



Parecer nº 005/2023

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

Campo Novo do Parecis, 27 de julho 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 27 de julho, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **5ª (quinta) 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 Endan Cavalcanti Santos Behling
Membro

Mariane Costa Moreira
Membro

Andressa Caroliny da Silva Marques
Membro

Responsável	Data do Check List
Responsável pela conferencia	Entidade/Instituição



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

Ofício Nº 24/2023

30 de Junho 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 tesoureira, vem por meio deste, protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- Pagamento das tarifas bancárias do mês de Junho/2023, totalizando o valor de R\$ 113,00, sendo efetuado o pagamento por PIX, comprovado pelo extrato bancário e comprovante anexados nesta prestação de contas do mês de Junho/2023, referente à parcela 05/11.
- Aplicação financeira realizada no dia 12/06/2023 no valor de R\$ 310,00, comprovado no extrato bancário anexado nesta prestação de contas do mês de Junho/2023, referente à parcela 05/11.
- Informamos que foi efetuado 01 PIX por engano no dia 19/06/2023 no valor de R\$ 1.000,00, sendo efetuada a devolução do valor por PIX no dia 19/06/2023, comprovado no extrato bancário anexado nesta prestação de contas do mês de Junho/2023, referente à parcela 05/11.
- Informamos que houve o recebimento de uma transferência no valor de R\$ 127.000,00 no dia 23/06/2023 referente ao fomento de parcela única 025/2023, tendo saída no mesmo dia para os devidos fins, que será prestado conta individualmente.
- Informamos que houve o recebimento de uma transferência no valor de R\$ 20.000,00 no dia 26/06/2023 referente ao fomento de parcela única 030/2023, tendo saída no mesmo dia para os devidos fins, que será prestado conta individualmente.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Maria Tibes
MARIA TIBES
TESOUREIRA

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

Recebido
Taciane Lenus S.
30/06/23





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

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 01/2023

VALOR: R\$ 21.695,95
Referente ao mês de JUNHO/2023
Parcela 05



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

Ofício Nº 23/2023

30 de Junho 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 Tesoureira, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Junho/2023 do Fomento 01/2023, referente à parcela 05/11, recebido na data de 07/06/2023 no valor de R\$ 21.695,95, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Maria Tibes
MARIA TIBES
TESOUREIRA

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

Recebido

Taciane Leima

30/06/2023



**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

MARIA TIBES

FUNÇÃO

Tesoureira

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

932111 SSP MT

CPF

839.009.851-20

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: 01/06/2023 TÉRMINO: 30/06/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/06/2023 à 30/06/2023

RECEITA (Valor) R\$ 21.808,95

6. DESPESA R\$ 22.955,68

Transferido pela Prefeitura.

21.695,95

Valor das despesas
Executadas

22.955,68

Contrapartida

113,00

SALDO :

5.193,63

Saldo Anterior

6.340,36

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis
30/06/2023

NOME DO EXECUTOR:

MARIA TIBES
Tesoureira

ASSINATURA

Maria Tibes

**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 JULHO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$260,00, ALIMENTAÇÃO R\$ 54,91, ÁGUA R\$ 366,33, MATERIAL DE EXPEDIENTE R\$ 96,46, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 28,48, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 521,33, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 1.221,03, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 1.123,41, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 3.671,95 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE JULHO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 269,46, DARF/IMPOSTOS R\$1.252,22, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 1.521,68 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ÁGUA, PARA O PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE A TELEFONIA FIXA/ CELULAR..
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 1.640,00 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA, O VALOR DE R\$ 2.000,00 DO SOM E O VALOR DE R\$ 1.800,00 DA LIMPEZA DE PISCINA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2023000000129 REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 89,72 DA ÁGUA PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 014703559 REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 903,92 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 76069 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO.
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 105,60 DA ÁGUA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 5989 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 90,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 45648 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO.
- i) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 411,52 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 183020 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO.
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 70,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000045647 REFERENTE À MATERIAL DE CONSUMO.
- k) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 800,00 DAS DARFS/PESSOA FÍSICA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 20230000002808 REFERENTE À PESSOA FÍSICA.
- l) FOI TRANSFERIDO PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023, FOMENTOS DE PARCELAS ÚNICAS NO VALOR DE R\$ 127.000,00 NO DIA 23/06/2023 REFERENTE AO FOMENTO 025/2023 E O VALOR DE R\$ 20.000,00 NO DIA 26/06/2023 REFERENTE AO FOMENTO 030/2023, QUE SERÁ PRESTADO CONTA INDIVIDUALMENTE.
- m) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 19/06/2023 NO VALOR DE R\$ 1.000,00 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 19/06/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis
30/06/2023

NOME DO EXECUTOR

MARIA TIBES
Tesoureira

ASSINATURA

Maria Tibes

PREFEITURA MUNICIPAL

DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

CONVÊNIO Nº

01/2023

X

PARCIAL

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/06/2023 à 30/06/2023

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
05	05	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	05	05	05	05
05	05	Prestação de contas	Parcela	05	05	05	05

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 30/06/2023

NOME DO EXECUTOR:

MARIA TIBES
Tesoureira

ASSINATURA

Maria Tibes

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/06/2023 à 30/06/2023

2 - META		3 - ETAPA / FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
			CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
05		05	22.645,68	113,00	310,00	22.955,68	22.645,68	113,00	310,00	22.955,68
		TOTAL GERAL	22.645,68	113,00	310,00	22.955,68	22.645,68	113,00	310,00	22.955,68
LOCAL E DATA			NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 30/06/2023			MARIA TIBES Tesoureira				Maria Tibes			

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 01/06/2023 à 30/06/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4 - CNPJ OU CPF	6.1 - TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/GB Nº	7.2 - DATA	8 - NAT. DE DESPESA	9 - VALOR
001	REAL SUPERMERCADO	31.035.848/0001-27	NF	179564	01/06/2023	753914645	01/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 225,09
002	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	2023000000000006	01/06/2023	755142577	01/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
003	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	30/06/2023	755151386	01/06/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.855,27
004	REAL SUPERMERCADO	31.035.848/0001-27	NF	180131	06/06/2023	762309278	06/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 438,46
005	S C PERINI ZABOLOS TKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	300045501	07/06/2023	763423065	06/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 56,00
006	INVIOLÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	202300000002111	02/06/2023	765021618	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
007	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	2023000000000005	07/06/2023	765047988	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
008	ENIO ANTONIO BIRCK TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	49.048.737/0001-73	NF	2023000000000006	07/06/2023	765043894	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
009		01.909.379/0001-10	BOLETO	2238806	26/06/2023	1858959643	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$149,90
010	ENERGISA MATO GROSSO	03.467.321/0001-99	BOLETO	00000000002023058	30/05/2023	1858887920	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.089,72
011	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179809	07/06/2023	1858901159	07/06/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 161,36
012	DARF ARRECAÇÃO	09.644.522/0001-09	BOLETO	070123145090071295	20/06/2023	1858988668	07/06/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
013	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07012314509401540	23/06/2023	1858993079	07/06/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 20,17
014	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2829537	16/06/2023	1858889728	07/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 92,10

