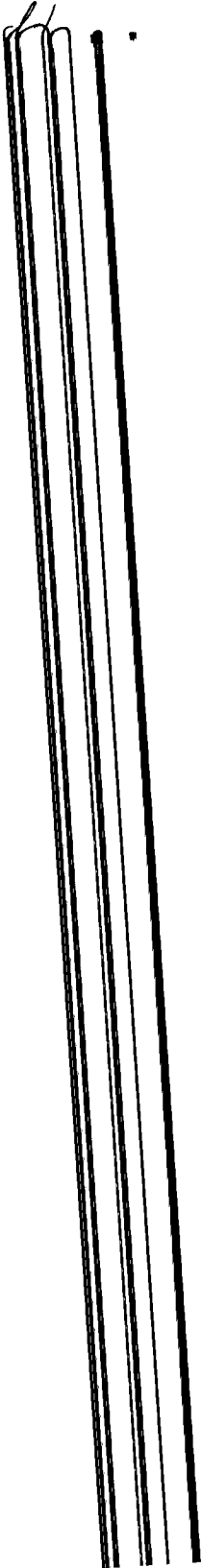
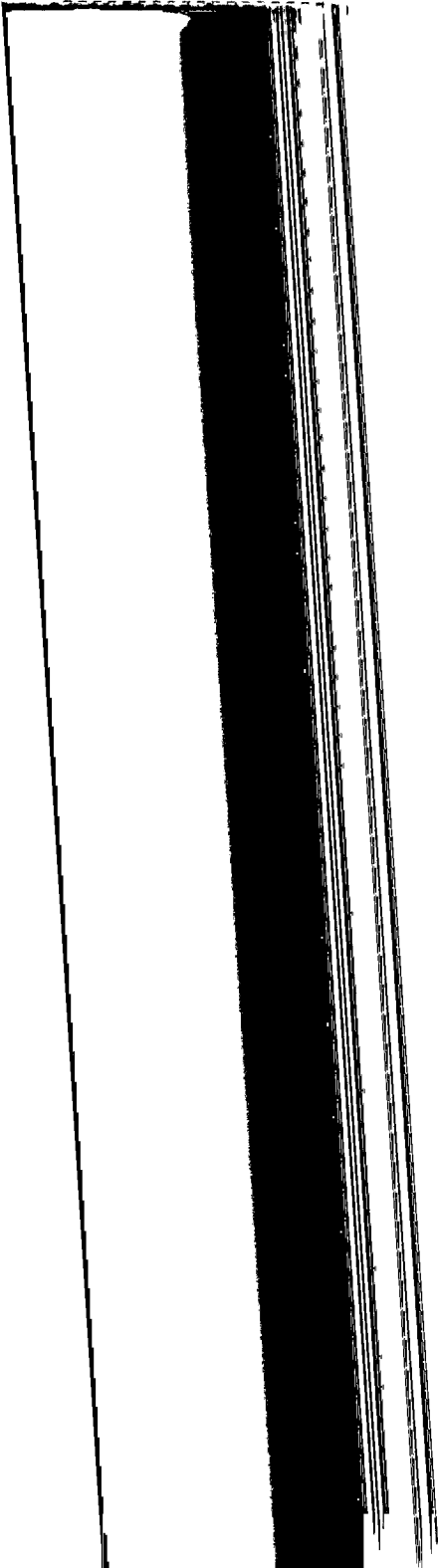
|   |                                |  |                               |                                    |
|---|--------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |                                |  |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0065) 99879930 |
| 03-FPAS<br>515  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.017,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1    | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                  | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>09.644.522/0001-09 | 11-COMPETÊNCIA<br>08/2023     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/09/2023  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>161,36                      |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                          | 15-TOTAL A RECOLHER<br>161,36 |                                    |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

,Venc: 06/09/2023

858500000010 613601792300 907680050803 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



07



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/08/2023 - 15:27:46

|   |                                |  |                            |                                    |
|---|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0065) 99879930 |
| 03-FPAS<br>515  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.017,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                  | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>09.644.522/0001-09 | 11-COMPETÊNCIA<br>08/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/09/2023  |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>161,36 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>161,36 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

Venc: 06/09/2023

858500000010 613601792300 907680050803 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/08/2023 - 15:27:46

|   |                                |  |                            |                                    |
|---|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0065) 99879930 |
| 03-FPAS<br>515  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.017,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                  | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>09.644.522/0001-09 | 11-COMPETÊNCIA<br>08/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/09/2023  |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>161,36 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>161,36 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

Venc: 06/09/2023

858500000010 613601792300 907680050803 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Pagamento Tributos - FGTS

Número de Controle: 1966592609

Código de barras: 858500000010613601792300907680050803964452200010

Cod. convênio: 006

CNPJ / CEI / CPF: 09644522000109

Identificador: 09644522000109

Data de vencimento: 06/09/2023

Valor (R\$): 161,36

Data do pagamento: 06/09/2023

Hora do pagamento: 14:41:33

Autenticação Eletrônica: 1566.6D27.9253.55C9.2436.B6F9.1B00.3F5E

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Pagamento Tributos - FGTS

Número de Controle: 1966592609

Código de barras: 858500000010613601792300907680050803964452200010

Cod. convênio: 006

CNPJ / CEI / CPF: 09644522000109

Identificador: 09644522000109

Data de vencimento: 06/09/2023

Valor (R\$): 161,36

Data do pagamento: 06/09/2023

Hora do pagamento: 14:41:33

Autenticação Eletrônica: 1566.6D27.9253.55C9.2436.B6F9.1B00.3F5E

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Chave de Acesso da NFS-e**

51026372247136959000112000000000000123090101590628

**Número da NFS-e**

1

**Competência da NFS-e**

06/09/2023

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

06/09/2023 14:37:52

**Número da DPS**

1

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

06/09/2023 14:37:52



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

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

CNPJ / CPF / NIF  
47.136.959/0001-12

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**  
(65) 9607-1845

Nome / Nome Empresarial  
VALERIA DE BONA 02381743103

E-mail  
VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM

Endereço  
UIRAPURU, 359NW

Município  
Campo Novo do Parecis - MT  
CEP  
78360-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF  
09.644.522/0001-09

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**  
(65) 99212-2051

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

E-mail  
reviverassociacaocnp@gmail.com

Endereço  
RUA GOIANIA, 752

Município  
Campo Novo do Parecis - MT  
CEP  
78360-000

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

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educacion...

**Código de Tributação Municipal**

-

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

**País da Prestação**

-

Descrição do Serviço  
SERVIÇO DE INSTRUTOR DE HIDROGINASTICA.

**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\$ 1.875,00

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\$ 1.875,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

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

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.875,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

*[Handwritten signature]*

Chave de Acesso da NFS-e  
5102637224713695900011200000000000123090101590628



|                      |                                    |  |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>1 | Competência da NFS-e<br>06/09/2023 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>06/09/2023 14:37:52 |
| Número da DPS<br>1   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>06/09/2023 14:37:52   |

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<br>Prestador do Serviço   | CNPJ / CPF / NIF<br>47.136.959/0001-12 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(65) 9607-1845  |
| Nome / Nome Empresarial<br>VALERIA DE BONA 02381743103                                  |  | E-mail<br>VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM       |                             |
| Endereço<br>UIRAPURU, 359NW   |  | Município<br>Campo Novo do Parecis - MT    | CEP<br>78360-000            |
| Simples Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                             |
| TOMADOR DO SERVIÇO  | CNPJ / CPF / NIF<br>09.644.522/0001-09 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(65) 99212-2051 |
| Nome / Nome Empresarial<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.     |  | E-mail<br>reviverassociacaocnp@gmail.com   |                             |
| Endereço<br>RUA GOIANIA, 752  |  | Município<br>Campo Novo do Parecis - MT    | CEP<br>78360-000            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|  |                                     |  |                        |
|--|-------------------------------------|--|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO   |                                     |  |                        |
| Código de Tributação Nacional<br>08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion... | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Campo Novo do Parecis - MT | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>SERVIÇO DE INSTRUTOR DE HIDROGINASTICA.  |                                     |  |                        |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL                       |   |  |   |
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Campo Novo do Parecis - MT | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                                 | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 1.875,00           | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                                   | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                                | ISSQN Apurado<br>-                      |

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

|                                     |                              |                                |  |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E                |                              |                                |  |
| Valor do Serviço<br>R\$ 1.875,00    | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 1.875,00 |

|                                 |                |                 |  |
|---------------------------------|----------------|-----------------|--|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS |                |                 |  |
| Federais<br>-                   | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |  |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.875,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:39:30

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906173909afuow2VJe

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6173.909a.fuow.2VJe

Número de Controle: 10141576380

Emitido em: 06/09/2023 - 14:39:33

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.875,00

Realizado em: 06/09/2023 - 14:39:30

Solicitante: MARIA TIBES

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: E3299575520230906173909afuow2VJe

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6173.909a.fuow.2VJe

Número de Controle: 10141576380

Emitido em: 06/09/2023 - 14:39:33

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.



Chave de Acesso da NFS-e  
51026372249048737000173000000000000123092892219725Número da NFS-e  
1  
Número da DPS  
1Competência da NFS-e  
06/09/2023  
Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da NFS-e  
06/09/2023 14:56:49  
Data e Hora da emissão da DPS  
06/09/2023 14:56:49

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
49.048.737/0001-73Inscrição Municipal  
-Telefone  
(65) 9987-9930Nome / Nome Empresarial  
49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCKE-mail  
REVIVERASSOCIACAO@GMAIL.COMEndereço  
ROBERTO CARLOS BROLIO, 371 NEMunicípio  
Campo Novo do Parecis - MT  
CEP  
78360-000Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

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

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

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

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 06/09/2023 - 15:01:45

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ENIO ANTONIO BIRCK

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

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 104619-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230906180118GzmrDOfn

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6180.118G.zmr.DOfn

Número de Controle: 10141673434

Emitido em: 11/09/2023 - 09:39:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## Comprovante de Pagamento PIX

Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 06/09/2023 - 15:01:45

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ENIO ANTONIO BIRCK

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

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 104619-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230906180118GzmrDOfn

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3090.6180.118G.zmr.DOfn

Número de Controle: 10141673434

Emitido em: 11/09/2023 - 09:39:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| RECEBEMOS DE 2 ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 82226<br>SÉRIE: 1 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <b>Alaor Casagrande Eireli</b><br><br>Av. Rotary Internacional, 332 - NE<br>Jardim Alvorada, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 6533824090 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 82226<br>SÉRIE: 1<br><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0914 4704 2400 0124 5500 1000 0822 2613 1427 0112<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230070119155 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>11/09/2023 16:28:27 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>134373758              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                           | CNPJ<br>14470424000124                       |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>11/09/2023 16:27:33 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                  |
|----------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 855,85 11/09/2023 |
|----------------------------------|

|                                  |                    |  |                                   |                                    |                               |
|----------------------------------|--------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO               |                    |  |                                   |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>48,37 | VALOR ICMS<br>8,22 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>987,65 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>,00            | VALOR DO SEGURO    | DESCONTO<br>131,80                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>855,85 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |     |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 220571                   | PAPEL HIG PALOMA NEUTRO FOLHA DUPLA 12X30M  | 48181000 | 060 | 5405 | UN    | 6,000   | 16,79      | 100,74     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 172876                   | AGUA MIN LEBRINHA NATURAL S/GAS COPO 200ML  | 22011000 | 060 | 5405 | UN    | 240,000 | ,79        | 189,60     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 208666                   | CAFE PO BRASILEIRO TRAD TORR/MOÍD SH 500G   | 09012100 | 060 | 5405 | UN    | 12,000  | 17,49      | 209,88     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 163222                   | OLEO SOJA LIZA 900ML                        | 15079011 | 060 | 5405 | UN    | 18,000  | 5,99       | 107,82     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101568                   | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG                 | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 10,000  | 7,59       | 75,90      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 125465                   | CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G      | 09030090 | 060 | 5405 | UN    | 7,000   | 9,49       | 66,43      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 149803                   | COPO DESC TOTALPLAST P/ AGUA 180ML          | 39241000 | 060 | 5405 | UN    | 25,000  | 6,39       | 159,75     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 155156                   | DESINF BAK YPE LAVANDA BOMBONA 5L           | 38089419 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 29,49      | 29,49      | 29,490  | 5,01      | ,00      | 17,000     | ,00       |
| 183336                   | ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LIMP PESADA LV4 PG3 | 68053090 | 060 | 5405 | UN    | 4,000   | 7,29       | 29,16      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 147247                   | NAFTALINA SAMPA CLEAN 24G                   | 29029020 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 3,59       | 3,59       | 3,590   | ,61       | ,00      | 17,000     | ,00       |
| 216633                   | DESINF PINHO YPE TRADIÇÃO 2L                | 38089419 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 15,29      | 15,29      | 15,290  | 2,60      | ,00      | 17,000     | ,00       |

