



Parecer nº 006/2023

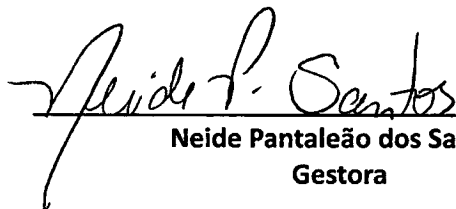
Entidade/Instituição: Associação Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 31 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 31 de julho, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente à **6ª (sexta) 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 Enoah Cavalcanti Santos Behling
Membro



Mariane Costa Moreira
Membro



Andressa Carolliny da Silva Marques
Membro



Nome	Reniver	Fomento	001/23
Parcela	06/11		

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

Obs.:	

Responsável	Data do Check List
Responsável pela conferencia	Entidade/Instituição



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

Ofício N° 28/2023

28 de Julho de 2023

À GESTORA DO FOMENTO 01/2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Julho/2023 do Termo de Fomento 01/2023, referente à parcela 06/11, recebido na data de 10/07/2023 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.


GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

Rua Goiânia N° 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

Secretaria Municipal de Assistência Social
Campo Novo do Parecis - MT

Protocolo nº _____
Data 28 / 07 / 23
16 h 20 min.

Daniel Querino de Castro
Recebeu em nome do Executivo
Salvo Conselhos - SEMAS



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 JULHO/2023

Parcela 06

**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 custeios de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades para idosos do município.

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA

06/02/2023

DATA PUBLICAÇÃO

06/02/2023

TÉRMINO VIGÊNCIA

31/12/2023

TEVE TERMO ADITIVO?

☐

NÃO

☐

PRAZO

☐

VALOR

☐

PRAZO / VALOR

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR

GEORACI SANTANA DE BRUM

FUNÇÃO

Presidente

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

8003260141 SSP/RS

CPF

868.309.021-34

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

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

NOME DO EXECUTOR

FUNÇÃO

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

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

INÍCIO: 01/07/2023 TÉRMINO: 28/07/2023

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL

X

PARCIAL

PARCELA ÚNICA DE 01/07/2023 à 28/07/2023

RECEITA (Valor) R\$ 21.795,95

6. DESPESA R\$ 20.128,06

Transferido pela Prefeitura.

21.695,95

Valor das despesas
Executadas

20.128,06

Contrapartida

100,00

SALDO :

6.861,52

Saldo Anterior

5.193,63

Aplicação Financeira

310,00

16 - AUTENTICAÇÃO

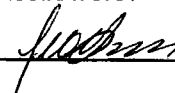
DATA E LOCAL

Campo Novo do Parecis
28/07/2023

NOME DO EXECUTOR:

GEORACI SANTANA DE BRUM
Presidente

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
01/2023**

I - AÇÕES EXECUTADAS

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

II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE AGOSTO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$322,33, ÁGUA R\$ 827,74, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 523,64, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 611,33, PEQUENAS MANUTENÇÕES R\$ 886,03, PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA R\$ 2.403,41, ENERGIA R\$ 189,99, LIMPEZA PISCINA R\$ 600,00, SOM R\$ 2.000,00 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 8.364,47 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE AGOSTO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO R\$ 314,19, DARF/IMPOSTOS R\$589,35 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 903,54 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 172,66 DA ÁGUA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 186028 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- d) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 104,84 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, PARA O RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 5186 REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- e) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 220,00 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2023000000170 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- f) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 87,67 DO GÁS PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 45813 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.
- g) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 4,33 DA ÁGUA, PARA O PAGAMENTO DO BOLETO DE Nº 150936009 REFERENTE À TELEFONIA FIXA/ CELULAR.
- h) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 850,00 DAS DARFS/PESSOA FÍSICA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº REFERENTE À PESSOA FÍSICA.
- i) FOI EFETUADO UM PIX INDEVIDO NO DIA 06/07/2023 NO VALOR DE R\$ 161,94 E DEVOLVIDO O VALOR EM PIX NO DIA 10/07/2023 PARA A CONTA DO FOMENTO 01/2023.
- j) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 2.160,00 DA PROFESSORA DE HIDROGINÁSTICA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 202300000027 REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.
- k) FOI UTILIZADO O VALOR DE R\$ 246,49 DA ÁGUA, PARA O PAGAMENTO DA NF DE Nº 186948 REFERENTE À ALIMENTAÇÃO.