Maria Fílipe

015	ATHENA PAPELARIA LTDA-ME	12.054.756/0001-00	NF	000005116	12/06/2023	772736565	12/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 180,69
016	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	181084	13/06/2023	774768075	13/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 301,77
017	FRANK E FRANK LTDA	19.708.933/0001-66	NF	000001428	13/06/2023	774801519	13/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 287,50
018	BONFIGLIO E CIA LTDA	02.511.780/0001-60	NF	2023000000129	26/06/2023	778198900 / 783441308	15/06/2023 E 24/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.010,00 R\$ 2.430,00
019	ATACADO REAL	14.470.424/0001-24	NF	76089	19/06/2023	783725624	19/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 903,92
020	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	20230000000601	19/06/2023	784089727	19/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
021	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	130936009	19/06/2023	1872445945	19/06/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 48,38
022	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	182482	23/06/2023	790757413	23/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 292,46
023	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	182844	27/06/2023	796318175	27/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 138,33
024	M M UTILIDADES DÓ LAR LTDA	11.576.414/0001-80	NF	5989	28/06/2023	796366303	27/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 105,60
025	S C PERINI ZABOLOSTKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000045648	28/06/2023	796595214	27/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 90,00
026	MULT GAS LTDA	06.152.293/0001-09	NF	000015776	28/06/2023	796630773	27/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 260,00
027	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	183020	27/06/2023	796951215	27/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 411,52
028	S C PERINI ZABOLOSTKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000045647	28/06/2023	797629505	28/06/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 70,00
029	MARIA TIBES	839.009.851-20	NF	202300000002808	27/06/2023	799715447	29/06/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 800,00
030	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 113,00
031	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			05	12/06/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
								TOTAL:	R\$ 22.955,68
LOCAL E DATA		Assinatura:		MARIA TIBES					
Campo Novo do Parecis, 30/06/2023				Maria Tibes		Tessoureira			

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELAÇÃO DOS
BENS ADQUIRIDOS,
PRODUZIDOS OU
CONSTRUÍDOS**

ANEXO XI
CONVÊNIO Nº 01/2023

1 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			2 - ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	3 - QTDE	4 - VALOR	
1.1 - TIPO	1.2 - NUMERO	1.3 - DATA			4.1 - UNITÁRIO	4.2 - TOTAL
TOTAL GERAL						R\$ 0,00
5 - AUTENTICAÇÃO						
DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis 30/06/2023		NOME DO EXECUTOR MARIA TIBES Tesoureira		ASSINATURA <i>Maria Tibes</i>		

CONVÊNIO Nº
01/2023

Maria Kilo

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

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

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ JUNHO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 370,00	R\$ 520,00	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ 2,06	R\$ 1.502,06	R\$ 1.447,15	R\$ 54,91
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 762,00	R\$ 1.562,00	R\$ 1.195,67	R\$ 366,33
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ 369,61	R\$ 569,61	R\$ 473,15	R\$ 96,46
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 571,52	R\$ 28,48
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 21,33	R\$ 521,33	R\$ -	R\$ 521,33
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ -
INVIOÁVEL	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\$ 1.263,41	R\$ 2.763,41	R\$ 1.640,00	R\$ 1.123,41
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
CONTABILIDADE	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 750,00	R\$ -
PROFESSORA DANÇA SÊNIOR	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ -
PEQUENAS MANUTENÇÕES	R\$ 950,00	R\$ 271,03	R\$ 1.221,03	R\$ -	R\$ 1.221,03
COORDENADOR	R\$ 3.906,00	R\$ -	R\$ 3.906,00	R\$ 3.906,00	R\$ -
ONIBUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
REFORMA DA PISCINA E REPAROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Maria Tereza

AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$	1.900,00	R\$	224,73	R\$	2.124,73	R\$	1.855,27	R\$	269,46
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	1.856,19	R\$	2.956,19	R\$	1.703,97	R\$	1.252,22
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	113,00	R\$	-
TOTAL	R\$	21.695,95	R\$	6.340,36	R\$	28.036,31	R\$	22.955,68	R\$	5.080,63

SALDO TOTAL FÔMENTO	
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

Maria Tílias



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 30/06/2023 08:49:08

Extrato

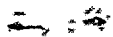
Dados referentes ao período 01/06/2023 a 30/06/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			6.340,36
01/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 01	-225,09	6.115,27
01/06/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB 02	-1.800,00	4.315,27
01/06/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 03	-1.855,27	2.460,00
06/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 04	-438,46	2.021,54
06/06/2023	PAGAMENTO PIX 09599590000195 multifesta	PIX_DEB 05	-56,00	1.965,54
07/06/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	368589	21.695,95	23.661,49
07/06/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIOLAVEL CAMPO NO	PIX_DEB 06	-436,00	23.225,49
07/06/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 07	-1.500,00	21.725,49
07/06/2023	PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK	PIX_DEB 08	-3.906,00	17.819,49
07/06/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI	09	-149,90	17.669,59
07/06/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G	10	-1.089,72	16.579,87
07/06/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS 11	-161,36	16.418,51
07/06/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385 12	-722,44	15.696,07
07/06/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385 13	-20,17	15.675,90
07/06/2023	DEBITO CONVENIOS	DAE-CNP 14	-92,10	15.583,80
12/06/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	15.273,80
12/06/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 15	-180,69	15.093,11
12/06/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	15.043,11
13/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 16	-301,77	14.741,34
13/06/2023	PAGAMENTO PIX 19708933000166 CASA DO GAUCHO	PIX_DEB 17	-287,50	14.453,84
15/06/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	14.403,84
15/06/2023	PAGAMENTO PIX 30594269000104 ITALIAN PALACE HOTE	PIX_DEB 18	-3.010,00	11.393,84
19/06/2023	PAGAMENTO PIX 14470424000124 ATACADO REAL	PIX_DEB 19	-903,92	10.489,92
19/06/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 20	-750,00	9.739,92
19/06/2023	DEBITO CONVENIOS	CLARSP11G 21	-48,38	9.691,54
19/06/2023	PAGAMENTO PIX 03287362100 Filipe Gomes da Silva	PIX_DEB	-1.000,00	8.691,54
19/06/2023	RECEBIMENTO PIX SICREDI 86830902134 GEORACI SANT	CX698659	1.000,00	9.691,54
23/06/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	882800	127.000,00	136.691,54
23/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 22	-292,46	136.399,08
23/06/2023	DEBITO T.E.D. 27950696000173 WALISTHER MAGNUN	S70027	-127.000,00	9.399,08
23/06/2023	DOC/TED PESSOAL PJ		-13,00	9.386,08
26/06/2023	PAGAMENTO PIX 30594269000104 ITALIAN PALACE HOTE	PIX_DEB 28	-2.430,00	6.956,08
26/06/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	313152	20.000,00	26.956,08
26/06/2023	PAGAMENTO PIX 27950696000173 WM ENGENHARIA E CON	PIX_DEB	-20.000,00	6.956,08
27/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 23	-138,33	6.817,75
27/06/2023	PAGAMENTO PIX 11576414000180 CENTER LAR UTILIDAD	PIX_DEB 24	-105,60	6.712,15
27/06/2023	PAGAMENTO PIX 09599590000195 multifesta	PIX_DEB 25	-90,00	6.622,15
27/06/2023	PAGAMENTO PIX 09599590000195 multifesta	PIX_DEB 26	-260,00	6.362,15

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
27/06/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 27	-411,52	5.950,63
28/06/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX510394 20	-70,00	5.880,63
29/06/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 83900985120 MARIA TIBES	CX316017 20	-800,00	5.080,63
29/06/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	113,00	5.193,63
Saldo da Conta				Saldo em 30/06/2023
Saldo atual (disponível em conta)				R\$ 5.193,63
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

Maria Tibes



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.000,00

Realizado em: 19/06/2023 - 15:56:22

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Filipe Gomes da Silva

CPF do destinatário: ***.873.621-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 81613683-6

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: E3299575520230619185556GHZlt3vKR