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 206, Planilha Venda: 21277849 | RESERVADO AO FISCO |

*[Handwritten signature]*

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| RECEBEMOS DE 2 ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 82226<br>SÉRIE: 1 |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <b>Alaor Casagrande Eireli</b><br><br>Av. Rotary Internacional, 332 - NE<br>Jardim Alvorada, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 6533824090 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 82226<br>SÉRIE: 1<br><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0914 4704 2400 0124 5500 1000 0822 2613 1427 0112<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|---|

|  |   |  |
|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230070119155 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>11/09/2023 16:28:27 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>134373758              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                           | CNPJ<br>14470424000124                       |

|  |                                       |                            |  |
|--|---------------------------------------|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |                                       | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>11/09/2023 16:27:33 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BARRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930               | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                  |
|----------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 855,85 11/09/2023 |
|----------------------------------|

|                                  |                    |  |                                   |                                    |
|----------------------------------|--------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>48,37 | VALOR ICMS<br>8,22 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>987,65 |
| VALOR DO FRETE<br>,00            | VALOR DO SEGURO    | DESCONTO<br>131,80                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                |
| VALOR TOTAL DA NOTA              |                    |  |                                   | 855,85                             |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |     |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 220571                   | PAPEL HIG PALOMA NEUTRO FOLHA DUPLA 12X30M  | 48181000 | 060 | 5405 | UN    | 6,000   | 16,79      | 100,74     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 172876                   | AGUA MIN LEBRINHA NATURAL S/GAS COPO 200ML  | 22011000 | 060 | 5405 | UN    | 240,000 | ,79        | 189,60     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 208666                   | CAFE PO BRASILEIRO TRAD TORR/MOÍD SH 500G   | 09012100 | 060 | 5405 | UN    | 12,000  | 17,49      | 209,88     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 163222                   | OLEO SOJA LIZA 900ML                        | 15079011 | 060 | 5405 | UN    | 18,000  | 5,99       | 107,82     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101558                   | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG                 | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 10,000  | 7,59       | 75,90      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 125465                   | CHA MATTE LEO GRANEL ORIGINAL CX 250G       | 09030090 | 060 | 5405 | UN    | 7,000   | 9,49       | 66,43      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 149803                   | COPO DESC TOTALPLAST P/ AGUA 180ML          | 39241000 | 060 | 5405 | UN    | 25,000  | 6,39       | 159,75     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 155156                   | DESINF BAK YPE LAVANDA BOMBONA 5L           | 38089419 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 29,49      | 29,49      | 29,490  | 5,01      | ,00      | 17,000     | ,00       |
| 183336                   | ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LIMP PESADA LV4 PG3 | 68053090 | 060 | 5405 | UN    | 4,000   | 7,29       | 29,16      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 147247                   | NAFTALINA SAMPA CLEAN 24G                   | 29028020 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 3,59       | 3,59       | 3,590   | ,61       | ,00      | 17,000     | ,00       |
| 216633                   | DESINF PINHO YPE TRADIÇÃO 2L                | 38089419 | 000 | 5102 | UN    | 1,000   | 15,29      | 15,29      | 15,290  | 2,60      | ,00      | 17,000     | ,00       |

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 206, Planilha Venda: 21277849 | RESERVADO AO FISCO |

*[Handwritten signature]*

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 855,85

Realizado em: 11/09/2023 - 17:27:31

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230911202714c0236A5uL

### Dados gerais:

Identificador: SE0000000000286T87WSIF6I37JYC6QK86

Valor original: R\$ 855,85

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.1202.714c.0236.A5uL

Número de Controle: 10154071004

Emitido em: 22/09/2023 - 09:28:04

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 855,85

Realizado em: 11/09/2023 - 17:27:31

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230911202714cO236A5uL

### Dados gerais:

Identificador: SE0000000000286T87WSIF6I37JYC6QK86

Valor original: R\$ 855,85

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.1202.714c.O236.A5uL

Número de Controle: 10154071004

Emitido em: 22/09/2023 - 09:28:04

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO              |   | NF-e<br>Nº 000046490<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 12/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 120,00 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|  |                                    |  |                                  |  |
|--|------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>S C PERINI ZABOLOSCKY EPP</b><br><br>AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO -<br>CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65)3382-3144<br>multgascnp24hs@hotmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000046490</b> fl. 1 / 1<br><b>SÉRIE 001</b> |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5123 0909 5995 9000 0195 5500 1000 0464 9010 0362 2708<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS</b>  |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151230070408114 12/09/2023 14:10:05   |                                  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>133560678  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |  | CNPJ / CPF<br>09.599.590/0001-95 |  |

|  |  |   |  |                               |  |
|--|--|---|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.</b> |  | CNPJ / CPF<br>09.644.522/0001-09                |  | DATA DA EMISSÃO<br>12/09/2023 |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA GOIANIA, 752</b>  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>NOSSA SRA APARECIDA</b> |  | CEP<br>78360-000              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>  |  | FONE / FAX<br><b>(65)9987-9930</b>              |  | UF<br><b>MT</b>               |  |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              |  | HORA DA SAÍDA                 |  |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 03/10/2023 | 120,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |


|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 36,54                     | 120,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 120,00                   |

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

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO    | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| 115166                  | SUCO PRATS LARANJA INTEGRAL 900ML | 20091900 | 060 | 5405 | UN    | 10,0000 | 12,0000        | 120,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
|                         |                                   |          |     |      | L     | 9,0000  | 13,3333        |             |          |                 |                |              |           |      |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT<br>Oper:AMANDA-Vend:151-AMANDA-Cnd.Pag:21 DIAS<br>PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT<br>CEP:78008-000 TELEFONE 151<br>Trib aprox. R\$ 16,14 Federal e R\$ 20,40 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSSTKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO             |   | NF-e<br>Nº 000046490<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 12/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 120,00 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>S C PERINI ZABOLOSSTKY EPP</b><br><br>AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO -<br>CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65)3382-3144<br>multgascnp24hs@hotmail.com |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000046490 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5123 0909 5995 9000 0195 5500 1000 0464 9010 0362 2708<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151230070408114 12/09/2023 14:10:05   |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>133560678   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | CNPJ / CPF<br>09.599.590/0001-95   |  |

|   |  |  |  |  |                               |
|---|--|--|--|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. |  |  | CNPJ / CPF<br>09.644.522/0001-09         |  | DATA DA EMISSÃO<br>12/09/2023 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA |  | CEP<br>78360-000              |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS  |  |  | UF<br>MT                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
| FONE / FAX<br>(65)9987-9930   |  |  | HORA DA SAÍDA                            |  |                               |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 03/10/2023 | 120,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 36,54                     | 120,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 120,00                   |

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

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO    | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LCMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 115166                  | SUCO PRATS LARANJA INTEGRAL 900ML | 20091900 | 060 | 5405 | UN L  | 10,0000 | 12,0000        | 120,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT<br>Oper:AMANDA-Vend:151-AMANDA-Cnd.Pag:21 DIAS<br>PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT<br>CEP:78008-000 TELEFONE 151<br>Trib aprox. R\$ 16,14 Federal e R\$ 20,40 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 12/09/2023 - 15:07:58

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309121807306drzleWls

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.2180.7306.drzl.eWls

Número de Controle: 10156393091

Emitido em: 12/09/2023 - 15:08:01

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "P. Perini", written in a cursive style.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 12/09/2023 - 15:07:58

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309121807306drzleWls

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.2180.7306.drzl.eWls

Número de Controle: 10156393091

Emitido em: 12/09/2023 - 15:08:01

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE E. DE JESUS C. DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000000167<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - VALOR TOTAL: R\$ 210,00                 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000167 fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 |  |
| E. DE JESUS C. DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA<br><br>AVENIDA BRASIL, 840-NE - CENTRO -<br>CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65)99641-3913 |  |   |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO  |  | CHAVE DE ACESSO<br>5123 0925 1475 3800 0154 5500 1000 0001 6719 0984 4068   |  |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO   |  |
| 136395953   |  | 151230071071063 14/09/2023 11:31:16   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  |  | CNPJ / CPF  |  |
|   |  | 25.147.538/0001-54  |  |

|   |  |                         |                    |
|---|--|-------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                    |  | CNPJ / CPF              | DATA DA EMISSÃO    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                         |  | 09.644.522/0001-09      | 14/09/2023         |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |  |                         |                    |
| ENDEREÇO                                    |  | BAIRRO / DISTRITO       | CEP                |
| RUA GOIANIA, 752                            |  | NOSSA SENHORA APARECIDA | 78360-000          |
| MUNICÍPIO                                   |  | UF                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CAMPO NOVO DO PARECIS                       |  | MT                      |                    |
|   |  |                         | HORA DA SAÍDA      |
|   |  |                         | 11:31:12           |

| 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                 | 75,60                     | 210,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 210,00                   |


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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                      |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS   IPI |
| 278                         | CHAPEU                         | 00000000 | 0102  | 5102 | UND   | 6,00   | 35,00          | 0,00           | 210,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00   0,00          |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                           | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                 |                    |
| Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R\$75,60 |                    |



|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE E. DE JESUS C. DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000000167<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - VALOR TOTAL: R\$ 210,00                 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000167 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| E. DE JESUS C. DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA<br> AVENIDA BRASIL, 840-NE - CENTRO -<br>CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65)99641-3913 |  |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO   |  | CHAVE DE ACESSO<br>5123 0925 1475 3800 0154 5500 1000 0001 6719 0984 4068  |  |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>136395953  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151230071071063 14/09/2023 11:31:16   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | CNPJ / CPF<br>25.147.538/0001-54   |  |

|  |  |  |                                    |
|--|--|--|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |  | CNPJ / CPF                                   | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER |  | 09.644.522/0001-09                           | 14/09/2023                         |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752                                       |  | BAIRRO / DISTRITO<br>NOSSA SENHORA APARECIDA | CEP<br>78360-000                   |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS                                 |  | UF<br>MT                                     | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>14/09/2023 |
| FONE / FAX   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                           | HORA DA SAÍDA<br>11:31:12          |

| 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                 | 75,60                     | 210,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA +    |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 210,00                   |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                      |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS   IPI |
| 278                         | CHAPÉU                         | 00000000 | 0102  | 5102 | UND   | 6,00   | 35,00          | 0,00           | 210,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00   0,00          |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Fonte IBPT - Valor Aprox. Tributos R\$75,60 |                    |

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 210,00

Realizado em: 13/09/2023 - 09:53:56

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: FLAVIO DIAS DE BRITO COELHO

CPF do destinatário: \*\*\*.273.011-\*\*

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 4467 / 0014532-4

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230913125332VZAXeHKjz

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3125.332V.ZAXe.HKjz

Número de Controle: 10158019285

Emitido em: 22/09/2023 - 10:19:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized representation of the name "Flavio".