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
28/07/2023

NOME DO EXECUTOR
GEORACI SANTANA DE BRUM
Presidente

ASSINATURA

☒

PARCIAL

☐

FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/07/2023 à 28/07/2023

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)					ATÉ O PERÍODO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	ACUMULADO
						8 - PROGRAMADO
06	06	Custeio de reparos e manutenções, para o desenvolvimento de ações e atividades.	Parcela	06	06	06
06	06	Prestação de contas	Parcela	06	06	06

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 28/07/2023

NOME DO EXECUTOR:

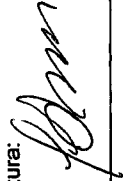
GEORACI SANTANA DE BRUM
Presidente

ASSINATURA

☒ PARCIAL

☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/07/2023 à 28/07/2023

		4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5- GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
2 - META	3 - ETAPA / FASE	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
06	06	19.818,06	100,00	310,00	20.128,06	19.818,06	100,00	310,00	20.128,06
TOTAL GERAL		19.818,06	100,00	310,00	20.128,06	19.818,06	100,00	310,00	20.128,06
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR				Assinatura:			
Campo Novo do Parecis, 28/07/2023		GEORACI SANTANA DE BRUM Presidente							

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

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

ANEXO X
CONVÊNIO Nº
01/2023

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

☒ CONCEDENTE ☐ CONTRAPARTIDA ☐ APLICAÇÃO FINANCEIRA ☐ PARCIAL ☐ FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/07/2023 à 28/07/2023

2 - NUM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6-DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7 -PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
			6.1 -TIPO	6.2 -NÚMERO	6.3 -DATA	7.1 - CHUBN°	7.2 -DATA		
001	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	BOLETO	411010	01/07/2023	803709678	01/07/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.855,27
002	SUELI BARROS ZAMPARONI	42.391.118/0001-38	NF	202300000000007	05/07/2023	803707703	01/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
003	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	184071	06/07/2023	811539512	06/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 421,99
004	M ARTES DIGITAIS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA	41.486.814/0001-65	NE	20230000000661	06/07/2023	811965863	06/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 90,00
005	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-00	NF	000005186	10/07/2023	819205508	10/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 311,30
006	ENIO ANTONIO BIRCK	49.048.737/0001-73	NF	2023000000007	10/07/2023	819235885	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.906,00
007	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	2023000000006	10/07/2023	819230321	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.500,00
008	L A GRAZIOLA EIRELI ME	28.009.381/0001-99	NF	000003034	07/07/2023	819244923	10/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 240,00
009	INVIOÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA	07.413.483/0001-03	NF	20230000002469	05/07/2023	819239639	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 436,00
010	ENERGISA MATO GROSSO	03.467.321/0001-99	BOLETO	00000000002023066	29/06/2023	1897256515	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 810,01
011	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	11/07/2023	1898056838	10/07/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 170,26
012	DARF PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	07012317778684090	25/07/2023	1897297215	10/07/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 20,17
013	DARF ARRECAÇÃO	09.644.522/0001-09	BOLETO	07162317778853505	20/07/2023	1897281455	10/07/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 722,44
014	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2845283	18/07/2023	1897273563	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 161,60

[Handwritten signature]