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.9185.556G.HZlt.3vKR

Número de Controle: 784421742

Emitido em: 29/06/2023 - 13:02:10

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Kibes



Comprovante de Recebimento Pix



Valor: R\$ 1.000,00

Realizado em: 19/06/2023 - 16:02:51

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E3299575520230619190227Q2pO9qTA0

Nome do pagador: Georaci Santana De Brum

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

Instituição do pagador: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Nome do destinatário: GRUPO REVIVER

CNPJ do destinatário: 09.644.522/0001-09

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.9190.227Q.2pO9.qTA0

Número de Controle: 2995755202306

Emitido em: 29/06/2023 - 13:02:00

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Tils

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

Pix - Comprovante de pagamento

14:17:20

ID/Transação
E03326437202306291609IH2JMdrImdE

Valor:
Data/hora:
Descrição:

R\$ 113,00

29/06/2023 14:11:05

Pagamento taxas bancarias conta fomento

Pagador
Instituição:
Nome:
CPF/CNPJ:

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

Destinatário
Instituição:
Nome:
CPF/CNPJ:

CCPI DO SUDOESTE MT/PA
GRUPO REVIVER
.*4.522/0001-

Maria Tiber

(30)

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 179564

SÉRIE: 1



CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533828400

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

Nº: 179564

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1795 6412 9357 5349

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

151230041249492

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

01/06/2023 07:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA DE EMISSÃO

01/06/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/06/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

07:56:25

FATURA

(Nro:6628060 Valor Original:225.09 Valor:225.09)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CALC. ICMS SUBS.		VALOR DO ICMS SUBS.		VALOR DO FCEP		V. ICMS UF REMET.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
225,09		38,27		0,00		,00		,00		,00		225,09					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR PIS		VALOR COFINS		V. ICMS UF DEST.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3,08		14,20		,00		225,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
215334	MIST LEITE CONDENSADO NESTLE 395G	19019090	000	5102	UN	12,000	9,990	119,88	119,88	20,38	,00	17,00	,00
54240	CANJICA ZAELI BRANCA TP1 500G	11042300	000	5102	UN	9,000	11,690	105,21	105,21	17,89	,00	17,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 311, PLANILHA VENDA: 22009613 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaocnp@gmail.com Usuário: 685

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 225,09

Realizado em: 01/06/2023 - 08:56:24

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230601115607SNWCSpWEg

Dados gerais:

Identificador: SE000000000039SBCNX0A2Y1P7NLIETKRQ

Valor original: R\$ 225,09

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.1115.607S.NWCS.pWEg

Número de Controle: 753914645

Emitido em: 29/06/2023 - 12:58:49

*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

Maria Fides



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
202300000000006

Dados do Prestador

SUELI BARROS ZAMPARONI 79765840900

SUELI BARROS

CPF/CNPJ: 42.391.118/0001-38

Inscrição Municipal: 3851

Inscrição Estadual:

End.: RUA SANTA CATARINA, Nº 41, CENTRO

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6599684983

Email: FERNANDA.ZAMPARONI@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2023 15:52

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

3GUAQ7Q40

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

GOIANIA

Número

752

Complemento

NE

Bairro

NSA SRA APDA

CEP

78.360-000

Cidade

UF

MT

Telefone

6599879930

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE LIMPEZA DO SEDE DO GRUPO REVIVER

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

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

Alíquota

0,00

Item 116/2003

07

CNAE

9700-5/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.800,00

Base de Cálculo

R\$ 1.800,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

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

1.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 317,70 (17,65%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: SUELI BARROS ZAMPARONI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2023

Código de Autenticidade

3GUAQ7Q40

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202300000000006

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

Data

Nome e Número do CPF do Tomador





Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 01/06/2023 - 17:42:04

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: Sueli Barros Zamparoni

CPF do destinatário: ***.658.409-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 62000220-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230601204129XdFwpStfZ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.1204.129X.dFwp.StfZ

Número de Controle: 755142577

Emitido em: 01/06/2023 - 17:42:07

* 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

Maria Fils

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

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO CONTRATUAL	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.017,00	2.017,00	2.017,00	161,36	1.855,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliane 14 de Junho
Assinatura do Funcionário

02.06.2023

Data

Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/06/2023 - 17:45:35

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3442 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230601204507tFNk7mX2D

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.1204.507t.FNk7.mX2D

Número de Controle: 755151386

Emitido em: 01/06/2023 - 17:45:39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Tilles

04

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


NF-e

Nº: 180131

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2


1

Nº: 180131

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1801 3112 9459 5378

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

151230042481736

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

06/06/2023 07:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA DE EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/06/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

07:48:17

FATURA

(Nro:6650075 Valor Original:438.46 Valor:438.46)

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
15,49	2,63	0,00	,00	,00	,00	438,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	9,17	,00
VALOR TOTAL DA NOTA							438,46

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

,000

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

,000

PESO LÍQUIDO

,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	7,185	14,990	107,70	,00	,00	,00	,00	,00
215121	MAIONESE QUERO SC 700G	21039019	000	5102	UN	1,000	15,490	15,49	15,49	2,63	,00	17,00	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	1,000	4,490	4,49	,00	,00	,00	,00	,00
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	3,384	59,990	203,01	,00	,00	,00	,00	,00
197486	PRES EXCELENCIA RETANGULAR COZ KG	16024900	060	5405	KG	3,372	26,990	91,01	,00	,00	,00	,00	,00
165070	PAO DOCE REAL KG	18012000	060	5405	KG	,802	20,900	16,76	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 315, PLANILHA VENDA: 16310556 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaocnp@gmail.com Usuario: 847

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 438,46

Realizado em: 06/06/2023 - 08:48:48

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230606114833vfdwHRZMZ

Dados gerais:

Identificador: SE000000000039LTPKZQWVMLDF71TGYRT1

Valor original: R\$ 438,46

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.6114.833v.fdwH.RZMZ

Número de Controle: 762309278

Emitido em: 29/06/2023 - 12:59:27

* 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

Maria Tiba

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045501 SÉRIE 001
EMISSION: 07/06/2023 - DEST.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 56,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000045501 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0609 5995 9000 0195 5500 1000 0455 0110 0305 8950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230042934381 07/06/2023 11:05:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133560678		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 09.599.590/0001-95		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09	DATA DA EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX (65)9987-9930	UF MT	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/06/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	07/06/2023	56,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	56,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRÓD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.E.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPT
115025	SUCO DEL VALLE FRU UVA 1,5L - 6X1	22021000	060	5405	UN	8,0000	7,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					L	12,0000	4,6667						

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper: JOSIANE - Vend: 143-JOSIANE - Cnd.Pag: A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 8,19 Federal e R\$ 9,52 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	

Comprovante de Pagamento PIX



QRCODE Safrapay

Valor: R\$ 56,00

Realizado em: 06/06/2023 - 15:10:52

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: multifesta

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: BCO SAFRA S.A.