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 210,00

Realizado em: 13/09/2023 - 09:53:56

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: FLAVIO DIAS DE BRITO COELHO

CPF do destinatário: \*\*\*.273.011-\*\*

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 4467 / 0014532-4

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230913125332VZAXeHKjz

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3125.332V.ZAXe.HKjz

Número de Controle: 10158019285

Emitido em: 22/09/2023 - 10:19:31

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE BUDEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                   |   | NF-e<br>Nº 000000961<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 13/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 37,00 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000961 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| BUDEL E CIA LTDA ME<br><br>RUA PARANA, 899 NE - CENTRO - CEP:78360-000 -<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>TEL: (65)3382-2814 - FAX: (65)3382-2814 |                                    |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO  |                                    | CHAVE DE ACESSO<br>5123 0907 1899 8600 0139 5500 1000 0009 6110 0098 5111  |  |
| VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS  |                                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151230070654049   |  |
| 132902575   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>07.189.986/0001-39   |  |

|  |  |                      |  |                    |  |
|--|--|----------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                 |  | CNPJ / CPF           |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                      |  | 09.644.522/0001-09   |  | 13/09/2023         |  |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. |  |                      |  |                    |  |
| ENDEREÇO   |  | BAIRRO / DISTRITO    |  | CEP                |  |
| R GOIANIA, S/N   |  | NOSSA SRA. APARECIDA |  | 78360-000          |  |
| MUNICÍPIO  |  | UF                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| CAMPO NOVO DO PARECIS                                    |  | MT                   |  | HORA DA SAÍDA      |  |
| FONE / FAX   |  |                      |  |                    |  |
| (65)99987-9930   |  |                      |  |                    |  |


|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 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                 | 10,15                     | 37,00                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 37,00                    |

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

|                             |  |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                |               |  |  |
|-----------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|--|--|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                |               |  |  |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |  |  |
| 007336                      | TIARA PLASTICA SIMPLES - TAM. 10 MM - BRANCA/PRETA | 39269090 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 2,0000         | 0,00           | 12,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |  |  |
| 007476                      | MEIA PEROLA 50G                                    | 39269090 | 0500  | 5405 | PC    | 2,00   | 12,5000        | 0,00           | 25,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |  |  |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Oper:TGA-Vend:0004-MARGARETH-Cnd.Pag:A VISTA<br>PROCOM-MT AV. DO HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917, BAIRRO ARAES<br>CENTRO DE CIDADANIA-CUIABA -MT<br>Trib aprox. R\$ 10,15 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT |                    |

|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE BUDEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                   |   | NF-e<br>Nº 000000961<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 13/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 37,00 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000961 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| BUDEL E CIA LTDA ME<br><br>RUA PARANA, 899 NE - CENTRO - CEP:78360-000 -<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>TEL: (65)3382-2814 - FAX: (65)3382-2814 |                                    |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO  |                                    | CHAVE DE ACESSO<br>5123 0907 1899 8600 0139 5500 1000 0009 6110 0098 5111  |  |
| VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS  |                                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  |  |
| 132902575   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | 151230070654049  |  |
| CNPJ / CPF  |                                    | 07.189.986/0001-39   |  |

|  |  |                      |  |                    |  |
|--|--|----------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                 |  | CNPJ / CPF           |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                      |  | 09.644.522/0001-09   |  | 13/09/2023         |  |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. |  |                      |  |                    |  |
| ENDEREÇO   |  | BAIRRO / DISTRITO    |  | CEP                |  |
| R GOIANIA, S/N   |  | NOSSA SRA. APARECIDA |  | 78360-000          |  |
| MUNICÍPIO  |  | UF                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| CAMPO NOVO DO PARECIS                                    |  | MT                   |  | HORA DA SAÍDA      |  |
| FONE / FAX   |  |                      |  |                    |  |
| (65)99987-9930   |  |                      |  |                    |  |

| 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                 | 10,15                     | 37,00                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 37,00                    |

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

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LCM S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------|----------------|------|
| 007336                  | TIARA PLASTICA SIMPLES - TAM. 10 MM - BRANCA/PRETA | 39269090 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 2,0000         | 0,00           | 12,00         | 0,00            | 0,00         | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 007476                  | MEIA PEROLA 50G                                    | 39269090 | 0500  | 5405 | PC    | 2,00   | 12,5000        | 0,00           | 25,00         | 0,00            | 0,00         | 0,00      | 0,00           | 0,00 |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Oper:TGA-Vend:0004-MARGARETH-Cnd:Pag:A VISTA<br>PROCOM-MT AV. DO HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917, BAIRRO ARAES<br>CENTRO DE CIDADANIA-CUIABA -MT<br>Trib aprox. R\$ 10,15 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT |                    |



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 37,00

Realizado em: 13/09/2023 - 10:04:53

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MIL LINHAS

CNPJ do destinatário: 07.189.986/0001-39

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59672-8

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: E3299575520230913130430lpYe21F3P

### Dados gerais:

Identificador: FQDKXUZCTCQPUS033264371694610207311

Valor original: R\$ 37,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3130.430lpYe2.1F3P

Número de Controle: 10158050099

Emitido em: 22/09/2023 - 09:27:45

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 37,00

Realizado em: 13/09/2023 - 10:04:53

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MIL LINHAS

CNPJ do destinatário: 07.189.986/0001-39

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59672-8

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: E3299575520230913130430lpYe21F3P

### Dados gerais:

Identificador: FQDKXUZCTCQPUS033264371694610207311

Valor original: R\$ 37,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3130.430lpYe2.1F3P

Número de Controle: 10158050099

Emitido em: 22/09/2023 - 09:27:45

\* 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



**Fatura de Serviços de Telecomunicações**

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

78010904 - Cuiaba - MT

Boleto de Pagamento Avulso

|   |                  |            |                 |
|---|------------------|------------|-----------------|
| Nome do Cliente   |                  |            | Código da Conta |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R |                  |            | 150936009       |
| Código do Cliente                                       | Número da Fatura | Emissão    | Mês/Ano         |
| 142778070   |                  | 13/09/2023 | 09/2023         |
| Mensagem  |                  |            | Vencimento      |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.    |                  |            | 13/09/2023      |
|   |                  |            | Valor a Pagar   |
|   |                  |            | 48.38           |
|   |                  |            |                 |

84840000000-3 48380162202-4 30913150936-8 00901916133-0

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                | 13/09/2023 | 48.38 | 13/09/2023 |
|  | Claro CO DDD 61 a 69     |            |       |            |

84840000000-3 48380162202-4 30913150936-8 00901916133-0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras**Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:**

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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



## Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

78010904 - Cuiaba - MT

Boleto de Pagamento Avulso

|   |                  |            |                 |
|---|------------------|------------|-----------------|
| Nome do Cliente   |                  |            | Código da Conta |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R |                  |            | 150936009       |
| Código do Cliente                                       | Número da Fatura | Emissão    | Mês/Ano         |
| 142778070   |                  | 13/09/2023 | 09/2023         |
| Mensagem  |                  |            | Vencimento      |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.    |                  |            | 13/09/2023      |
|   |                  |            | Valor a Pagar   |
|   |                  |            | 48.38           |
|   |                  |            |                 |

84840000000-3 48380162202-4 30913150936-8 00901916133-0

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                | 13/09/2023 | 48.38 | 13/09/2023 |
|  | Claro CO DDD 61 a 69     |            |       |            |

84840000000-3 48380162202-4 30913150936-8 00901916133-0

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



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

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1975437926

Tipo de Pagamento: Telecomunicações

Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS

Linha Digitável: 848400000003483801622024309131509368009019161330

Data do Pagamento: 13/09/2023

Hora do Pagamento: 15:24:05

Valor Total (R\$): 48,38

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 798C.7F5A.063B.3DBA.ACAD.F53E.0EB9.CF10

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1975437926

Tipo de Pagamento: Telecomunicações

Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS

Linha Digitável: 848400000003483801622024309131509368009019161330

Data do Pagamento: 13/09/2023

Hora do Pagamento: 15:24:05

Valor Total (R\$): 48,38

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 798C.7F5A.063B.3DBA.ACAD.F53E.0EB9.CF10

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 192923

SÉRIE: 1



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

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

1

  
Nº 192923  
SÉRIE: 1  
  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1929 2313 1468 3949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230070871225

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
13/09/2023 16:52:04

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  
13/09/2023 16:51:20 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 441,68 13/09/2023

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                        | 532,48                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| ,00                     |                 | 90,80                             | ,00                        | ,00                      |
|                         |                 |                                   |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                   |                            | 441,68                   |

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

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 179930            | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 30,000 | 5,19       | 155,70     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 179930            | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 31,000 | 5,19       | 160,89     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101558            | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG  | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 21,000 | 7,69       | 161,49     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 179930            | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 9,000  | 5,19       | 46,71      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101558            | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG  | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 1,000  | 7,69       | 7,69       | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN


VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 308, Planilha Venda: 15885831

- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO



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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 192923

SÉRIE: 1



**REAL**  
SUPERMERCADO

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

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

1

  
Nº 192923  
SÉRIE: 1  
  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-e**  
5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1929 2313 1468 3949  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230070871225

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
13/09/2023 16:52:04

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  
13/09/2023 16:51:20 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

**FATURA**  
#1º: 441,68 13/09/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                |                   |  |                                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>,00 | VALOR ICMS<br>,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>532,48 |
| VALOR DO FRETE<br>,00          | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>90,80                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                |
|                                |                   |  |                                   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>441,68      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 179930                   | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 30,000 | 5,19       | 155,70     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 179930                   | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 31,000 | 5,19       | 160,89     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101558                   | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG  | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 21,000 | 7,69       | 161,49     | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 179930                   | FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG  | 11010010 | 060 | 5405 | UN    | 8,000  | 5,19       | 48,71      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 101558                   | ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG  | 17019900 | 060 | 5405 | UN    | 1,000  | 7,69       | 7,69       | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
- Local RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 308, Planilha Venda: 15885831  
  
- Endereço:..... AV BRASIL, 1153 -

**RESERVADO AO FISCO**



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 441,68

Realizado em: 13/09/2023 - 17:51:15

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230913205059Gly2Mlw4n

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003RK3E0QJYMJLOQF2TAFYXV

Valor original: R\$ 441,68

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3205.059G.ly2M.lw4n

Número de Controle: 10159392904

Emitido em: 22/09/2023 - 10:21:33

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 441,68

Realizado em: 13/09/2023 - 17:51:15

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230913205059Gly2Mlw4n

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003RK3E0QJYMJLOQF2TAFYXV

Valor original: R\$ 441,68

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3091.3205.059G.ly2M.lw4n

Número de Controle: 10159392904

Emitido em: 22/09/2023 - 10:21:33

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19







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

11/09/2023 08:29:07

WEB

Documento:

2.876.906

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

15/09/2023

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 |
|-----------------|----------------|------------------|-------------------|------------------|------------|
| 18/08/2023      | 25             | 30               | 1.10.1.55         | P1 40M2/A        | 08/2023    |
| Hidrômetro      | Leitura atual  | Leitura anterior | Consumo calculado | Ocorrência       |            |
| A20E184481      | 1.952          | 1.901            | 51                | (SEM OCORRÊNCIA) |            |

Histórico

Valor (R\$)

316,01

Consumos anteriores (M3)

07/2023 27  
06/2023 30  
05/2023 38  
04/2023 25  
03/2023 23  
02/2023 65  
01/2023 63  
12/2022 71  
11/2022 62  
10/2022 119  
09/2022 181  
08/2022 85

Total (R\$)

316,01

8264000003-8 16010632202-9 30915028769-1 06009794160-7

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.  
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACOES  
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO  
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

11/09/2023 08:29:07

WEB

8264000003-8 16010632202-9 30915028769-1 06009794160-7



UC: 9.794.160

Vencimento: 15/09/2023

Valor(R\$): 316,01

Documento: 2.876.906

*[Handwritten signature]*



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

11/09/2023 08:29:07

WEB

Documento:

2.876.906

(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

15/09/2023

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 |
|-----------------|----------------|------------------|-------------------|------------------|------------|
| 18/08/2023      | 25             | 30               | 1.10.1.55         | P1 40M2/A        | 08/2023    |
| Hidrômetro      | Leitura atual  | Leitura anterior | Consumo calculado | Ocorrência       |            |
| A20E184481      | 1.952          | 1.901            | 51                | (SEM OCORRÊNCIA) |            |

Histórico

Valor (R\$)

ÁGUA

316,01

Consumos anteriores (M3)

|         |     |
|---------|-----|
| 07/2023 | 27  |
| 06/2023 | 30  |
| 05/2023 | 38  |
| 04/2023 | 25  |
| 03/2023 | 23  |
| 02/2023 | 65  |
| 01/2023 | 63  |
| 12/2022 | 71  |
| 11/2022 | 62  |
| 10/2022 | 119 |
| 09/2022 | 181 |
| 08/2022 | 85  |