015	TELETURBO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2261294	25/07/2023	1897249889	10/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
016	M ARTES DIGITAIS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA	41.486.814/0001-65	NF	2023000000062	10/07/2023	820175310	10/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 410,00
017	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	184682	11/07/2023	821118494	11/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 171,52
018	PARAISO PALACE HOTEL EIRELI	08.927.810/0001-08	NF	2023000000170	11/07/2023	821160667	11/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 220,00
019	S C PERINI ZABOLOSCKY EPP	09.599.590/0001-95	NF	000045813	12/07/2023	821680014	11/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 87,67
020	BASEI CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO LTDA	49.385.471/0002-35	NF	6336	14/07/2023	826621036	14/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 400,00
021	CLARO S/A MT	40.432.544/0001-47	BOLETO	150936009	14/07/2023	1903875327	14/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 48,38
022	FRANCISCO SALVANDIR DE OLIVEIRA SANTANA	412.741.802-87	NF	202300000003082	17/07/2023	831321211	17/07/2023	PESSOA FÍSICA	R\$ 850,00
023	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	185661	18/07/2023	83243965	18/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 707,01
024	PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA	45.696.120/0001-99	NF	000000276	18/07/2023	832855413	18/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 580,00
025	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	20230000000726	21/07/2023	835600038	20/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 750,00
026	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	186028	20/07/2023	835838345	20/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 187,05
027	PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA	45.696.120/0001-99	NF	000000278	26/07/2023	836216737	20/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 305,00
028	LEO CALHAS LTDA	44.397.957/0001-99	NF	202300000000027	24/07/2023	841279580	24/07/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.160,00
029	REAL SUPERMERCADO	31.035.648/0001-27	NF	186948	27/07/2023	845337179	27/07/2023	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 246,49
030	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO					TARIFA	R\$ 100,00
031	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			05	12/07/2023	CAPTAÇÃO	R\$ 310,00
TOTAL:									R\$ 20.128,06

LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis, 28/07/2023

Assinatura:

GEORACI SANTANA DE BRUM
Presidente

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



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

Ofício Nº 31/2023

28 de Julho de 2023

À GESTORA DO FOMENTO 01//2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.522/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, neste ato representado por sua Presidente, vem por meio deste, protocolar informações importantes para a execução desse convênio, citadas abaixo:

- Pagamento das tarifas bancárias do mês de Julho/2023, totalizando o valor de R\$ 100,00, sendo efetuado o pagamento por PIX, comprovado pelo extrato bancário e comprovante anexados nesta prestação de contas do mês de Julho/2023, referente à parcela 06/11.
- Aplicação financeira realizada no dia 12/07/2023 no valor de R\$ 310,00, comprovado no extrato bancário anexado nesta prestação de contas do mês de Julho/2023, referente à parcela 06/11.
- Informamos que foi efetuado 01 PIX por engano no dia 06/07/2023 no valor de R\$ 161,94, sendo efetuada a devolução do valor por PIX no dia 10/07/2023, comprovado no extrato bancário anexado nesta prestação de contas do mês de Julho/2023, referente à parcela 06/11.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

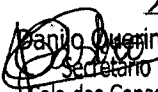

GEORACI SANTANA DE BRUM
PRESIDENTE

Secretaria Municipal de Assistência Social
Campo Novo do Parecis - MT

Protocolo nº _____

Data 28 / 07 / 2023

16 h 20 min.