Agência e conta do destinatário: 0145 / 582704-2

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: E3299575520230606181039j9bfs48J1

Dados gerais:

Identificador: SPAJPaz0Gf2023

Valor original: R\$ 56,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.6181.039j.9bfs.48J1

Número de Controle: 763423065

Emitido em: 29/06/2023 - 12:59:43

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Tils



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
202300000002111

Dados do Prestador

INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA
INVIOLAVEL MONITORAMENTO

CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-03

Inscrição Municipal: 3415

Inscrição Estadual: 13.303.927-7

End.: RUA PORTO VELHO, Nº 290-NE, CENTRO

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533826600

Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS
45348

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 14:10
Data de Emissão da Nota Fiscal
02/06/2023

Código de Autenticidade
4G47HJG9E
Série da Nota Fiscal
RPS



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço
RUA GOIANIA

Número
0

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP
78.360-000

Cidade
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

UF
MT

Telefone
65999879930

Email
reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE JUNHO/2023

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

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

Alíquota

3,50

Item 116/2003

14

CNAE

4753-9/00

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo

R\$ 436,00

Desconto Incondicionado

R\$ 436,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 15,26

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

436,00

Informações Complementares

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

Gerado Por:

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023

Código de Autenticidade
4G47HJG9E

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000002111

Recebi(emos) de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 07/06/2023 - 10:28:50

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230607132826hMlcn5w50

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.7132.826h.Mlcn.5w50

Número de Controle: 765021618

Emitido em: 07/06/2023 - 10:28:52

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Fides



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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000005

Dados do Prestador

NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149
PRODUTOS DA LOLA

CPF/CNPJ: 31.841.675/0001-97

Inscrição Municipal: 8956

Inscrição Estadual:

End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 1064 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone:

Email:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
NÃO INCIDÊNCIA
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2023 10:39
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
VHIKCM3UF
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço
RUA GOIANIA

Número
752

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

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

17

CNAE

7319-0/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.500,00

Base de Cálculo

R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

PIS	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

1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 266,25(17,75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2023

Código de Autenticidade
VHIKCM3UF

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

202300000000005

Recebi(emos) de NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 31.841.675/0001-97, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 07/06/2023 - 10:37:53

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAPINSKI GAVILAN

CPF do destinatário: ***.963.671-**

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1981 / 0000000000001001447-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230607133725EU36uZDUx

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.7133.725E.U36u.ZDUx

Número de Controle: 765047983

Emitido em: 07/06/2023 - 10:37:58

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Fils



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
202300000000006

Dados do Prestador

49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK

ENIO ANTONIO BIRCK

CPF/CNPJ: 49.048.737/0001-73

Inscrição Municipal: 5768

Inscrição Estadual:

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

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6599879930

Email: REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/06/2023 10:37

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

FTOBK10Q0

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

09.644.522/0001-09

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

Endereço

RUA GOIANIA

Número

752

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

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

17

CNAE

8299-7/99

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.906,00

Base de Cálculo

R\$ 3.906,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

PIS	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

3.906,00

Informações Complementares

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

Gerado Por: ENIO ANTONIO BIRCK

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

NÃO INCIDÊNCIA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/06/2023

Código de Autenticidade

FTOBK10Q0

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202300000000006

Receb(emos) de 49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK 49.048.737/0001-73, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_serv_servico79,60

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 07/06/2023 - 10:36:33

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: 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: E32995755202306071336106UWxX2Wo7

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3060.7133.6106.UWxX.2Wo7

Número de Controle: 765043894

Emitido em: 07/06/2023 - 10:36:50

* 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

Maria Kiltes



Fatura Detalhada

09

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

Avenida Lions Internacional, 220 W - Jardim Acácia

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

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



Emissão
09/05/2023

Vencimento
26/06/2023

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 - 3CI

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 164,90

Vencimento	Valor Documento	— Autenticação Mecânica —
26/06/2023	164,90	

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00135.634848 8 93930000016490

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					26/06/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1	
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número	
09/05/2023	2236606	DM	N	07/06/2023	14000000001356348-9	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento	
	RG	R\$			164,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30. Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto! de 25/05/2023 até 24/06/2023					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Outras Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador					249,90	
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09						
Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso					— Autenticação Mecânica —	





Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 26773-1 Impresso em 29/06/2023 13:05:11

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:

1858959643

Código de Barras:

10499501979100010004900135634848893930000016490

Data de Vencimento:

26/06/2023

Data da Transação:

07/06/2023

Hora da Transação:

11:08

Data do Pagamento:

07/06/2023

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:

A399.45E9.38E2.770B.83CA.FD68.F767.535E

* 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

Mario Tills

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 014.703.559

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



@energisa



REFERÊNCIA
MAI/2023



APRESENTAÇÃO
23/05/2023



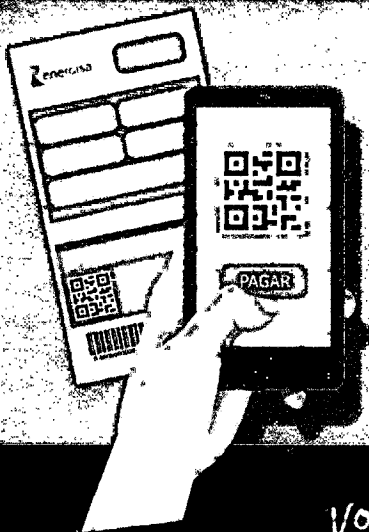
CONSUMO
870 kWh



VENCIMENTO
30/05/2023



TOTAL A PAGAR
R\$ 1.089,72



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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03269.636001 61030.345179 3 93660000108972		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					VENCIMENTO 30/05/2023
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.					CNPJ 03.467.321/0001-99 AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
ENDEREÇO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900					NOSSO NÚMERO 32696360081030345
DATA DO DOCUMENTO 23/05/2023	Nº DOCUMENTO 000000000-2023-05-8	ESPECIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/05/2023	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.089,72
	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* I* R* A*			CNPJ/CPF 09.***-***/0001-09 (AG: 0)		
SACADOR/AVALISTA			CÓD. DE BAIXA		



Autenticação em linha

Ficha de Compensação



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 29/06/2023 13:05:10

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 ENER
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: 1858887920
Código de Barras: 00190000090326963600161030345179393660000108972
Data de Vencimento: 30/05/2023
Data da Transação: 07/06/2023
Hora da Transação: 10:44
Data do Pagamento: 07/06/2023
Valor do Título (R\$): 1.089,72
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\$): 1.089,72
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: D17B.5A44.58D9.E9F4.2D46.4E2F.9D0A.6DEF

* 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 648 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Maria Tils



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/05/2023 - 08:39:58

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858400000019 613601792300 607677050807 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 29/06/2023 13:05:15

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1858901159
Código de Barras: 858400000019613601792300607677050807964452200010
Cod. Convênio: 006
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 09.644.522/0001-09
Competência: 05/2023
Data de Validade: 07/06/2023
Valor (R\$): 161,36
Data do Pagamento: 07/06/2023
Hora do Pagamento: 11:20
Descrição de Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1102.2779.9152.49F0.90CE.DA5E.0FFE.38AF

* 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

Maria Kilses



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
09.644.522/0001-09Razão Social
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.Período de Apuração
Maior2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.16.23145.0907129-5

Pagar este documento até

20/06/2023Observações
Nº Recibo Declaração: 50000134590151

Valor Total do Documento

722,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	161,73			161,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	403,40			403,40
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	50,42			50,42
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	4,03			4,03
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	20,17			20,17
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	30,25			30,25
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	12,10			12,10
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	40,34			40,34
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
Totais		722,44			722,44

SEND A (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

25/05/2023 09:36:33

85830000007 6 22440385231 5 71071623145 1 09071295153 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 22440385231 5 71071623145 1 09071295153 4

CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.16.23145.0907129-5

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 722,44

Pague com o PIX





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 29/06/2023 13:05:18

Tributos

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1858898668
Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385
Agente Arrecadador: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras: 858300000076224403852315710716231451090712951534
Valor Total (R\$): 722,44
Data Vencimento: 07/06/2023
Data do Pagamento: 07/06/2023
Hora do Pagamento: 11:20
Descrição do Pagamento:
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0088 *****722,44RR
07/06/2023 * ***** 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica: 81AB.86F1.186C.F290.104D.3A37.8D1A.511D

* 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

Maria Fides



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
09.644.522/0001-09

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

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
23/06/2023

Número do Documento
07.01.23145.0940154-0

Pagar este documento até

23/06/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

20,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	20,17			20,17
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 05/2023 Vencimento 23/06/2023				
	Totais	20,17	0,00	0,00	20,17