Total (R\$)

316,01

8264000003-8 16010632202-9 30915028769-1 06009794160-7

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESERVATORIO EM SUA CASA.  
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACOES  
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO  
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

11/09/2023 08:29:07

WEB

(65) 3382-5147 OU (65) 99287-5863

8264000003-8 16010632202-9 30915028769-1 06009794160-7



UC: 9.794.160

Vencimento: 15/09/2023

Valor(R\$): 316,01

Documento: 2.876.906



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1978114647

Tipo de Pagamento: Saneamento

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

Linha Digitável: 826400000038160106322029309150287691060097941607

Data do Pagamento: 15/09/2023

Hora do Pagamento: 14:26:42

Valor Total (R\$): 316,01

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 64B3.526F.659D.C61B.3D11.6875.EEBD.7762

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

### Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1978114647

Tipo de Pagamento: Saneamento

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

Linha Digitável: 826400000038160106322029309150287691060097941607

Data do Pagamento: 15/09/2023

Hora do Pagamento: 14:26:42

Valor Total (R\$): 316,01

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 64B3.526F.659D.C61B.3D11.6875.EEBD.7762

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



RECEBEMOS DE MAURO DALL AGNOL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 775,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R - RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA. APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.000.004  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAURO DALL AGNOL LTDA  
EST ADALGIZA, SN  
ZONA RURAL - 78559-899  
SINOP - MT Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.004  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5123 0948 8220 6200 0105 5500 1000 0000 0415 5808 7364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

139728627

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151230073415373 - 22/09/2023 10:04:32

CNPJ

48.822.062/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SRA. APARECIDA

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/09/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

MT

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 775,00            |
| 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              | 0,00          | 0,00            | 775,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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   | O/CST | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 60             | SUCO LARANJA NT 500ML          | 20091900 | 0500  | 5101 | UN | 14,0000 | 18,0000    | 252,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 48             | RF LT TONICA 350ML             | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 4,0000  | 7,0000     | 28,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 3              | AGUA MINERAL C/GAS 500ML       | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 4,5000     | 9,00        | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 47             | RF COCA SEM ACUCAR LT 310 ML   | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 1,0000  | 7,0000     | 7,00        | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 00193          | RF COCA COLA LT 310ML          | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 15,0000 | 7,0000     | 105,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 00202          | RF COCA COLA 500ML             | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 11,0000 | 9,0000     | 99,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 5              | AGUA MINERAL 500ML             | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 6,0000  | 4,5000     | 27,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 01399          | RF GUARANA 269ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 1,0000  | 7,0000     | 7,00        | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 00331          | RF SPRITE 310ML                | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 5,0000  | 7,0000     | 35,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 50             | RF GR DEL VALLE 450 ML         | 20097100 | 0500  | 5405 | UN | 8,0000  | 10,0000    | 80,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 46             | RF GR H2O LIMAO 500ML          | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 6,0000  | 9,0000     | 54,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 00190          | RF FANTA LT310ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 7,0000     | 14,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 00229          | RF GUARANA 600ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 4,0000  | 9,0000     | 36,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 43             | GATORADE 500ML                 | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 11,0000    | 22,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:16350 emit:48.822.062/0001-05 em 09/2023 [5123 0948 8220 6200 0105 6500 1000 0163 5093 0300 1993].  
Inf. Contribuinte: DATA HORA FECHAMENTO: USUARIO:

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE MAURO DALL AGNOL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 775,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R - RUA  
GOIANIA, 752 NOSSA SRA. APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.004  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAURO DALL AGNOL LTDA

EST ADALGIZA, SN  
ZONA RURAL - 78559-899  
SINOP - MT Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.004  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 0948 8220 6200 0105 5500 1000 0000 0415 5808 7364

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

151230073415373 - 22/09/2023 10:04:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

139728627

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.822.062/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SRA. APARECIDA

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/09/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

FONE / FAX

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

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. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 775,00            |
| 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              | 0,00          | 0,00            | 775,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                                  |             |                    |            |              |
|---------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>(9) Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 60             | SUCO LARANJA NT 500ML          | 20091900 | 0500  | 5101 | UN | 14,0000 | 18,0000    | 252,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 48             | RF LT TONICA 350ML             | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 4,0000  | 7,0000     | 28,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 3              | AGUA MINERAL C/GAS 500ML       | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 4,5000     | 9,00        | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 47             | RF COCA SEM ACUCAR LT 310 ML   | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 1,0000  | 7,0000     | 7,00        | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 00193          | RF COCA COLA LT 310ML          | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 15,0000 | 7,0000     | 105,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 00202          | RF COCA COLA 500ML             | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 11,0000 | 9,0000     | 99,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 5              | AGUA MINERAL 500ML             | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 6,0000  | 4,5000     | 27,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 01399          | RF GUARANA 269ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 1,0000  | 7,0000     | 7,00        | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 00331          | RF SPRITE 310ML                | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 5,0000  | 7,0000     | 35,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 50             | RF GR DEL VALLE 450 ML         | 20097100 | 0500  | 5405 | UN | 8,0000  | 10,0000    | 80,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 46             | RF GR H2O LIMA 500ML           | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 6,0000  | 9,0000     | 54,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 00190          | RF FANTA LT310ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 7,0000     | 14,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 00229          | RF GUARANA 600ML               | 22021000 | 0500  | 5405 | UN | 4,0000  | 9,0000     | 36,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 43             | GATORADE 500ML                 | 22011000 | 0500  | 5405 | UN | 2,0000  | 11,0000    | 22,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:16350 emit:48.822.062/0001-05 em 09/2023 [5123 0948 8220 6200 0105 6500 1000 0163 5093 0300 1993].  
Inf. Contribuinte: DATA HORA FECHAMENTO: USUARIO:

RESERVADO AO FISCO

Valor: R\$ 775,00

Realizado em: 20/09/2023 - 13:37:50

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MAURO DALL AGNOL LTDA

CNPJ do destinatário: 48.822.062/0001-05

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 5699695-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230920163733sNBMw4zdc

Dados gerais:

Identificador: STONEPOS5Aa84RCYhk5NCcEgDHLMTd

Valor original: R\$ 775,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.0163.733s.NBMw.4zdc

Número de Controle: 10174225641

Emitido em: 20/09/2023 - 13:37:54

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



Valor: R\$ 775,00

Realizado em: 20/09/2023 - 13:37:50

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MAURO DALL AGNOL LTDA

CNPJ do destinatário: 48.822.062/0001-05

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 5699695-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230920163733sNBMw4zdc

Dados gerais:

Identificador: STONEPOS5Aa84RCYhk5NCcEgDHLMTd

Valor original: R\$ 775,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.0163.733s.NBMw.4zdc

Número de Controle: 10174225641

Emitido em: 20/09/2023 - 13:37:54

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 019.731.558

## DADOS DO CLIENTE:

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



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



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

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



REFERÊNCIA  
SET/2023



APRESENTAÇÃO  
21/09/2023



CONSUMO  
1150 kWh



VENCIMENTO  
28/09/2023



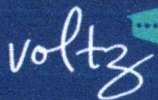
TOTAL A PAGAR  
R\$ 1.418,87



COM QR CODE,  
APONTOU,  
PAGOU!

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

Qr Code da sua conta:



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

|   |                                     |                   |  |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL   |                                     | 001-9             | 00190.00009 03269.636001 66350.135175 9 94870000141887 |                                     |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  |                                     |                   | VENCIMENTO<br>28/09/2023                               |                                     |
| BENEFICIÁRIO<br>ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  |                                     |                   | AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO                            |                                     |
| ENDEREÇO<br>R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900   |                                     |                   | NOSSO NUMERO<br>32696360066350135                      |                                     |
| DATA DO DOCUMENTO<br>21/09/2023   | Nº DOCUMENTO<br>000000000-2023-09-0 | ESPÉCIE DOC<br>DS | ACEITE<br>N  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>21/09/2023 |
| CARTEIRA<br>17  | ESPÉCIE<br>RS                       | QUANTIDADE        | VALOR<br>R\$ 1.418,87                                  |                                     |
| INSTRUÇÕES<br>OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS<br>NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.<br>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.<br>NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA. |                                     |                   | (-) DESCONTOS / ABATIMENTOS                            |                                     |
|   |                                     |                   | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                                    |                                     |
|   |                                     |                   | (+/-) MORA/MULTA                                       |                                     |
|   |                                     |                   | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS                                |                                     |
|   |                                     |                   | (+/-) VALOR COBRADO                                    |                                     |
| PAGADOR<br>ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*  |                                     |                   | CNPJ/CPF<br>09.***.***/0001-09<br>(AG: 0)              |                                     |
| SACADOR/AVALISTA  |                                     |                   | CÓD. DE BAIXA  |                                     |



ATUALIZAÇÃO MENSAL  
Ficha de Compensação

*Handwritten signature*



# DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 019.731.558

DADOS DO CLIENTE:

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



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



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA  
6/3463559-9

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



REFERÊNCIA  
SET/2023



APRESENTAÇÃO  
21/09/2023



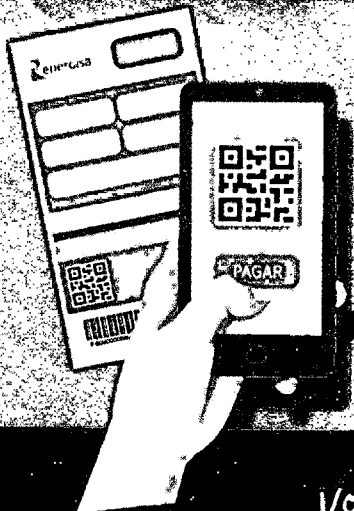
CONSUMO  
1150 kWh



VENCIMENTO  
28/09/2023



TOTAL A PAGAR  
R\$ 1.418,87



COM QR CODE,  
"APONTOU,  
PAGOU!"

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

QR Code da sua conta:



voltz

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

|   |  |                   |  |                                     |
|---|--|-------------------|--|-------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL   |  | 001-9             | 00190.00009 03269.636001 66350.135175 9 94870000141887 |                                     |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  |  |                   | VENCIMENTO<br>28/09/2023                               |                                     |
| BENEFICIÁRIO<br>ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  |  |                   | CNPJ<br>03.467.321/0001-99                             |                                     |
| ENDEREÇO<br>R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900   |  |                   | AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO                            |                                     |
| DATA DO DOCUMENTO<br>21/09/2023   |  |                   | NÚMERO<br>32696360066350135                            |                                     |
| Nº DOCUMENTO<br>000000000-2023-09-0   |  | ESPECIE DOC<br>DS | ACEITE<br>N  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>21/09/2023 |
| CARTEIRA<br>17  |  | ESPECIE<br>RS     | QUANTIDADE   | VALOR                               |
| INSTRUÇÕES<br>OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS<br>NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.<br>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.<br>NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA. |  |                   |  | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>1.418,87  |
|   |  |                   |  | (-) DESCONTOS / ABATIMENTOS         |
|   |  |                   |  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                 |
|   |  |                   |  | (-) MORA/MULTA                      |
|   |  |                   |  | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS               |
|   |  |                   |  | (=) VALOR COBRADO                   |
| PAGADOR<br>ASSOCIACAO D* G* D* M* J* R* A*  |  |                   | CNPJ/CPF<br>09.999.999/0001-09<br>(AG: 0)              |                                     |
| SACADOR/AVALISTA  |  |                   | CÓD. DE BAIXA  |                                     |



Ficha de Compensação

*[Handwritten signature]*



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 22/09/2023 11:20:12**Boletos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.  
Nome Fantasia do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.467.321/0001-99  
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1985851862  
Código de Barras: 00190000090326963600166350135175994870000141887  
Data de Vencimento: 28/09/2023  
Data da Transação: 22/09/2023  
Hora da Transação: 10:58  
Data do Pagamento: 22/09/2023  
Valor do Título (R\$): 1.418,87  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.418,87  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 5E5D.E6E0.D514.11FB.6665.9A75.2BB4.AAC5

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

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



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 22/09/2023 11:20:12

**Boletos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.  
Nome Fantasia do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.467.321/0001-99  
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1985851862  
Código de Barras: 00190000090326963600166350135175994870000141887  
Data de Vencimento: 28/09/2023  
Data da Transação: 22/09/2023  
Hora da Transação: 10:58  
Data do Pagamento: 22/09/2023  
Valor do Título (R\$): 1.418,87  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.418,87  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 5E5D.E6E0.D514.11FB.6665.9A75.2BB4.AAC5

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

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



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**202300000003189**

#### 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  
46433

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/09/2023 16:18  
Data de Emissão da Nota Fiscal  
01/09/2023

Código de Autenticidade  
92464EP85  
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 SETEMBRO/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.