Danilo Querino de Castro
Secretário Executivo
Gala dos Conselhos - SEMAS



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 28/07/2023 08:32:59

Extrato

Dados referentes ao período 01/07/2023 a 28/07/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			5.193,63
03/07/2023	PAGAMENTO PIX 03561718175 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 01	-1.855,27	3.338,36
03/07/2023	PAGAMENTO PIX 79765840900 Sueli Barros Zamparoni	PIX_DEB 02	-1.800,00	1.538,36
06/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB	-161,94	1.376,42
06/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 03	-421,99	954,43
06/07/2023	PAGAMENTO PIX 41486814000165 M ARTES DIGITAIS CO	PIX_DEB 04	-90,00	864,43
10/07/2023	TED 24772287000136 PREF MUN CONTA MOVIMENTO	329998	21.695,95	22.560,38
10/07/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	161,94	22.722,32
10/07/2023	PAGAMENTO PIX 12054756000100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 05	-311,30	22.411,02
10/07/2023	PAGAMENTO PIX 25190474020 ENIO ANTONIO BIRCK	PIX_DEB 06	-3.906,00	18.505,02
10/07/2023	PAGAMENTO PIX 40696367149 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 07	-1.500,00	17.005,02
10/07/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 28009381000199 L A GRAZIOL	CX633154 08	-240,00	16.765,02
10/07/2023	PAGAMENTO PIX 07413483000103 INVIO LAMEL CAMPO NO	PIX_DEB 09	-436,00	16.329,02
10/07/2023	CESTA DE RELACIONAMENTO		-50,00	16.279,02
10/07/2023	LIQUIDACAO BOLETO 03467321000199 ENERGISA MATO G		-810,01	15.469,01
10/07/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS 11	-170,26	15.298,75
10/07/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385 12	-20,17	15.278,58
10/07/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385 13	-722,44	14.556,14
10/07/2023	DEBITO CONVENIOS	DAE-CNP 14	-161,60	14.394,54
10/07/2023	LIQUIDACAO BOLETO 01909379000110 TELETURBO SERVI		-149,90	14.244,64
10/07/2023	PAGAMENTO PIX 41486814000165 M ARTES DIGITAIS CO	PIX_DEB 16	-410,00	13.834,64
11/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 17	-171,52	13.663,12
11/07/2023	PAGAMENTO PIX 05254873108 MOISES ALVES MACIEL	PIX_DEB 18	-220,00	13.443,12
11/07/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 09599590000195 S C PERINI	CX551993 19	-87,67	13.355,45
12/07/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-310,00	13.045,45
14/07/2023	PAGAMENTO PIX 49385471000154 BASEI CONSTRUCAO E	PIX_DEB 20	-400,00	12.645,45
14/07/2023	DEBITO CONVENIOS	CLARSP11G 21	-48,38	12.597,07
17/07/2023	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	12.547,07
17/07/2023	PAGAMENTO PIX 41274180287 FRANCISCO SALVANDIR DE	PIX_DEB 22	-850,00	11.697,07
18/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 23	-707,01	10.990,06
18/07/2023	PAGAMENTO PIX 45695120000199 PARECIS TINTAS	PIX_DEB 24	-580,00	10.410,06
20/07/2023	PAGAMENTO PIX 09307400000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 25	-750,00	9.660,06
20/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 26	-187,05	9.473,01
20/07/2023	PAGAMENTO PIX 45695120000199 PARECIS TINTAS	PIX_DEB 27	-305,00	9.168,01
24/07/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 44397957000199 LEONARDO DO	CX171783 28	-2.160,00	7.008,01
27/07/2023	PAGAMENTO PIX 31035648000127 REAL SUPERMERCADO	PIX_DEB 29	-246,49	6.761,52
28/07/2023	RECEBIMENTO PIX 09644522000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRED	100,00	6.861,52

Saldo da Conta

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 6.861,52
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

Pagamento
Tarifas
Bancárias

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

28/07/2023

Pix - Comprovante de pagamento

08:50:51

ID/Transação
E03326437202307281124UIXwbfgExey

Valor: R\$ 100,00
Data/hora: 28/07/2023 08:29:14
Descrição: Taxas bancarias fomento

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

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



PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

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

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ JULHO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 150,00	R\$ 260,00	R\$ 410,00	R\$ 87,67	R\$ 322,33
ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.500,00	R\$ 54,91	R\$ 1.554,91	R\$ 1.554,91	R\$ -
ÁGUA	R\$ 800,00	R\$ 366,33	R\$ 1.166,33	R\$ 585,08	R\$ 581,25
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ 96,46	R\$ 296,46	R\$ 296,46	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 600,00	R\$ 28,48	R\$ 628,48	R\$ 104,84	R\$ 523,64
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 521,33	R\$ 1.021,33	R\$ 410,00	R\$ 611,33
ENERGIA	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 810,01	R\$ 189,99
INVIOIÁVEL	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\$ 1.123,41	R\$ 2.623,41	R\$ 2.380,00	R\$ 243,41
LIMPEZA PISCINA	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
INTERNET	R\$ 149,90	R\$ -	R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ -
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00
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\$ 1.221,03	R\$ 2.171,03	R\$ 1.285,00	R\$ 886,03
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\$ -

[Handwritten signature]

AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$	1.900,00	R\$	269,46	R\$	2.169,46	R\$	1.855,27	R\$	314,19
APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.100,00	R\$	1.252,22	R\$	2.352,22	R\$	1.762,87	R\$	589,35
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
TOTAL	R\$	21.695,95	R\$	5.193,63	R\$	26.889,58	R\$	20.128,06	R\$	6.861,52