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

25/05/2023 09:44:11

85800000000 3 20170385231 1 74070123145 2 09401540112 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 20170385231 1 74070123145 2 09401540112 8



CNPJ: 09.644.522/0001-09
Número: 07.01.23145.0940154-0
Pagar até: 23/06/2023
Valor: 20,17

Pague com o PIX



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 29/06/2023 13:05:17

Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1858893079

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858000000003201703852311740701231452094015401128

Valor Total (R\$): 20,17

Data Vencimento: 07/06/2023

Data do Pagamento: 07/06/2023

Hora do Pagamento: 11:20

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0089 *****20,17RR
07/06/2023 * ***** 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 5210.0672.131E.F938.F3DE.B4FA.156C.684E

* 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

Maria Filtas



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

01/06/2023 12:09:04

WEB

Documento:

2.829.537

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

16/06/2023

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 19/05/2023	Dias faturados 25	Média de consumo 53	Localização 1.10.1.55	Categoria P1 40M2/A	Referência 05/2023
Hidrômetro A20E184481	Leitura atual 1.844	Leitura anterior 1.806	Consumo calculado 38	Ocorrência (SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

AGUA

DEVOLUCAO REFERENCIA 04/2023

219,84

-127,74

Consumos anteriores (M3)

04/2023 25
03/2023 23
02/2023 65
01/2023 63
12/2022 71
11/2022 62
10/2022 119
09/2022 181
08/2022 85
07/2022 152
06/2022 84
05/2022 107

Total (R\$)

92,10

8261000000-7 92100632202-5 30616028295-1 37009794160-0

Mensagens

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

URBANA

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



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

(65) 3382-5147

01/06/2023 12:09:04

WEB

8261000000-7 92100632202-5 30616028295-1 37009794160-0



UC: 9.794.160

Vencimento: 16/06/2023

Valor(R\$): 92,10

Documento: 2.829.537

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 29/06/2023 13:05:13

Contas de Consumo

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1858889728

Tipo de Pagamento: Saneamento

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

Código de Barras: 82610000007921006322025306160282951370097941600

Data do Pagamento: 07/06/2023

Hora do Pagamento: 11:20

Valor Total (R\$): 92,10

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: C53C.9029.79CC.40EC.6BED.AABC.4CE5.E74C

* 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

Maria Fils

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005116 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 12/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 180,69		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005116 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ATHENA PAPELARIA LTDA ME  RUA PARANA SALA 1, 943 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARCIS - MT TEL: (65)3382-1877			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5123 0612 0547 5600 0100 5500 1000 0051 1619 0005 5410	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230043922662 12/06/2023 08:39:26	
133912493		CNPJ / CPF 12.054.756/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.644.522/0001-09	12/06/2023
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GOLANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECID/	78360-000 12/06/2023
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARCIS		MT	08:40:31

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,80	180,69
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	180,69

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
9433	PAPEL LAMINADO CORES VARIADAS	76071190	0500	5405	UN	2,0000	1,5000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	1,0000	38,9900	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
15721	FRRE BINGO	48204000	0500	5405	UN	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
27354	FITA LARGA TRANSPARENTE TN AMARELA 48MM X 40M	59061000	0102	5102	UN	4,0000	10,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
2910	ELASTICO AMARELO 100GRS	40169990	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7175	ESPETO PARA PAPEL C/ BASE DE METAL	83059000	0102	5102	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
16296	MARCA TEXTO JOCAR AMARELO JOCAR	96084000	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
19076	MARCA TEXTO JOCAR AZUL JOCAR OFFICE	96082000	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
27036	MARCA TEXTO GEL ROSA JOCAR	96082000	0500	5405	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
TRIB. APROX. R\$ 63,80(FED), R\$ 0,00(EST), R\$ 0,00(MUN) Fonte: IBPT/empresometro.com.br	
PROCON-MT	
END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 917 - ARAES	
FONE: (65)3613-8500	
CUIABA-MT. CEP: 78008-000	
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,80	

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 180,69

Realizado em: 12/06/2023 - 09:47:56

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATHENA PAPELARIA LTDA ME

CNPJ do destinatário: 12.054.756/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 2558 / 10450-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230612124732U03bNYnF5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.2124.732U.03bN.YnF5

Número de Controle: 772736565

Emitido em: 12/06/2023 - 09:48:09

* 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

Maria Fils

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 181084 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO
	AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533828400	Saida: 1 Entrada: 2 Nº: 181084 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1810 8412 9602 0308 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 151230044305849	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 13/06/2023 09:36:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVVER A.G.M.I.R		09644522000109	13/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/06/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:33:23

FATURA (Nro:6680893 Valor Original:301.77 Valor:301.77)

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 155,27	VALOR ICMS 26,40	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. ,00	VALOR DO FCEP ,00	V. ICMS UF REMET. ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 301,77		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS ,29	VALOR COFINS 1,32	V. ICMS UF DEST. ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 301,77

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 ,000	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
102608	CANELA MIKA CASCA 10G	09061100	000	5102	UN	7,000	2,990	20,93	20,93	3,56	,00	17,00	,00
519	PINHAO KG	08029100	000	5102	KG	2,355	23,990	56,50	56,50	9,61	,00	17,00	,00
519	PINHAO KG	08029100	000	5102	KG	2,225	23,990	53,38	53,38	9,07	,00	17,00	,00
25	LARANJA BAHIA KG	08051000	000	5102	KG	1,530	15,990	24,46	24,46	4,16	,00	17,00	,00
19288	GENGIBRE KG	07049000	040	5102	KG	,340	16,990	5,78	,00	,00	,00	,00	,00
208666	CAFE PO BRASILEIRO TRAD TORR/MOID SH 500G	09012100	060	5405	UN	8,000	17,590	140,72	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 310, PLANILHA VENDA: 20548954 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaoocnp@gmail.com Usuário: 978	

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 301,77

Realizado em: 13/06/2023 - 10:33:21

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230613133303K5rpOYqrs

Dados gerais:

Identificador: SE0000000000330QEKJDMCFMIM892JGWVR

Valor original: R\$ 301,77

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.3133.303K.5rpO.Yqrs

Número de Controle: 774768075

Emitido em: 29/06/2023 - 13:00:25

* 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

Maria Tilles

RESERVAMOS-SE FRANK E FRANK LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001428 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 13/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - VALOR TOTAL: R\$ 287,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
FRANK E FRANK LTDA  AV. BRASIL, 1883 NE - JARDIM ALVORADA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-2581 casadogauchocnp@hotmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5123 0619 7089 3300 0166 5500 1000 0014 2810 0187 8835	
		Nº 000001428 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS				151230044331250	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
135326397				19.708.933/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER		09.644.522/0001-09		13/06/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752 N E		NOSSA SENHORA APAREC		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX					
(65)99987-9930					

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2023	287,50			

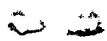
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	287,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
001069	VINHO TINTO CAPPELLETTI SUAVE 4,55L	2204221	0500	5405	CX	4,000	70,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002732	LINHA GIN ANIS ESTRELADO 15G CASA DO MEL	09096120	0500	5405	UN	1,000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: GRACIELE-Vend:009-GRACIELE-Cnd:Pag:A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 0,32 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT ca7gi3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de Pagamento PIX



CASA DO GAUCHO

Valor: R\$ 287,50

Realizado em: 13/06/2023 - 10:46:12

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CASA DO GAUCHO

CNPJ do destinatário: 19.708.933/0001-66

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 28068-2

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: E3299575520230613134504aU3EVWtL9