Aliquota

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<br>EXIGIVEL | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>01/09/2023 | Código de Autenticidade<br>92464EP85 | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202300000003189</b> |
|----------------------------------|---|--------------------------------------|--|

Recebi(emos) de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal\\_serv\\_servico?9,60](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60)

Data: \_\_\_\_\_ Nome e Número do CPF do Tomador: \_\_\_\_\_

|   |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------|-------------------------|---|------|------|--------------------------|-----|------|--------------|-----|-------|--------------|--|-----|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b><br/> <b>Telefones: (65) 3382-5100</b><br/> <b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b></p>  | <p>Número da Nota Fiscal de Serviço<br/> Série Eletrônica<br/> <b>202300000003189</b></p>           |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Dados do Prestador</b></p> <p>INVIOVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA<br/> INVIOVEL MONITORAMENTO</p> <p>CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-03      Inscrição Municipal: 3415      Inscrição Estadual: 13.303.927-7</p> <p>End.: RUA PORTO VELHO, Nº 290-NE, CENTRO      Complemento:<br/> Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6533826600      Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOVEL</p>  |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Natureza da Operação<br/> EXIGIVEL<br/> Número do RPS<br/> 46433 </td> <td style="width: 33%;"> Data e Hora de Emissão da NFS-e<br/> 01/09/2023 16:18<br/> Data de Emissão da Nota Fiscal<br/> 01/09/2023 </td> <td style="width: 33%;"> Código de Autenticidade<br/> 92464EP85<br/> Série da Nota Fiscal<br/> RPS </td> </tr> </table>   |   | Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS<br>46433  | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>01/09/2023 16:18<br>Data de Emissão da Nota Fiscal<br>01/09/2023 | Código de Autenticidade<br>92464EP85<br>Série da Nota Fiscal<br>RPS |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS<br>46433  | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>01/09/2023 16:18<br>Data de Emissão da Nota Fiscal<br>01/09/2023 | Código de Autenticidade<br>92464EP85<br>Série da Nota Fiscal<br>RPS   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Dados do Tomador de Serviço</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">CNPJ/CPF<br/>09.644.522/0001-09</td> <td style="width: 20%;">Inscrição Estadual</td> <td style="width: 20%;">Inscrição Municipal</td> <td style="width: 40%;">Razão Social<br/>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER</td> </tr> <tr> <td>Endereço<br/>RUA GOIANIA</td> <td>Número<br/>0</td> <td>Complemento</td> <td>Bairro<br/>NOSSA SENHORA APARECIDA</td> </tr> <tr> <td>CEP<br/>78.360-000</td> <td>Cidade<br/>CAMPO NOVO DO PARECIS</td> <td>UF<br/>MT</td> <td>Telefone<br/>65999879930</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Email<br/>reviverassociacaocnp@gmail.com</td> </tr> </table>   |   | CNPJ/CPF<br>09.644.522/0001-09  | Inscrição Estadual  | Inscrição Municipal   | Razão Social<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER | Endereço<br>RUA GOIANIA | Número<br>0      | Complemento             | Bairro<br>NOSSA SENHORA APARECIDA | CEP<br>78.360-000 | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARECIS | UF<br>MT | Telefone<br>65999879930 | Email<br>reviverassociacaocnp@gmail.com |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| CNPJ/CPF<br>09.644.522/0001-09  | Inscrição Estadual  | Inscrição Municipal   | Razão Social<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| Endereço<br>RUA GOIANIA   | Número<br>0   | Complemento   | Bairro<br>NOSSA SENHORA APARECIDA   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| CEP<br>78.360-000   | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | UF<br>MT  | Telefone<br>65999879930   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| Email<br>reviverassociacaocnp@gmail.com   |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Descrição dos Serviços</b></p> <p>MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE SETEMBRO/2023</p>   |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 436,00</b></p>  |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> <b>Atividade do Município</b><br/> 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido. </td> <td style="width: 10%;"> <b>Alíquota</b><br/> 3,50 </td> <td style="width: 10%;"> <b>Item 116/2003</b><br/> 14 </td> <td style="width: 20%;"> <b>CNAE</b><br/> 4753-9/00 </td> </tr> </table>  |   | <b>Atividade do Município</b><br>14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido. | <b>Alíquota</b><br>3,50   | <b>Item 116/2003</b><br>14  | <b>CNAE</b><br>4753-9/00                                    |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <b>Atividade do Município</b><br>14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.   | <b>Alíquota</b><br>3,50   | <b>Item 116/2003</b><br>14  | <b>CNAE</b><br>4753-9/00  |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Valor Total dos Serviços</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">R\$</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">436,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">436,00</td> </tr> <tr> <td>Desconto Incondicionado</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Desconto Condicionado</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Deduções (Material)</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Deduções Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>ISSQN Devido</td> <td style="text-align: right;">R\$</td> <td style="text-align: right;">15,26</td> </tr> <tr> <td>ISSQN Retido</td> <td></td> <td style="text-align: right;">NÃO</td> </tr> </table> |   | 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 |
| 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   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Retenções na Fonte</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">PIS</td> <td style="width: 15%;">COFINS</td> <td style="width: 15%;">INSS</td> <td style="width: 15%;">IRRF</td> <td style="width: 15%;">CSLL</td> <td style="width: 15%;">Outras Retenções</td> <td style="width: 10%;">ISSQN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>  |   | PIS   | COFINS  | INSS  | IRRF  | CSLL                    | Outras Retenções | ISSQN                   | 0,00                              | 0,00              | 0,00                            | 0,00     | 0,00                    | 0,00                                    | 0,00 |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| PIS   | COFINS  | INSS  | IRRF  | CSLL  | Outras Retenções  | ISSQN                   |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00                    |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Valor líquido da Nota Fiscal</b></p> <p style="text-align: right;">436,00</p>   |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |
| <p><b>Informações Complementares</b></p> <p>/ 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.</p>  |   |   |   |   |   |                         |                  |                         |                                   |                   |                                 |          |                         |   |      |      |                          |     |      |              |     |       |              |  |     |

|  |   |                                      |  |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Gerado Por: _____  |   | Impresso Por: _____                  |  |
| <b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>  |   |                                      |  |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL   | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>01/09/2023 | Código de Autenticidade<br>92464EP85 | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202300000003189</b> |
| Recebi(emos) de INVIOVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</a> |   |                                      |  |
| _____<br>Data  | _____<br>Nome e Número do CPF do Tomador      |                                      |  |

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 22/09/2023 - 11:01:43

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

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

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230922140119kc1djopIM

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.2140.119k.c1dj.opIM

Número de Controle: 10178724023

Emitido em: 22/09/2023 - 11:01:47

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 22/09/2023 - 11:01:43

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIO L AVEL 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: Associação Do Grupo Da Melhor Idade Reviver A.g.m.i.r.

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230922140119kc1djopIM

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.2140.119k.c1dj.opIM

Número de Controle: 10178724023

Emitido em: 22/09/2023 - 11:01:47

\* 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



20



## Fatura Detalhada

### Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

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

Avenida Lions Internacional, 220 W, - Jardim Acácia -

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



0 0 0 0 2 3 4 1 0 2 6

Emissão  
21/08/2023

Vencimento  
25/09/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

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

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB

VALOR

93,99

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

Vencimento

25/09/2023

Valor Documento

164,90

--- Autenticação Mecânica ---



104-0

10499.50197 91000.100049 00139.715072 3 94840000016490

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

25/09/2023

Beneficiário

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

Agência/Código Beneficiário

1569/950199-1

Data Doc.

21/08/2023

Número Doc.

2341026

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

13/09/2023

Uso do Banco

Carteira

RG

Espécie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

Nosso Número

14000000001397150-1

(=) Valor Documento

164,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

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

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

Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 25/08/2023 até 24/09/2023

Pagador

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

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

--- Autenticação Mecânica ---



*[Handwritten signature]*



Fatura Detalhada

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

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

Avenida Lions Internacional, 220 W, - Jardim Acácia -

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



Emissão  
21/08/2023

Vencimento  
25/09/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR

#BLACK 2021 560MB

93,99

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

|            |                 |                           |
|------------|-----------------|---------------------------|
| Vencimento | Valor Documento | — Autenticação Mecânica — |
| 25/09/2023 | 164,90          |                           |

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00139.715072 3 94840000016490

|   |             |               |              |                    |                             |
|---|-------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de pagamento  |             |               |              |                    | Vencimento                  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.   |             |               |              |                    | 25/09/2023                  |
| 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                |
| 21/08/2023  | 2341026     | DM            | N            | 13/09/2023         | 14000000001397150-1         |
| Uso do Banco  | Carteira    | Especie Moeda | Quant. Moeda | (X) Valor          | (=) Valor Documento         |
|   | RG          | R\$           |              |                    | 164,90                      |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  |             |               |              |                    | (-) Desconto/Abatimentos    |
| Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.  |             |               |              |                    | (-) Outras Deduções         |
| Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.   |             |               |              |                    | (+) Outros Acréscimos       |
| Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!  |             |               |              |                    | (=) Valor cobrado           |
| de 25/08/2023 até 24/09/2023  |             |               |              |                    | 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 —   |



*[Handwritten signature]*

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 22/09/2023 11:20:11**Boletos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
Nome Fantasia do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 01.909.379/0001-10  
Nome do Pagador: ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1985849543  
Código de Barras: 10499501979100010004900139715072394840000016490  
Data de Vencimento: 25/09/2023  
Data da Transação: 22/09/2023  
Hora da Transação: 10:57  
Data do Pagamento: 22/09/2023  
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: EDC7.6892.75D8.1B20.7052.F4E5.EA74.B974

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

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



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 22/09/2023 11:20:11

**Boletos**

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
Nome Fantasia do Beneficiário: TELETURBO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES L  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 01.909.379/0001-10  
Nome do Pagador: ASSOCIADO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER  
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09  
Número de Controle: 1985849543  
Código de Barras: 10499501979100010004900139715072394840000016490  
Data de Vencimento: 25/09/2023  
Data da Transação: 22/09/2023  
Hora da Transação: 10:57  
Data do Pagamento: 22/09/2023  
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: EDC7.6892.75D8.1B20.7052.F4E5.EA74.B974

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

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



CNPJ  
**09.644.522/0001-09**Razão Social  
**ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.**Período de Apuração  
**31/08/2023**Data de Vencimento  
**25/09/2023**Número do Documento  
**07.01.23237.4135474-0**

Pagar este documento até

**25/09/2023**

Valor Total do Documento

**20,17**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação                      | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|----------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 8301   | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 20,17        |             |             | 20,17        |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |              |             |             |              |
|        | PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023 |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>                    | <b>20,17</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>20,17</b> |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

25/08/2023 16:34:11

85800000000 3 20170385232 0 68070123237 0 41354740919 0

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000000 3 20170385232 0 68070123237 0 41354740919 0



CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.01.23237.4135474-0

Pagar até: 25/09/2023

Valor: 20,17

Pague com o PIX

*Handwritten signature*



Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| CNPJ<br><b>09.644.522/0001-09</b>                  | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2023</b>           | Data de Vencimento<br><b>25/09/2023</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.01.23237.4135474-0</b> | Pagar este documento até<br><b>25/09/2023</b> |
| Observações<br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>20,17</b>      |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                      | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------------------------|-----------|-------|-------|-------|
| 8301   | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 20,17     |       |       | 20,17 |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |           |       |       |       |
|        | PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023 |           |       |       |       |
|        | Totais                           | 20,17     | 0,00  | 0,00  | 20,17 |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