SALDO TOTAL FOMENTO	
VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$ 127.691,90
SALDO ATUAL - 24/02/2023	R\$ 7.541,63
SALDO ATUAL - 29/03/2023	R\$ 9.336,47
SALDO ATUAL - 30/04/2023	R\$ 10.228,08
SALDO ATUAL - 31/05/2023	R\$ 6.340,36
SALDO ATUAL - 30/06/2023	R\$ 5.193,63
SALDO ATUAL - 28/07/2023	R\$ 6.861,52

[Assinatura]

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.1

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CC: ADMINISTRATIVO
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	
1 998	SALARIO CONTRATUAL I.N.S.S.	227,33 8,02	2.017,00	161,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.017,00	161,73	
			Valor Líquido ➡	1.855,27	
Salário Base	Set. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa 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.


Assinatura do Funcionário

Data

02/07/23

01

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.855,27

Realizado em: 01/07/2023 - 14:13:45

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202307011713106avhgOuRF

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3070.1171.3106.avhg.OuRF

Número de Controle: 803709678

Emitido em: 06/07/2023 - 09:28:43




* 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'BM' or similar initials.

 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 202300000000007	
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 05/07/2023 08:08 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade LTIL4EQTQ 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.				Aliquota 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 05/07/2023		Código de Autenticidade LTIL4EQTQ	
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				Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000007	
Recebido em: / / Data				Nome e Número do CPF do Tomador	
					

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 01/07/2023 - 14:12:24

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202307011711489Zjd2xmBJ

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3070.1171.1489.Zjd2.xmBJ

Número de Controle: 803707703

Emitido em: 06/07/2023 - 09:28:55

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



* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



RECEBEMOS DE 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: 184071 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: 184071 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  <div>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0731 0356 4800 0127 5500 1000 1840 7113 0058 8651</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 DE MERCADORIAS	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 151230051009866	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 06/07/2023 08:13:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 06/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R			
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:13:08

FATURA
(Nro:6777679 Valor Original:421.99 Valor:421.99)

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 491,05	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 69,06	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS ,00	VALOR COFINS ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 421,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (9)Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	8,085	16,980	137,28	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5102	KG	2,530	9,990	25,27	,00	,00	,00	,00	,00
143927	QJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	2,278	59,990	136,66	,00	,00	,00	,00	,00
212271	CF COXA S/COXA COPACOL KG	02071400	060	5405	KG	16,000	11,990	191,84	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 308, PLANILHA VENDA: 15866783 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaoocnp@gmail.com Usuário: 988	

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 421,99

Realizado em: 06/07/2023 - 09:13:15

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: E3299575520230706121258n8y3w5CYR

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003X3AU YOO4RVR7GQDCWV1PT

Valor original: R\$ 421,99

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3070.6121.258n.8y3w.5CYR

Número de Controle: 811539512



Emitido em: 06/07/2023 - 09:28:02

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

	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 202300000000061	
	Dados do Prestador M ARTES DIGITAIS COMUNICACAO VISUAL LTDA M ARTES DIGITAIS CPF/CNPJ: 41.486.814/0001-65 Inscrição Municipal: 3607 Inscrição Estadual: 13867.128-1 End.: RUA JOÃO DE BARRO, Nº 39NW, OLENKA Complemento: QUADRA12 LOTE 05 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: (65) 99639-0092 Email: ARTESDIGITAIS.MARKETING@GMAIL.CO				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/07/2023 09:55 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade 3LEE8DQVM 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 0		Complemento	
Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA					
CEP 78.360-000		Cidade		UF MT	
Telefone 65999879930		Email reviverassociacaocnp@gmail.com			
Descrição dos Serviços					
PLACAS DE SINALIZAÇÃO - BANHEIROS					
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 90,00					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN					
Atividade do Município 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.				Alíquota 3,50	Item 116/2003 24
				CNAE 3299-0/03	
Valor Total dos Serviços				R\$	90,00
Base de Cálculo				R\$	90,00
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\$	3,15
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					90,00
Informações Complementares					
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 16.61 (18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.					