Dados gerais:

Identificador: jd0DDINF6M70mfXVCFBk8bnMI

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.3134.504a.U3EV.WtL9

Número de Controle: 774801519

Emitido em: 29/06/2023 - 13:00:42



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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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


SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

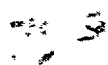
Maria Fils

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT SECRETARIA DE FINANÇAS AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL Telefones: (66) 3520-7200 CNPJ: 15.024.003/0001-32		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000129	
Dados do Prestador BONFIGLIO & CIA. LTDA ITALIAN PALACE HOTEL CPF/CNPJ: 02.511.780/0001-60 Inscrição Municipal: 2180 Inscrição Estadual: 13.037.800-3 End.: AVENIDA DAS FIGUEIRAS, Nº 493, SETOR COMERCIAL Complemento: Cidade: SINOP - MT Telefone: 06635312159 Email: italianpalacehotel@hotmail.com.br			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2023 15:36 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 5D8MHMBAQ Série da Nota Fiscal	
Dados do Tomador de Serviço			
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
Endereço RUA GOIANIA	Número 752 NE	Complemento	Bairro NOSSA SRA. APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARE	UF MT	Telefone 65-99987--9930
Email reviverassociacaocp@gmail.com			
Descrição dos Serviços			
G.RESERVA 1376 PERÍODO: 23/06 A 25/06/23 DIÁRIAS = R\$ 5.440,00			
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 5.440,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN			
Atividade do Município 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).		Alíquota 4,00	Item 116/2003 09
		CNAE 5510-8/01	
Valor Total dos Serviços		R\$	5.440,00
Base de Cálculo		R\$	5.440,00
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\$	217,60
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			5.440,00
Informações Complementares			
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1003,68(18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500			

Gerado Por: BONFIGLIO & CIA. LTDA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2023	Código de Autenticidade 5D8MHMBAQ	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000129
Recebi(emos) de BONFIGLIO & CIA. LTDA 02.511.780/0001-60, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_serv_servico79,60			
Data	Nome e Número do CPF do Tomador		



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 3.010,00

Realizado em: 15/06/2023 - 10:55:30

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ITALIAN PALACE HOTEL

CNPJ do destinatário: 30.594.269/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA NORTE DE MATO GROSSO - SICOOB NORTE MT

Agência e conta do destinatário: 4598 / 90725-1

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: E3299575520230615135503b7Yf5phIA

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.5135.503b.7Yf5.phIA

Número de Controle: 778198900

Emitido em: 15/06/2023 - 10:55:35

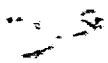
* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Kils



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.430,00

Realizado em: 24/06/2023 - 20:56:12

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ITALIAN PALACE HOTEL

CNPJ do destinatário: 30.594.269/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA NORTE DE MATO GROSSO - SICOOB NORTE MT

Agência e conta do destinatário: 4598 / 90725-1

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: E3299575520230624235531FQq01T4zs

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.4235.531F.Qq01.T4zs

Número de Controle: 793441308

Emitido em: 24/06/2023 - 20:56:15

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Filsas

RECIBIMOS 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: 76069

SÉRIE: 1



ALAOR CASAGRANDE EIRELI
AV. ROTARY INTERNACIONAL, 332 - NE
JARDIM ALVORADA, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533824090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2


1

Nº: 76069

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5123 0614 4704 2400 0124 5500 1000 0760 6912 9718 9766

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
151230045776893

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
19/06/2023 09:31:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00134373758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
14470424000124

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
09644522000109

DATA DE EMISSÃO
19/06/2023

ENDEREÇO
RUA GOIANIA,752

BAIRRO/DISTRITO
NOSSA SRA APARECIDA

CEP
78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
19/06/2023

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
09:30:23

FATURA

(Nro:8930492 Valor Original:903.92 Valor:903.92)

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
94,09	16,01	0,00	,00	,00	,00	1.036,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	132,88	0,00	0,00	5,30	24,39	,00
							VALOR TOTAL DA NOTA
							903,92

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
,000

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
,000

PESO LÍQUIDO
,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
220616	PAPEL HIG DUETTO FOLHA DUPLA PERF 4X50M	48181000	060	5405	UN	12,000	9,990	119,88	,00	,00	,00	,00	,00
194584	PAPEL TOALHA MILI 3 ROL 200 F 19X22	48189090	060	5405	UN	1,000	26,390	26,39	,00	,00	,00	,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	4,856	4,490	21,80	,00	,00	,00	,00	,00
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0 750ML	22090000	020	5102	UN	1,000	1,890	1,89	,74	,13	,00	17,00	,00
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0 750ML	22090000	020	5102	UN	1,000	1,890	1,89	,74	,13	,00	17,00	,00
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0 750ML	22090000	020	5102	UN	1,000	1,890	1,89	,74	,13	,00	17,00	,00
214005	DETERG PO TIXAN YPE PRIMAV CX 1,6KG GRTS 80G	34025000	060	5405	UN	1,000	23,690	23,69	,00	,00	,00	,00	,00
214005	DETERG PO TIXAN YPE PRIMAV CX 1,6KG GRTS 80G	34025000	060	5405	UN	1,000	23,690	23,69	,00	,00	,00	,00	,00
214005	DETERG PO TIXAN YPE PRIMAV CX 1,6KG GRTS 80G	34025000	060	5405	UN	1,000	23,690	23,69	,00	,00	,00	,00	,00
146430	LIMPA PEDRAS PEDREX START 5L	34025000	060	5405	UN	3,000	50,390	151,17	,00	,00	,00	,00	,00
188586	AGUA SANIT YPE LV 2L PG 1,8ML	28289011	060	5405	UN	3,000	7,990	23,97	,00	,00	,00	,00	,00
147247	NAFTALINA SAMPA CLEAN 24G	29029020	000	5102	UN	3,000	2,190	6,57	6,57	1,12	,00	17,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	15,000	12,790	191,85	,00	,00	,00	,00	,00
172876	AGUA MIN LEBRINHA NATURAL S/GAS COPO 200ML	22011000	060	5405	UN	48,000	,790	37,92	,00	,00	,00	,00	,00
205348	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	12,000	6,890	82,68	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	1,164	6,990	8,14	,00	,00	,00	,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	1,716	5,490	9,42	9,42	1,60	,00	17,00	,00
16954	CANJICA MIKA AMARELA 500G	11042300	000	5102	UN	8,000	4,790	38,32	37,52	6,38	,00	17,00	,00
137649	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 900ML	21031010	000	5102	UN	1,000	14,890	14,89	14,89	2,53	,00	17,00	,00
137649	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 900ML	21031010	000	5102	UN	1,000	14,890	14,89	14,89	2,53	,00	17,00	,00
122420	CALDO ARISCO GAL CAIPIRA 114G C/H2UN	21041011	000	5102	UN	1,000	4,190	4,19	4,19	,71	,00	17,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Local Entrega:09644522000109-RUA GOIANIA,752-NOSSA SRA APARECIDA,CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 203, PLANILHA VENDA: 21278893 -

RESERVADO AO FISCO



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 EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 76069

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0614 4704 2400 0124 5500 1000 0760 6912 9718 9766

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

151230045776893

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

19/06/2023 09:31:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00134373758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14470424000124

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
185518	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	000	5102	UN	1,000	4,390	4,39	4,39	,75	,00	17,00	,00
194266	ARROZ BCO KUMBUCA TP1 5KG	10063021	040	5102	UN	1,000	23,890	23,89	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	10,000	7,590	75,90	,00	,00	,00	,00	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	5,190	103,80	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Local Entrega: 09644522000109-RUA GOIANIA, 752-NOSSA SRA APARECIDA, CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 203, PLANILHA VENDA: 21278893 -