25/08/2023 16:34:11

85800000000 3 20170385232 0 68070123237 0 41354740919 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85800000000 3 | 20170385232 0 | 68070123237 0 | 41354740919 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.01.23237.4135474-0  
Pagar até: 25/09/2023  
Valor: 20,17

Pague com o PIX



*for*

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 22/09/2023 11:20:10

## Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1985846430

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858000000003201703852320680701232370413547409190

Valor Total (R\$): 20,17

Data Vencimento: 22/09/2023

Data do Pagamento: 22/09/2023

Hora do Pagamento: 11:11

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0064 \*\*\*\*\*20,17RR  
22/09/2023 \* \*\*\*\*\* 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 40DA.D63E.38C0.D678.4BBB.8BCF.ADC4.1412

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 22/09/2023 11:20:10

## Tributos

Solicitante: MARIA  
Cooperativa Origem: 0804  
Conta Origem: 26773-1  
Número de Controle: 1985846430  
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385  
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Código de Barras: 858000000003201703852320680701232370413547409190  
Valor Total (R\$): 20,17  
Data Vencimento: 22/09/2023  
Data do Pagamento: 22/09/2023  
Hora do Pagamento: 11:11  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0064 \*\*\*\*\*20,17RR  
22/09/2023 \* \*\*\*\*\* OYG DARFC0385  
Autenticação Eletrônica: 40DA.D63E.38C0.D678.4BBB.8BCF.ADC4.1412

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| CNPJ<br><b>09.644.522/0001-09</b>                          | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>Agosto/2023</b>                  | Data de Vencimento<br><b>20/09/2023</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.16.23265.8629613-5</b> | Pagar este documento até<br><b>22/09/2023</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000157331750</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>727,16</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------|---------------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 161,73        | 1,06        |       | 162,79        |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023     | 403,40        | 2,66        |       | 406,06        |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023                | 50,42         | 0,33        |       | 50,75         |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023                                      | 4,03          | 0,02        |       | 4,05          |
| 1191   | CP TERCEIROS - SENAC<br>01 CP TERCEIROS - SENAC<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023                                      | 20,17         | 0,13        |       | 20,30         |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023  | 30,25         | 0,19        |       | 30,44         |
| 1200   | CP TERCEIROS - SEBRAE<br>01 CP TERCEIROS - SEBRAE<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023                                    | 12,10         | 0,07        |       | 12,17         |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023    | 40,34         | 0,26        |       | 40,60         |
|        | <b>Totais</b>  | <b>722,44</b> | <b>4,72</b> |       | <b>727,16</b> |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

22/09/2023 10:00:32

85840000007 8 27160385232 9 65071623265 5 86296135015 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85840000007 8 | 27160385232 9 | 65071623265 5 | 86296135015 7 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 09.644.522/0001-09  
Número: 07.16.23265.8629613-5  
Pagar até: 22/09/2023  
Valor: 727,16

Pague com o PIX







# 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  
**Agosto/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.16.23265.8629613-5**

Pagar este documento até

**22/09/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000157331750**

Valor Total do Documento

**727,16**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                   | Principal     | Multa       | Juros | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------|---------------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 161,73        | 1,06        |       | 162,79        |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR     | 403,40        | 2,66        |       | 406,06        |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS           |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO               | 50,42         | 0,33        |       | 50,75         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO            |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA                          | 4,03          | 0,02        |       | 4,05          |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                       |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1191   | CP TERCEIROS - SENAC                          | 20,17         | 0,13        |       | 20,30         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SENAC                       |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC                           | 30,25         | 0,19        |       | 30,44         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                        |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1200   | CP TERCEIROS - SEBRAE                         | 12,10         | 0,07        |       | 12,17         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE                      |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 40,34         | 0,26        |       | 40,60         |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO              |               |             |       |               |
|        | PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023              |               |             |       |               |
|        | <b>Totais</b>                                 | <b>722,44</b> | <b>4,72</b> |       | <b>727,16</b> |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

22/09/2023 10:00:32

85840000007 8 27160385232 9 65071623265 5 86296135015 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000007 8 27160385232 9 65071623265 5 86296135015 7



CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.16.23265.8629613-5

Pagar até: 22/09/2023

Valor: 727,16

Pague com o PIX



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 22/09/2023 11:20:08

## Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1985839796

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858400000078271603852329650716232655862961350157

Valor Total (R\$): 727,16

Data Vencimento: 22/09/2023

Data do Pagamento: 22/09/2023

Hora do Pagamento: 11:11

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0065 \*\*\*\*\*727,16RR  
22/09/2023 \* \*\*\*\*\* OYG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: D549.BEA7.E3C6.AB2B.CC24.5F34.7EB7.C757

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 22/09/2023 11:20:08

## Tributos

**Solicitante:** MARIA

**Cooperativa Origem:** 0804

**Conta Origem:** 26773-1

**Número de Controle:** 1985839796

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

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

**Código de Barras:** 858400000078271603852329650716232655862961350157

**Valor Total (R\$):** 727,16

**Data Vencimento:** 22/09/2023

**Data do Pagamento:** 22/09/2023

**Hora do Pagamento:** 11:11

**Descrição do Pagamento:**

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0804 IB 0065 \*\*\*\*\*727,16RR  
22/09/2023 \* \*\*\*\*\* OYG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** D549.BEA7.E3C6.AB2B.CC24.5F34.7EB7.C757

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 194374

SÉRIE: 1



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 194374  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1943 7413 1698 5794  
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  
151230073989810

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
25/09/2023 09:49:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO  
25/09/2023 09:48:03 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 85,67 25/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                   |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR ICMS      | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2,78                    | ,47             | ,00                               | ,00                        | 85,67                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| ,00                     |                 | ,00                               | ,00                        | ,00                      |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                                   |                            | 85,67                    |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 33502             | CEBOLA NACIONAL KG           | 07031019 | 000 | 5102 | KG    | 0,620 | 4,49       | 2,78       | 2,780   | ,47       | ,00      | 17,000     | ,00       |
| 615               | TOMATE KG                    | 07061000 | 040 | 5102 | KG    | 0,525 | 7,99       | 4,19       | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 178010            | CB MOIDA KG                  | 02013000 | 060 | 5405 | KG    | 5,254 | 14,98      | 78,70      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda  
CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 309, Planilha Venda: 19418849  
- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 -

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*

23

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                       |
|  |   | Nº 194374<br>SÉRIE: 1 |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  <b>REAL</b><br>SUPERMERCADO | <b>Campo Novo Comercial Ltda</b><br><br>AV BRASIL, 1153 - NE<br><br>CENTRO, 78360-000<br><br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br><br>Fone/Fax: 6533826400 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br><div>1</div><br>Nº 194374<br>SÉRIE: 1<br><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b><br>5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1943 7413 1698 5794<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|---|--|

|  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias |                                     | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230073989810 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>25/09/2023 09:49:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>137310048              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>31035648000127  |  |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>25/09/2023 09:48:03 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                 |
|---------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 85,67 25/09/2023 |
|---------------------------------|

|                                 |                   |  |                                   |                                   |
|---------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                   |  |                                   |                                   |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>2,78 | VALOR ICMS<br>.47 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>85,67 |
| VALOR DO FRETE<br>.00           | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>.00                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>.00 | VALOR DO IPI<br>.00               |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>85,67    |                   |  |                                   |                                   |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |       |       |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 33502                    | CEBOLA NACIONAL KG           | 07031019 | 000 | 5102 | KG    | 0,620 | 4,49       | 2,78       | 2,780   | .47       | .00      | 17,000     | .00       |
| 615                      | TOMATE KG                    | 07061000 | 040 | 5102 | KG    | 0,525 | 7,99       | 4,19       | 0,000   | .00       | .00      | .000       | .00       |
| 178010                   | CB MOIDA KG                  | 02013000 | 060 | 5405 | KG    | 5,254 | 14,98      | 78,70      | 0,000   | .00       | .00      | .000       | .00       |

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>.000 | VALOR DO ISSQN<br>.000 |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda<br>CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 309, Planilha Venda: 19418849<br><br>- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - | RESERVADO AO FISCO |

*[Handwritten signature]*



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 85,67

Realizado em: 25/09/2023 - 10:47:52

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230925134733gAGgHuXOX

### Dados gerais:

Identificador: SE000000000034A62LODNFLHWMKK7PK46G

Valor original: R\$ 85,67

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.5134.733g.AGgH.uXOX

Número de Controle: 10184330597

Emitido em: 25/09/2023 - 10:47:57

\* 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

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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 85,67

Realizado em: 25/09/2023 - 10:47:52

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230925134733gAGgHuXOX

### Dados gerais:

Identificador: SE000000000034A62LODNFLHWMKK7PK46G

Valor original: R\$ 85,67

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.5134.733g.AGgH.uXOX

Número de Controle: 10184330597

Emitido em: 25/09/2023 - 10:47:57

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|  <p><b>L A GRAZIOLA EIRELI ME</b><br/>AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES - CENTRO<br/>78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br/>(65) 9987-0958<br/>nfe@solarsistemas.com.br</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO<br/>AUXILIAR DA<br/>NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA<br/>1-SAÍDA</p> <p><b>000.003.211</b><br/><b>SÉRIE 1</b><br/><b>FOLHA 1/1</b></p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/>5123 0928 0093 8100 0199 5500 1000 0032 1112 3392 7134</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA PRODUTO TRIBUTADO</b>   |  |   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>151230073987829 25/09/2023 09:45:42</b>  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>136915906</b>   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  |  | CNPJ<br><b>28.009.381/0001-99</b>  |  |

## DESTINATÁRIO

|  |                 |   |                                   |                                      |
|--|-----------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG</b> |                 |   | CNPJ<br><b>09.644.522/0001-09</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>25/09/2023</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R GOIANIA</b>   |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>NOSSA SRA APARECIDA</b> | CEP<br><b>78360-000</b>           | DATA DA SAÍDA<br><b>25/09/2023</b>   |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>                                    | UF<br><b>MT</b> | FONE / FAX<br><b>(65) 9987-9930</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | HORA DA SAÍDA<br><b>09:45:41</b>     |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                               |                             |                                  |                              |                                    |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>60,00</b> |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>    | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>           |
|                               |                             |                                  |                              | TOTAL DA NOTA<br><b>60,00</b>      |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS |
|-------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 00035             | SALGADOS - 00035               | 19059090 | 041 | 5101 | UN   | 3     | 20,00         | 60,00          | 0,00           | 0,00          |               |

## DADOS ADICIONAIS

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/><b>VENDEDOR - SOLAR</b></p> <p>PROCON MT Av Historiador Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014<br/>Trib aprox R\$- 8,07 Federal e 2,96 Estadual<br/>Fonte- IBPT 17.2.A</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|

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

Gerado em 25/09/2023 às 09:45:48

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.211. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: 60,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT</p> |   | <p><b>NF-e</b><br/><b>000.003.211</b><br/><b>SÉRIE 1</b></p> |
| DATA DO RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 60,00

Realizado em: 25/09/2023 - 17:32:24

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309252032020N5Ln8eaW

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.5203.2020.N5Ln.8eaW

Número de Controle: 10185624633

Emitido em: 25/09/2023 - 17:32:27

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "J. Silva", located in the bottom right corner of the document.



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 60,00

Realizado em: 25/09/2023 - 17:32:24

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309252032020N5Ln8eaW

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.5203.2020.N5Ln.8eaW

Número de Controle: 10185624633

Emitido em: 25/09/2023 - 17:32:27

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.