Gerado Por: MICHELLY COSTA SILVA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL		Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/07/2023	
Código de Autenticidade 3LEE8DQVM		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000061	
Recebi(emos) de M ARTES DIGITAIS COMUNICACAO VISUAL LTDA 41.486.814/0001-65, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico79,60			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



Valor: R\$ 90,00

Realizado em: 06/07/2023 - 11:41:33

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: M ARTES DIGITAIS COMUNICACAO VISUAL LTDA

CNPJ do destinatário: 41.486.814/0001-65

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 19369785-7

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: E32995755202307061441152FSgEwRse

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3070.6144.1152.FSgE.wRse

Número de Controle: 811965863

Emitido em: 06/07/2023 - 11:41:37

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



* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005186 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 10/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 311,30		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005186 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 0712 0547 5600 0100 5500 1000 0051 8619 0005 6148	
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	
133912493		151230052042511 10/07/2023 09:50:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		12.054.756/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.644.522/0001-09		10/07/2023	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SENHORA APARECID/		78360-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAMPO NOVO DO PARCIS		MT		HORA DA SAÍDA	
				09:49:38	

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	109,34	311,30
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	311,30

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28573	SACO PLASTICO DE POLIETILENO VIRGEM 30X40 1KG 143UNID	39232190	0102	5102	KG	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25750	FITA CREPE 48X50 ADERE	48114110	0102	5102	UN	1,0000	17,3000	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21219	ALFINETE C/100 4MOD. REF.206	95051000	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25502	PAPEL FOTO JOCAR 180 G 50 FLS	48115129	0102	5102	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22428	PASTA COM ELASTICO FINA NAS CORES PASTEL DELLO	42021210	0500	5405	UN	4,0000	6,9000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18204	PILHA COMUM AA PEQUENA	85061020	0102	5102	PCT	12,0000	2,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6760	QUADRO BRANCO 100X80 SOUZA	96100000	0102	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19074	MARCADOR P/QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO JOCAR	96082000	0500	5405	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17742	APAGADOR PRA QUADRO BRANCO	98039000	0102	5102	UN	1,0000	14,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21347	MARCADOR P/QUADRO BRANCO RECARREGAVEL C/TINTA VERMELHO JOCAR OFFICE	96082000	0500	5405	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
TRIB. APROX. R\$ 109,34(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: 105,25		

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 311,30

Realizado em: 10/07/2023 - 11:15:14

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: E3299575520230710141401ZaHt2FOrB

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0141.401Z.aHt2.FOrB

Número de Controle: 819205508

Emitido em: 10/07/2023 - 11:15:29

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000007

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

10/07/2023 10:04

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

QSRHR23C4

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

65992122051

Email

reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO 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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

3.906,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 693,32(17.75%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / TRIBUTADO PELO MEI / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ENIO ANTONIO BIRCK

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
NÃO INCIDÊNCIA	10/07/2023	QSRHR23C4	Série Eletrônica
<p>Recebi(emos) de 49.048.737 ENIO ANTONIO BIRCK 49.048.737/0001-73, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</p> <p>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60</p> <p>_____ Data</p> <p>_____ Nome e Número do CPF do Tomador</p>			<p>202300000000007</p>

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 3.906,00

Realizado em: 10/07/2023 - 11:25:33

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: E3299575520230710142509jjOQae4pj

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0142.509jjOQa.e4pj

Número de Controle: 819235885



Emitido em: 10/07/2023 - 11:25:38

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO Telefones: (65) 3382-5100 CNPJ: 24.772.287/0001-36			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2023000000000006		
	Dados do Prestador NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 PRODUTOS DA LOLA CPF/CNPJ: 31.841.675/0001-97 Inscrição Municipal: 8956 Inscrição Estadual: End.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 1064 NE, NOSSA SENHORA APARECID Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: Email:					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação NÃO INCIDÊNCIA Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2023 10:07 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade AOHUG249M 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 - MT		UF MT	Telefone 65992122051	Email reviverassociacaocnp@gmail.com	
Descrição dos Serviços REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DO MÊS DE JULHO 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				R\$		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 10/07/2023		Código de Autenticidade AOHUG249M		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2023000000000006	
Recebi(emos) de NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 31.841.675/0001-97, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60							
Data		Nome e Número do CPF do Tomador					



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.500,00

Realizado em: 10/07/2023 - 11:23:37

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: E32995755202307101423168MSChq2KD