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 903,92

Realizado em: 19/06/2023 - 10:30:24

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: ATACADO REAL

CNPJ do destinatário: 14.470.424/0001-24

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 24661-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230619133004OUHV49R2m

Dados gerais:

Identificador: SE00000000002PX0A3JXFUTJ12W9M0H1D8

Valor original: R\$ 903,92

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.9133.004O.UHV4.9R2m

Número de Controle: 783725624

Emitido em: 29/06/2023 - 13:01:15

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Tilses

**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	3989	Número da Nota	202300000000601
Data da Emissão da Nota	19/06/2023 17:17:32		
Data do fato gerador	19/06/2023 17:17:27		
Código de Verificação	SA817QP96		

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

FATURA

parcela: 1 - Vencimento: 10/07/2023 - 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: 06/2023

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: 19/06/2023 - 13:19:48

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

CNPJ do destinatário: 09.307.400/0001-19

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 31255-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202306191619225zMXfRxOy

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3061.9161.9225.zMXf.RxOy

Número de Controle: 784089727

Emitido em: 29/06/2023 - 13:01:44

* 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

Maria Tils



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

78010904 - Cuiabá - MT

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R			150936009
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
142778070		19/06/2023	06/2023
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			19/06/2023
			Valor a Pagar
			48.38

84800000000-6 48380162202-4 30619150936-0 00901616133-9

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	19/06/2023	48.38	19/06/2023
Claro CO DDD 61 a 69				

84800000000-6 48380162202-4 30619150936-0 00901616133-9

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

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

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 26773-1 Impresso em 29/06/2023 13:05:14

Contas de Consumo



Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1872445945
Tipo de Pagamento: Telecomunicações
Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS
Código de Barras: 84800000006483801622024306191509360009016161339
Data do Pagamento: 19/06/2023
Hora do Pagamento: 13:47
Valor Total (R\$): 48,38
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6671.76F1.9C9D.8AA4.A90E.E9F1.5245.D0C3

- * 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

Maria Fils

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 182482 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entradas: 2 Nº: 182482 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1824 8212 9794 6575 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 151230047795730	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 26/06/2023 08:35:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		09644522000109	23/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/06/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:34:01

FATURA. (Nro:6721795 Valor Original:292.46 Valor:292.46)
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 12,99	VALOR ICMS 2,21	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 292,46	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 4,19	VALOR COFINS 19,29	VALOR TOTAL DA NOTA 292,46

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
194699	GELO CRISTALICE ESCAMAS 6,5KG	22019000	000	5102	UN	1,000	12,990	12,99	12,99	2,21	0,00	17,00	0,00
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	6,510	5,590	36,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127339	ERVA MATE CHIMARRAO REI VERDE NATIVA NOBRE VC 1KG	09030090	060	5405	UN	1,000	33,990	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185461	MISTO FRIO REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,646	32,990	153,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185461	MISTO FRIO REAL KG	19059090	060	5405	KG	1,692	32,990	55,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 306, PLANILHA VENDA: 21883314 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaoonp@gmail.com Usuário: 824	RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 292,46

Realizado em: 23/06/2023 - 10:34:11

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

~~CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27~~

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230623133357VtBzi0paU

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003565E4ENWZKM5URMKO548T

Valor original: R\$ 292,46

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.3133.357V.tBzi.0paU

Número de Controle: 790757413

Emitido em: 29/06/2023 - 13:03:04

* 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

Maria Tila

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 182944 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 2 Nº: 182944 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1829 4412 9871 6855 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 151230048253121	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 27/06/2023 10:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 27/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/06/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:59:52

FATURA (Nro:6739195 Valor Original:138.33 Valor:138.33)

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,74	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 37,41	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 138,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9) Sem frete
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE 0,000	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	15,550	3,290	51,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	12,470	9,990	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 308, PLANILHA VENDA: 16864514 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaocnp@gmail.com Usuário: 754	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 138,33

Realizado em: 27/06/2023 - 10:59:37

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230627135919R1DZxxcxq

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003EC0LJGT3UZ91WOAE3Q6NK

Valor original: R\$ 138,33

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.7135.919R.1DZx.xcxq

Número de Controle: 796318175

Emitido em: 27/06/2023 - 10:59:42

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Filses

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 105,60

Realizado em: 27/06/2023 - 11:22:57

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: CENTER LAR UTILIDADES

CNPJ do destinatário: 11.576.414/0001-80

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 10450-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202306271422220lgIfNgwm

Dados gerais:

Identificador: EUOB033264371641562014635

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.7142.2220.lgIf.Ngwm

Número de Controle: 796366303

Emitido em: 27/06/2023 - 11:23:01

* 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

Maria Tils

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSZKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045648 SÉRIE 001
EMISSION: 28/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 90,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
S C PERINI ZABOLOSZKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000045648 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 5123 0609 5995 9000 0195 5500 1000 0456 4810 0317 5681 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133560678				151230048525875 CNPJ / CPF: 09.599.590/0001-95	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.				09.644.522/0001-09		28/06/2023	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752 MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS				NOSSA SRA APARECIDA MT		78360-000 28/06/2023	
FONE / FAX				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(65)9987-9930				MT		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2023	90,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ATRIB. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	90,00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACRES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				0 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
000552	SUCO DEL VALLE MARACUJA - 6X1L	22029900	060	5405	UN	10,0000	9,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					L	10,0000	9,0000						

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper.: JOSIANE-Vend:143-JOSIANE-Cnd.Pag:A VISTA PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP:78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 4,83 Federal e R\$ 15,30 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento PIX



QRCODE Safrapay

Valor: R\$ 90,00

Realizado em: 27/06/2023 - 13:23:01

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: multifesta

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: BCO SAFRA S.A.

Agência e conta do destinatário: 0145 / 582704-2

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: E329957552023062716225062b8Gf1EH

Dados gerais:

Identificador: SPeAuktnYU2023

Valor original: R\$ 90,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.7162.2506.2b8G.f1EH

Número de Controle: 796595214

Emitido em: 27/06/2023 - 13:23:04

* 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

Maria Fils

RECEBEREMOS DE MULT GAS - LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015776 SÉRIE 001
EMISSION: 28/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 260,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULT GAS - LTDA AV. MATO GROSSO, 956 - CENTRO - CEP: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARCIS - MT TEL: (65) 3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015776 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5123 0606 1522 9300 0109 5500 1000 0157 7610 0333 8980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTÍVEL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230048526570
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132478897	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 06.152.293/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09	28/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARCIS	FONE / FAX (65) 9987-9930	UF MT	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/06/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2023	260,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR ADICIONADO DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,17	260,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICM S	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR DO IM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
000326	GAS GLP ONU 13KG	27111910	0500	5656	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	26,0000	10,0000						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: JOSIANE-Vend: 124-MARIA JANIELE-Cnd: Pag: A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS OU DE IPI. PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 34,97 Federal e R\$ 31,20 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Comprovante de Pagamento PIX



QRCODE Safrapay

Valor: R\$ 260,00

Realizado em: 27/06/2023 - 13:43:34

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: multifesta

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: BCO SAFRA S.A.