RECEBEMOS 2 ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 83286

SÉRIE: 1



**Alaor Casagrande Eireli**  
Av. Rotary Internacional , 332 - NE  
Jardim Alvorada, 78360-000  
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
Fone/Fax: 6533824090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 83286  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
5123 0914 4704 2400 0124 5500 1000 0832 8613 1723 3920  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e  
151230074375758

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO  
26/09/2023 09:56:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
134373758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
14470424000124

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
09644522000109

DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO  
26/09/2023 09:55:12 -04:00

ENDEREÇO  
RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SRA APARECIDA

CEP  
78360-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX  
65999879930

UF  
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

#1º: 59,88 26/09/2023

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                        | 71,88                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| ,00                     |                 | 12,00                             | ,00                        | ,00                      |
|                         |                 |                                   |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                   |                            | 59,88                    |

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO         | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 168334            | LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1L | 04012010 | 060 | 5405 | UN    | 12,000 | 5,99       | 71,88      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
5734

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 207, Planilha Venda: 21306240

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| RECEBEMOS DE ALAOR CASAGRANDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 83286<br>SÉRIE: 1 |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  <b>Atacado Real</b><br>LUGAR DE COMPRAR BARATO SEMPRE | <b>Alaor Casagrande Eireli</b><br>Av. Rotary Internacional, 332 - NE<br>Jardim Alvorada, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 6533824090 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 83286<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0914 4704 2400 0124 5500 1000 0832 8613 1723 3920<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|---|

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Subst. Tributária (Substituído) |                                     | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230074375758 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>26/09/2023 09:56:05 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>134373758                               | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>14470424000124  |  |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>26/09/2023 09:55:12 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                 |
|---------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 59,88 26/09/2023 |
|---------------------------------|

|                                |                   |  |                                   |                                   |                              |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO             |                   |  |                                   |                                   |                              |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>,00 | VALOR ICMS<br>,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>71,88 |                              |
| VALOR DO FRETE<br>,00          | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>12,00                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>59,88 |

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

|                          |                                      |          |     |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                      |          |     |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO         | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 168334                   | LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1L | 04012010 | 060 | 5405 | UN    | 12,000 | 5,99       | 71,88      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

|                             |                          |                                  |                        |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN            |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>5734 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 207, Planilha Venda: 21306240 | RESERVADO AO FISCO |



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 59,88

Realizado em: 26/09/2023 - 10:55:11

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309261354551CI3Xr5n1

### Dados gerais:

Identificador: SE000000000023N953AZU201FP7HNP0B7Q

Valor original: R\$ 59,88

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6135.4551.CI3X.r5n1

Número de Controle: 10186853949

Emitido em: 26/09/2023 - 10:55:17

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 59,88

Realizado em: 26/09/2023 - 10:55:11

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202309261354551CI3Xr5n1

### Dados gerais:

Identificador: SE000000000023N953AZU201FP7HNP0B7Q

Valor original: R\$ 59,88

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6135.4551.CI3X.r5n1

Número de Controle: 10186853949

Emitido em: 26/09/2023 - 10:55:17

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





26

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 194511<br>SÉRIE: 1 |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <b>Campo Novo Comercial Ltda</b><br><br>AV BRASIL, 1153 - NE<br>CENTRO, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 6533826400 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 194511<br>SÉRIE: 1<br><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1945 1113 1723 5706<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|---|---|

|  |   |  |
|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230074381224 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>26/09/2023 10:05:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>137310048              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                           | CNPJ<br>31035648000127                       |

|   |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                  |                                    | CNPJ/CPF<br>09644522000109             | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>26/09/2023 10:04:33 -04:00 |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R. |                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000                                       |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752                            | MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS | FONE/FAX<br>65999879930                | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| UF<br>MT  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO       |  |  |

|                       |
|-----------------------|
| FATURA                |
| #1º: 96,36 26/09/2023 |

|                                |                   |  |                                   |                                    |                              |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO             |                   |  |                                   |                                    |                              |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>,00 | VALOR ICMS<br>,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>123,70 |                              |
| VALOR DO FRETE<br>,00          | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO<br>27,34                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>,00 | VALOR DO IPI<br>,00                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>96,36 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |       |       |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | GST | CFOP | UNID. | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1915                     | BANANA NANICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG    | 8,080 | 7,69       | 62,14      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |
| 1915                     | BANANA NANICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG    | 8,005 | 7,69       | 61,56      | 0,000   | ,00       | ,00      | ,000       | ,00       |

|                     |                          |                                  |                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>,000 | VALOR DO ISSQN<br>,000 |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda<br>CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 303, Planilha Venda: 23709869<br>- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - | RESERVADO AO FISCO |



26

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e                  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 194511<br>SÉRIE: 1 |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <b>Campo Novo Comercial Ltda</b><br><br>AV BRASIL, 1153 - NE<br>CENTRO, 78360-000<br>CAMPO NOVO DO PARECIS - MT<br>Fone/Fax: 8533826400 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 2<br>Nº 194511<br>SÉRIE: 1<br><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br>5123 0931 0356 4800 0127 5500 1000 1945 1113 1723 5706<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|---|---|

|  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias |                                     | NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e<br>151230074381224 | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO<br>26/09/2023 10:05:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>137310048              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>31035648000127  |  |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER -A.G.M.I.R |  | CNPJ/CPF<br>09644522000109 | DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO<br>26/09/2023 10:04:33 -04:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA GOIANIA, 752   | BAIRRO/DISTRITO<br>NOSSA SRA APARECIDA | CEP<br>78360-000           | DATA/HORA/UTC DE SAÍDA                                 |
| MUNICÍPIO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS   | FONE/FAX<br>65999879930                | UF<br>MT                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                           |

|                                 |
|---------------------------------|
| FATURA<br>#1º: 96,36 26/09/2023 |
|---------------------------------|

|                                 |                    |   |                                    |                                    |                              |
|---------------------------------|--------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                    |   |                                    |                                    |                              |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>123,70 |                              |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO    | DESCONTO<br>27,34                         | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>96,36 |

|                                     |                                  |             |                    |            |              |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>(9) Sem frete | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE<br>0,00                  | ESPECIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |      |       |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1915                     | BANANA NANICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG   | 8,080 | 7,69       | 62,14      | 0,000   | 0,00      | 0,00     | 0,000      | 0,00      |
| 1915                     | BANANA NANICA KG             | 08031000 | 040 | 5102 | KG   | 8,005 | 7,69       | 61,56      | 0,000   | 0,00      | 0,00     | 0,000      | 0,00      |

|                     |                          |                                   |                         |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                                   |                         |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,000 | VALOR DO ISSQN<br>0,000 |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda<br>CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000<br>- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 303, Planilha Venda: 23709869<br>- Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - | RESERVADO AO FISCO |

*[Handwritten signature]*

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 96,36

Realizado em: 26/09/2023 - 11:04:00

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230926140341XP42yqFUQ

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003674XZ59AX5VQFB8SSBO7H

Valor original: R\$ 96,36

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6140.341X.P42y.qFUQ

Número de Controle: 10186877965

Emitido em: 26/09/2023 - 11:04:05

\* 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

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

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 96,36

Realizado em: 26/09/2023 - 11:04:00

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230926140341XP42yqFUQ

### Dados gerais:

Identificador: SE00000000003674XZ59AX5VQFB8SSBO7H

Valor original: R\$ 96,36

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6140.341X.P42y.qFUQ

Número de Controle: 10186877965

Emitido em: 26/09/2023 - 11:04:05

\* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.



27

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO              |   | NF-e<br>Nº 000046620<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 26/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 121,62 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000046620 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| S C PERINI ZABOLOSCKY EPP<br><br>AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO -<br>CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65) 3382-3144<br>multgascnp24hs@hotmail.com |  |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO   |  | CHAVE DE ACESSO  |  |
| VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS   |  | 5123 0909 5995 9000 0195 5500 1000 0466 2010 0370 9885   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e   |  |
| 133560678  |  | www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  |  |
|  |  | 151230074479424  |  |
| CNPJ / CPF   |  | 09.599.590/0001-95   |  |

|  |  |                     |                 |
|--|--|---------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                 |  |                     |                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                      |  | CNPJ / CPF          | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. |  | 09.644.522/0001-09  | 26/09/2023      |
| ENDEREÇO   |  | BAIRRO / DISTRITO   | CEP             |
| RUA GOIANIA, 752   |  | NOSSA SRA APARECIDA | 78360-000       |
| MUNICÍPIO  |  | UF                  | HORA DA SAÍDA   |
| CAMPO NOVO DO PARECIS                                    |  | MT                  |                 |
| FONE / FAX   |  |                     |                 |
| (65)9987-9930  |  |                     |                 |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 26/09/2023 | 121,62 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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                 | 38,46                     | 121,62                   |
| 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                      | 121,62                   |

|                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |
| RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA |
|                                       | 9 - SEM FRETE   |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO       |
|                                       |                 |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE         |
|                                       |                 |
| MARCA                                 | NUMERAÇÃO       |
|                                       |                 |
| PESO BRUTO                            | PESO LÍQUIDO    |
|                                       |                 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                  |          |     |      |       |         |                |             |          |                 |                |              |                |      |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
| 000002                      | REFRI PET COCA COLA 2L 6X1       | 22021000 | 060 | 5405 | UN    | 6,0000  | 10,7600        | 64,56       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
|                             |                                  |          |     |      | L     | 12,0000 | 5,3800         |             |          |                 |                |              |                |      |
| 000195                      | REFRI PET FANTA LARANJA 2L - 6X1 | 22021000 | 060 | 5405 | UN    | 6,0000  | 9,5100         | 57,06       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
|                             |                                  |          |     |      | L     | 12,0000 | 4,7550         |             |          |                 |                |              |                |      |


## DADOS ADICIONAIS

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE ANEXO X RICMS/MT<br>Oper: FABIANA - Vend: 150 - FABIANA - Cnd: Pag: A VISTA<br>GELADAS<br>PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT<br>CEP: 78008-000 TELEFONE 151<br>Trib aprox. R\$ 17,78 Federal e R\$ 20,68 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



27

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                |   | NF-e<br>Nº 000046620<br>SÉRIE 001 |
| EMISSION: 26/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 121,62 |   |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|  |                                    |  |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>S C PERINI ZABOLOSCKY EPP</b><br><br>AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO -<br>CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO<br>PARECIS - MT<br>TEL: (65)3382-3144<br>multgascnp24hs@hotmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000046620 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5123 0909 5995 9000 0195 5500 1000 0466 2010 0370 9885<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS</b>  |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151230074479424   |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>133560678  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>09.599.590/0001-95   |  |  |

|  |                 |   |                               |
|--|-----------------|---|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.</b> |                 | CNPJ / CPF<br>09.644.522/0001-09                | DATA DA EMISSÃO<br>26/09/2023 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA GOIANIA, 752</b>  |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>NOSSA SRA APARECIDA</b> | CEP<br>78360-000              |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO NOVO DO PARECIS</b>  | UF<br><b>MT</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              | HORA DA SAÍDA                 |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 26/09/2023 | 121,62 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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                 | 38,46                     | 121,62                   |
| 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                      | 121,62                   |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                  |          |     |      |       |         |                |             |          |                 |                |              |                |      |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
| 000002                      | REFRI PET COCA COLA 2L 6X1       | 22021000 | 060 | 5405 | UN    | 6,0000  | 10,7600        | 64,56       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
|                             |                                  |          |     |      | L     | 12,0000 | 5,3800         |             |          |                 |                |              |                |      |
| 000195                      | REFRI PET FANTA LARANJA 2L - 6X1 | 22021000 | 060 | 5405 | UN    | 6,0000  | 9,5100         | 57,06       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
|                             |                                  |          |     |      | L     | 12,0000 | 4,7550         |             |          |                 |                |              |                |      |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT<br>Oper:FABIANA-Vend:150-FABIANA-Cnd:Pag:A VISTA<br>GELADAS<br>PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT<br>CEP:78008-000 TELEFONE 151<br>Trib aprox. R\$ 17,78 Federal e R\$ 20,68 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT D529CB |  | RESERVADO AO FISCO |
|--|--|--------------------|

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 121,62

Realizado em: 26/09/2023 - 15:55:24

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230926185451kgAzjcyXs

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6185.451k.gAzj.cyXs

Número de Controle: 10187643313

Emitido em: 26/09/2023 - 15:55:36

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



Valor: R\$ 121,62

Realizado em: 26/09/2023 - 15:55:24

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230926185451kgAzjcyXs

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6185.451k.gAzj.cyXs

Número de Controle: 10187643313

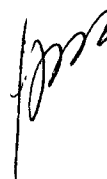
Emitido em: 26/09/2023 - 15:55:36




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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.





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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



|   |   |  |                            |
|---|---|--|----------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b><br><b>Telefones: (65) 3382-5100</b><br><b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>   |   | <b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b><br><b>Série Eletrônica</b><br><b>202300000000264</b> |                            |
| <b>Dados do Prestador</b><br> <b>NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA</b><br><b>NOVA OESTE</b><br><b>CPF/CNPJ: 17.360.151/0001-53</b> <b>Inscrição Municipal: 5579</b> <b>Inscrição Estadual: 13.471.891-7</b><br><b>End.: AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nº 870-SE, CENTRO</b> <b>Complemento:</b><br><b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b> <b>Telefone: 6533822345</b> <b>Email: rhnovaoeste@gmail.com</b> |   |  |                            |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |   |  |                            |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS   |   | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>26/09/2023 09:42<br>Data de Emissão da Nota Fiscal        |                            |
|   |   | Código de Autenticidade<br>D930L9AR1<br>Série da Nota Fiscal                                 |                            |
|    |   |  |                            |
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b>  |   |  |                            |
| <b>CNPJ/CPF</b><br>09.644.522/0001-09   |   | <b>Inscrição Estadual</b>  |                            |
| <b>Inscrição Municipal</b>  |   | <b>Razão Social</b><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER                           |                            |
| <b>Endereço</b><br>RUA GOIANIA  |   | <b>Número</b><br>752   |                            |
| <b>CEP</b><br>78.360-000  |   | <b>Cidade</b><br>CAMPO NOVO DO PARECIS   |                            |
| <b>UF</b><br>MT   |   | <b>Telefone</b><br>65999879930   |                            |
| <b>Email</b><br>reviverassociacao@gmail.com   |   | <b>Bairro</b><br>NOSSA SENHORA APARECIDA   |                            |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |   |  |                            |
| <b>Quantidade</b>   | <b>Descrição</b>  | <b>Valor Unitário</b>  | <b>Valor Total</b>         |
| 2,0000  | TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE CAMPO NOVO DO PARECIS PARA SINOP | 10.000,0000  | 20.000,00                  |
|   |   |  | SIM                        |
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 20.000,00</b>  |   |  |                            |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>  |   |  |                            |
| <b>Atividade do Município</b><br>16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.  |   | <b>Alíquota</b><br>3,50  | <b>Item 116/2003</b><br>16 |
|   |   | <b>CNAE</b><br>4922-1/01   |                            |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>   |   | R\$  | 20.000,00                  |
| <b>Base de Cálculo</b>  |   | R\$  | 20.000,00                  |
| <b>Desconto Incondicionado</b>  |   | R\$  | 0,00                       |
| <b>Desconto Condicionado</b>  |   | R\$  | 0,00                       |
| <b>Deduções (Material)</b>  |   | R\$  | 0,00                       |
| <b>Deduções Base de Cálculo</b>   |   | R\$  | 0,00                       |
| <b>ISSQN Devido</b>   |   | R\$  | 700,00                     |
| <b>ISSQN Retido</b>   |   |  | NÃO                        |
| <b>Retenções na Fonte</b>   |   |  |                            |
| <b>PIS</b><br>0,00  | <b>COFINS</b><br>0,00   | <b>INSS</b><br>0,00  | <b>IRRF</b><br>0,00        |
| <b>CSLL</b><br>0,00   | <b>Outras Retenções</b><br>0,00                               | <b>ISSQN</b><br>0,00   |                            |
| <b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>   |   | 20.000,00  |                            |
| <b>Informações Complementares</b>   |   |  |                            |
| / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3212,00( 16,06%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.   |   |  |                            |
| Gerado Por: GENUIR GALIASI      Impresso Por:   |   |  |                            |
| <b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>   |   |  |                            |
| <b>Natureza da Operação</b><br>EXIGIVEL   |   | <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br>26/09/2023   |                            |
| <b>Código de Autenticidade</b><br>D930L9AR1   |   | <b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b><br>Série Eletrônica<br>202300000000264               |                            |
| Recebi(emos) de NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA 17.360.151/0001-53, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço E<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60</a>  |   |  |                            |
| Data  |   | Nome e Número do CPF do Tomador  |                            |



|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b><br><b>Telefones: (65) 3382-5100</b><br><b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b>  |   | <b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b><br><b>Série Eletrônica</b><br><b>202300000000264</b>        |  |
| <b>Dados do Prestador</b><br> <b>NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA</b><br><b>NOVA OESTE</b><br><b>CPF/CNPJ: 17.360.151/0001-53</b><br><b>Inscrição Municipal: 5579</b><br><b>Inscrição Estadual: 13.471.891-7</b><br><b>End.: AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nº 870-SE, CENTRO</b><br><b>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT</b><br><b>Telefone: 6533822345</b><br><b>Complemento:</b><br><b>Email: rhnovaoeste@gmail.com</b> |   |   |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |   |   |  |
| <b>Natureza da Operação</b><br>EXIGIVEL<br><b>Número do RPS</b>  |   | <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br>26/09/2023 09:42<br><b>Data de Emissão da Nota Fiscal</b> | <b>Código de Autenticidade</b><br>D930L9AR1<br><b>Série da Nota Fiscal</b>                   |
|   |   |   |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b>   |   |   |  |
| <b>CNPJ/CPF</b><br>09.644.522/0001-09  |   | <b>Inscrição Estadual</b>   | <b>Inscrição Municipal</b>   |
| <b>Razão Social</b><br>ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER   |   |   |  |
| <b>Endereço</b><br>RUA GOIANIA   | <b>Número</b><br>752  | <b>Complemento</b>  | <b>Bairro</b><br>NOSSA SENHORA APARECIDA   |
| <b>CEP</b><br>78.360-000   | <b>Cidade</b><br>CAMPO NOVO DO PARECIS  | <b>UF</b><br>MT   | <b>Telefone</b><br>65999879930   |
|  |   | <b>Email</b><br>reviverassociacao@cpn@gmail.com   |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b>  |   |   |  |
| <b>Quantidade</b><br>2,0000  | <b>Descrição</b><br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE CAMPO NOVO DO PARECIS PARA SINOP | <b>Valor Unitário</b><br>10.000,0000  | <b>Valor Total</b><br>20.000,00  |
|  |   | <b>Serviço</b><br>SIM   |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 20.000,00</b>   |   |   |  |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>   |   |   |  |
| <b>Atividade do Município</b><br>16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.   |   | <b>Alíquota</b><br>3,50   | <b>Item 116/2003</b><br>16   |
|  |   | <b>CNAE</b><br>4922-1/01  |  |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>  |   | <b>R\$</b>  | 20.000,00  |
| <b>Base de Cálculo</b>   |   | <b>R\$</b>  | 20.000,00  |
| <b>Desconto Incondicionado</b>   |   | <b>R\$</b>  | 0,00   |
| <b>Desconto Condicionado</b>   |   | <b>R\$</b>  | 0,00   |
| <b>Deduções (Material)</b>   |   | <b>R\$</b>  | 0,00   |
| <b>Deduções Base de Cálculo</b>  |   | <b>R\$</b>  | 0,00   |
| <b>ISSQN Devido</b>  |   | <b>R\$</b>  | 700,00   |
| <b>ISSQN Retido</b>  |   |   | NÃO  |
| <b>Retenções na Fonte</b>  |   |   |  |
| <b>PIS</b><br>0,00   | <b>COFINS</b><br>0,00   | <b>INSS</b><br>0,00   | <b>IRRF</b><br>0,00  |
| <b>CSLL</b><br>0,00  | <b>Outras Retenções</b><br>0,00   | <b>ISSQN</b><br>0,00  |  |
| <b>Valor líquido da Nota Fiscal</b>  |   | 20.000,00   |  |
| <b>Informações Complementares</b>  |   |   |  |
| / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3212,00( 16,06%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.  |   |   |  |
| <b>Gerado Por: GENUIR GALIASSI</b>   |   |   |  |
| <b>Impresso Por:</b>   |   |   |  |
| <b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>  |   |   |  |
| <b>Natureza da Operação</b><br>EXIGIVEL  | <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br>26/09/2023                              | <b>Código de Autenticidade</b><br>D930L9AR1   | <b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b><br><b>Série Eletrônica</b><br><b>202300000000264</b> |
| <b>Recebi(emos) de NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA 17.360.151/0001-53, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço E A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,t0</b>  |   |   |         |
| <b>Data</b>  |   | <b>Nome e Número do CPF do Tomador</b>  |  |

*[Handwritten signature]*



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 20.000,00

Realizado em: 26/09/2023 - 15:57:17

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Nova Oeste Agencia De Viagens Transporte E Turismo Ltda

CNPJ do destinatário: 17.360.151/0001-53

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 08880-8

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: E3299575520230926185628gLA9YRnTv

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6185.628g.LA9Y.RnTv

Número de Controle: 10187648466

Emitido em: 26/09/2023 - 15:57:21

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



Valor: R\$ 20.000,00

Realizado em: 26/09/2023 - 15:57:17

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Nova Oeste Agencia De Viagens Transporte E Turismo Ltda

CNPJ do destinatário: 17.360.151/0001-53

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 08880-8

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: E3299575520230926185628gLA9YRnTv

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.6185.628g.LA9Y.RnTv

Número de Controle: 10187648466

Emitido em: 26/09/2023 - 15:57:21

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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

|                         |                     |                |                 |
|-------------------------|---------------------|----------------|-----------------|
| Número do RPS           | 4363                | Número da Nota | 202300000000981 |
| Data da Emissão da Nota | 26/09/2023 15:55:26 |                |                 |
| Data do fato gerador    | 26/09/2023 15:55:59 |                |                 |
| Código de Verificação   | AUREOBP8S           |                |                 |

**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**

Nº parcela: 1 - Vencimento: 10/10/2023 - Valor: R\$ 750,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                                  |        |      |                                    |      |
|----------------------------------|--------|------|------------------------------------|------|
| PIS/PASEP                        | COFINS | INSS | IR                                 | CSLL |
| 0,00                             | 0,00   | 0,00 | 0,00                               | 0,00 |
| VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,00 |        |      | VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00 |      |

Código do serviço:

17.18 / Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

|                         |                      |             |                |                       |
|-------------------------|----------------------|-------------|----------------|-----------------------|
| Valor das Deduções(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor ISS(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) |
| 0,00                    | 0,00                 | 0,00        | 0,00           | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

COMPETÊNCIA: 09/2023

EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38 Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00 Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38 CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

*Handwritten signature in blue ink.*

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

|                         |      |                     |                 |
|-------------------------|------|---------------------|-----------------|
| Número do RPS           | 4363 | Número da Nota      | 202300000000981 |
| Data da Emissão da Nota |      | 26/09/2023 15:55:26 |                 |
| Data do fato gerador    |      | 26/09/2023 15:55:59 |                 |
| Código de Verificação   |      | AUREOBP8S           |                 |

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 Goiânia      Número: 752      Bairro: Nsa Sra Apda      CEP: 78360-000  
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS      País: BRASIL      UF: MT  
E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com      Telefone: (65) 99879930

FATURA

Nº parcela: 1 - Vencimento: 10/10/2023 - Valor: R\$ 750,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                      | Valor Unitário | Qtd  | Valor Serviço | Base de cálculo | (%)  | ISS  |
|----------------------|----------------|------|---------------|-----------------|------|------|
| Honorários 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: 09/2023  
EXIGIBILIDADE ISS: Exigível  
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPTTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 138,38Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 138,38CONTA PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO SICREDI AG: 0804 C/C 68619 - 0 // BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 27/09/2023 - 14:46:57

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230927174637wjMeUfkao

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.7174.637wjMeU.fkao

Número de Controle: 10189703956

Emitido em: 27/09/2023 - 14:51:41

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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



## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 27/09/2023 - 14:46:57

Solicitante: MARIA TIBES

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230927174637wjMeUfkao

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3092.7174.637wjMeU.fkao

Número de Controle: 10189703956

Emitido em: 27/09/2023 - 14:51:41

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the letters "B" and "M" joined together.