Agência e conta do destinatário: 0145 / 582704-2

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: E3299575520230627164322fBrz62TGa

Dados gerais:

Identificador: SPJVIz9tmC2023

Valor original: R\$ 260,00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.7164.322f.Brz6.2TGa

Número de Controle: 796630773

Emitido em: 27/06/2023 - 13:43:36

* 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

Maria Hilas

27

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 183020 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 2 <div>1</div> Nº: 183020 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  <div>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0631 0356 4800 0127 5500 1000 1830 2012 9879 4825</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230048372723	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 27/06/2023 15:28:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 27/06/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/06/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:27:16

FATURA (Nro:6741283 Valor Original:411.52 Valor:411.52)

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. ,00	VALOR DO FCEP ,00	V. ICMS UF REMET. ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 411,52	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 6,79	VALOR COFINS 31,27	VALOR TOTAL DA NOTA 411,52

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 ,000	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
132950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,588	32,990	151,36	,00	,00	,00	,00	,00
132950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	4,344	32,990	143,31	,00	,00	,00	,00	,00
132950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	3,542	32,990	116,85	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 312, PLANILHA VENDA: 22917809 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDEREÇO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaocnp@gmail.com Usuário: 953	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 411,52

Realizado em: 27/06/2023 - 16:27:18

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: REAL SUPERMERCADO

CNPJ do destinatário: 31.035.648/0001-27

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3036 / 34675-6

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230627192703ttR84OrRT

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003M5NAADRPZ1UXXTWT98OPA

Valor original: R\$ 411,52

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.7192.703ttR84.OrRT

Número de Controle: 796951215

Emitido em: 27/06/2023 - 16:27:22

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


* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Maria Filses

RECEBEREMOS DE S C PERINI ZABOLOTSKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045647 SÉRIE 001
EMISSION - 28/06/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 70,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>S C PERINI ZABOLOSCKY EPP</p> <p>AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARAÍSO - MT TEL: (65)3382-3144 multgascnp24hs@hotmail.com</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000045647 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5123 0609 5995 9000 0195 5500 1000 0456 4710 0317 5641</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO</p> <p>VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>133560678</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>151230048524020</p> <p>CNPJ / CPF</p> <p>09.599.590/0001-95</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.644.522/0001-09		28/06/2023
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		NOSSA SRA APARECIDA	78500-000	28/06/2025
RUA GOIÂNIA, 752				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(65)9987-9930	MT		

DUPLICATAS								
Nº DUPLICATA*	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/07/2023	70,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	70,00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR CONT	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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
													ICMS (%)
115027	SUCO DEL VALLE FRUT LARANJA 1,5 6X1	22021000	060	5405	UN	10,0000	7,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					L	15,0000	4,6667						0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE
ANEXO X RICMS/MT
Oper: JOSIANE-Vend:133-MARIA JANIELE-Cnd.Pag:07 DIAS
GELADO
PROCOM-MT AV. DO CPA,917 BAIRRO ARAES ED.EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT
CEP:78008-000 TELEFONE 151
Trib aprox. R\$ 10,23 Federal e R\$ 11,90 Estadual - Fonte: IBPT D529CB

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 70,00

Realizado em: 28/06/2023 - 08:24:50

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: S C Perini Zabolostky Epp

CNPJ do destinatário: 09.599.590/0001-95

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 29632-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202306281124073gA8PutNi

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.8112.4073.gA8P.utNi

Número de Controle: 797629505

Emitido em: 29/06/2023 - 13:03:57




* 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

Maria Kils

 <div>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</div>	<div>Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000002808</div>																								
<div>Dados do Prestador MARIA TIBES MARIA TIBES CPF/CNPJ: 839.009.851-20 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: End.: RUA: GUAICURU, Nº 94-NE, ALVORADA Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 65996638142 Email:</div>																									
<div>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa Natureza da Operação Data e Hora de Emissão da NFS-e Código de Autenticidade EXIGIVEL 27/06/2023 08:10 JKCKIOOUI Número do RPS Data de Emissão da Nota Fiscal Série da Nota Fiscal</div> <div></div>																									
<div>Dados do Tomador de Serviço CNPJ/CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal Razão Social 09.644.522/0001-09 ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER Endereço Número Complemento Bairro GOIANIA 752 NE NSA SRA APDA CEP Cidade UF Telefone Email 78.360-000 MT 6599879930 reviverassociacaocnp@gmail.com</div>																									
<div>Descrição dos Serviços<table><thead><tr><th>Quantidade</th><th>Descrição</th><th>Valor Unitário</th><th>Valor Total</th><th>Serviço</th></tr></thead><tbody><tr><td>1,0000</td><td>SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE SAIAS</td><td>800,0000</td><td>800,00</td><td>SIM</td></tr></tbody></table></div>		Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço	1,0000	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE SAIAS	800,0000	800,00	SIM														
Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço																					
1,0000	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE SAIAS	800,0000	800,00	SIM																					
<div>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 800,00</div>																									
<div>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN<table><thead><tr><th>Atividade do Município</th><th>Alíquota</th><th>Item 116/2003</th><th>CNAE</th></tr></thead><tbody><tr><td>14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviação.</td><td>3,50</td><td>14</td><td>0000-0/00</td></tr></tbody></table></div>		Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE	14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviação.	3,50	14	0000-0/00																
Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE																						
14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviação.	3,50	14	0000-0/00																						
<div><table><tbody><tr><td>Valor Total dos Serviços</td><td>R\$</td><td>800,00</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>R\$</td><td>800,00</td></tr><tr><td>Desconto Incondicionado</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções (Material)</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Deduções Base de Cálculo</td><td>R\$</td><td>0,00</td></tr><tr><td>ISSQN Devido</td><td>R\$</td><td>28,00</td></tr><tr><td>ISSQN Retido</td><td></td><td>NÃO</td></tr></tbody></table></div>		Valor Total dos Serviços	R\$	800,00	Base de Cálculo	R\$	800,00	Desconto Incondicionado	R\$	0,00	Desconto Condicionado	R\$	0,00	Deduções (Material)	R\$	0,00	Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	ISSQN Devido	R\$	28,00	ISSQN Retido		NÃO
Valor Total dos Serviços	R\$	800,00																							
Base de Cálculo	R\$	800,00																							
Desconto Incondicionado	R\$	0,00																							
Desconto Condicionado	R\$	0,00																							
Deduções (Material)	R\$	0,00																							
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00																							
ISSQN Devido	R\$	28,00																							
ISSQN Retido		NÃO																							
<div>Retenções na Fonte<table><thead><tr><th>PIS</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IRRF</th><th>CSLL</th><th>Outras Retenções</th><th>ISSQN</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table></div>		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																			
<div>Valor líquido da Nota Fiscal 800,00</div>																									
<div>Informações Complementares / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 144,08(18.01%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.</div>																									
<div>Gerado Por: ANGELA DE MELO GONZAGA GENZLER Impresso Por:</div>																									
<div>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica<table><thead><tr><th>Natureza da Operação</th><th>Data e Hora de Emissão da NFS-e</th><th>Código de Autenticidade</th><th>Número da Nota Fiscal de Serviço</th></tr></thead><tbody><tr><td>EXIGIVEL</td><td>27/06/2023</td><td>JKCKIOOUI</td><td>Série Eletrônica 202300000002808</td></tr></tbody></table></div>		Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço	EXIGIVEL	27/06/2023	JKCKIOOUI	Série Eletrônica 202300000002808																
Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço																						
EXIGIVEL	27/06/2023	JKCKIOOUI	Série Eletrônica 202300000002808																						
<div>Recebi(emos) de MARIA TIBES 839.009.851-20, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60 _____ Data Nome e Número do CPF do Tomador</div> <div></div>																									

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 29/06/2023 - 12:48:22

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MARIA TIBES

CPF do destinatário: ***.009.851-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56865080-5

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: E3299575520230629154750VpUKSVdpA

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3062.9154.750V.pUKS.VdpA

Número de Controle: 799715447

Emitido em: 29/06/2023 - 12:48:25

* 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

Maria Tibes