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0142.3168.MSCh.q2KD

Número de Controle: 819230321


Emitido em: 10/07/2023 - 11:23:50

* 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

L A GRAZIOLA EIRELI ME AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES - CENTRO 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT (65) 9987-0958 nfe@solarsistemas.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.034 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5123 0728 0093 8100 0199 5500 1000 0030 3410 1232 3453 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 PRODUTO TRIBUTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230051523797 07/07/2023 13:47:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136915906		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.009.381/0001-99	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG			CNPJ 09.644.522/0001-09		DATA DA EMISSÃO 07/07/2023
ENDEREÇO R GOIANIA		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA		CEP 78360-000	DATA DA SAÍDA 07/07/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT	FONE / FAX (65) 9987-9930	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:47:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00
					TOTAL DA NOTA 240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
00038	LANCHES - 00038	21069090	041	5101	KG	12	20,00	240,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - --- VENDEDOR SOLAR -- 041-NAO TRIBUTADA 041- PROCON MT Av Historiador
 Rubens de Mendonca sn Centro Cuiaba Cep 78045100 Tel 6532229014- Trib aprox R\$
 10,08 Federal e 40,80 Estadual Fonte IBPT 17.2.A

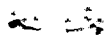
RESERVADO AO FISCO



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

Gerado em 07/07/2023 às 13:47:20

RECEBEMOS DE L A GRAZIOLA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.034. EMISSÃO: 07/07/2023 VALOR TOTAL: 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - R GOIANIA, 0, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS-MT		NF-e 000.003.034 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 240,00

Realizado em: 10/07/2023 - 11:28:35

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: L A Graziola Eireli Me

CNPJ do destinatário: 28.009.381/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 56964-2

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230710142807iiE1Fpql3

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0142.807i.iE1F.pql3

Número de Controle: 819244923




Emitido em: 10/07/2023 - 11:28:38

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO Telefones: (65) 3382-5100 CNPJ: 24.772.287/0001-36			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000002469		
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 45710		Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2023 15:02 Data de Emissão da Nota Fiscal 05/07/2023		Código de Autenticidade QGK3F3V52 Série da Nota Fiscal RPS		
Dados do Tomador de Serviço						
CNPJ/CPF 09.644.522/0001-09		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
Endereço RUA GOIANIA		Número 0	Complemento			Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 65999879930	Email reviverassociacaocnp@gmail.com		
Descrição dos Serviços MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE JULHO/2023						
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 436,00						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN						
Atividade do Município 14.06 - instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.				Alíquota 3,50	Item 116/2003 14	CNAE 4753-9/00
Valor Total dos Serviços				R\$	436,00	
Base de Cálculo				R\$	436,00	
Desconto Incondicionado				R\$	0,00	
Desconto Condicionado				R\$	0,00	
Deduções (Material)				R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo				R\$	0,00	
ISSQN Devido				R\$	15,26	
ISSQN Retido					NÃO	
Retenções na Fonte						
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						436,00
Informações Complementares / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,44(18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFSE FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.						
Gerado Por: _____ Impresso Por: _____						
Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação EXIGIVEL		Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2023		Código de Autenticidade QGK3F3V52		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000002469
Receb(i)mos de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60						
Data / /		Nome e Número do CPF do Tomador				

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 436,00

Realizado em: 10/07/2023 - 11:26:48

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: INVIO L AVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/0001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 59385-0

Nome do pagador: 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: E3299575520230710142624NTO nu2JHn

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0142.624N.TOnu.2JHn

Número de Controle: 819239639

Emitido em: 10/07/2023 - 11:26:51

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

DOCUMENTO DE PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 015.974.253

DADOS DO CLIENTE:

ASSOCIACAO D* G* D* M* P* R* A*



ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184 -
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-89 Insc. Est. 13.020.425-0



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA
6/3463559-9

www.energisa.com.br @energisa



REFERÊNCIA
JUN/2023



APRESENTAÇÃO
22/06/2023



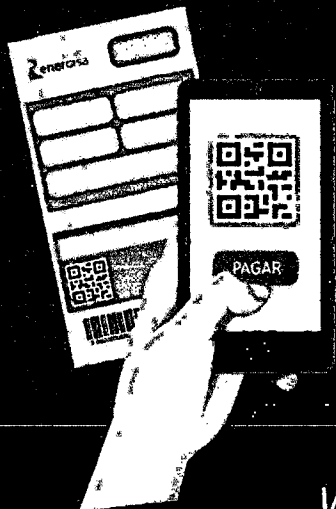
CONSUMO
630 kWh



VENCIMENTO
29/06/2023



TOTAL A PAGAR
R\$ 810,01



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:



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 62357.187178 1 93960000081001	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL			VENCIMENTO 29/06/2023	
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			NÚMERO 32696360062357187	
DATA DO DOCUMENTO 22/06/2023	Nº DOCUMENTO 000000000-2023-06-6	ESPECIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/06/2023
	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
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.				(+) VALOR DO DOCUMENTO 810,01
				(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(-) MORAMULTA
FAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* P* R* A*				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(+) VALOR COBRADO
SACADOR/AVISTA			CNPJ/CPF 09.000.000-00001-09 (AG: 0)	CÓD DE BAIXA



assinatura eletrônica
Ficha de Compensação



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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 10/07/2023 16:00:33

Boletos

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 09.644.522/0001-09
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.
Nome Fantasia do Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO . DISTRIBUIDORA DE ENERG
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.467.321/0001-99
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE R
CPF/CNPJ do Pagador: 09.644.522/0001-09
Número de Controle: 1897256515
Código de Barras: 00190000090326963600162357187178193960000081001
Data de Vencimento: 29/06/2023
Data da Transação: 10/07/2023
Hora da Transação: 11:31
Data do Pagamento: 10/07/2023
Valor do Título (R\$): 810,01
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\$): 810,01
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 919A.557B.6CCC.ADAB.94A3.D6B0.7E48.CDA5

- * 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/07/2023 - 13:10:01

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 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161,36	14-ENCARGOS 8,90	15-TOTAL A RECOLHER 170,26
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858600000012 702601792301 711678054800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/07/2023 - 13:10:01

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 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161,36	14-ENCARGOS 8,90	15-TOTAL A RECOLHER 170,26
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858600000012 702601792301 711678054800 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 10/07/2023 16:00:39

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1898056838
Código de Barras: 858600000012702601792301711678054800964452200010
Cod. Convênio: 006
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 09.644.522/0001-09
Competência: 06/2023
Data de Validade: 11/07/2023
Valor (R\$): 170,26
Data do Pagamento: 10/07/2023
Hora do Pagamento: 15:26
Descrição de Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A382.195A.517F.7A3C.452C.0F8F.85CF.0E60

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 09.644.522/0001-09	Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 25/07/2023	Número do Documento 07.01.23177.7868409-0	Pagar este documento até 25/07/2023
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 06/2023 Vencimento 25/07/2023				
	Totais	20,17	0,00	0,00	20,17

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

26/06/2023 08:59:53

85830000000 9 20170385232 0 06070123177 0 78684090053 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 20170385232 0 06070123177 0 78684090053 0

CNPJ: 09.644.522/0001-09

Número: 07.01.23177.7868409-0

Pagar até: 25/07/2023

Valor: 20,17



**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 10/07/2023 16:00:37

Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1897297215

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 85830000009201703852320060701231770786840900530

Valor Total (R\$): 20,17

Data Vencimento: 10/07/2023

Data do Pagamento: 10/07/2023

Hora do Pagamento: 15:26

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0104 *****20,17RR
10/07/2023 * ***** 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: FA6F.3B0D.E905.49FA.8947.9069.DA22.4A64

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 09.644.522/0001-09	Razão Social ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23177.7885350-5	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000142249999			Valor Total do Documento 722,44

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	161,73			161,73
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	403,40			403,40
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	50,42			50,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	4,03			4,03
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	20,17			20,17
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	30,25			30,25
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	12,10			12,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	40,34			40,34
	Totais	722,44			722,44

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 26/06/2023 09:05:57

85890000007 7 22440385232 3 01071623177 5 78853505565 8

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

85890000007 7 22440385232 3 01071623177 5 78853505565 8



CNPJ: 09.644.522/0001-09
Número: 07.16.23177.7885350-5
Pagar até: 20/07/2023
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 10/07/2023 16:00:36

Tributos

Solicitante: MARIA

Cooperativa Origem: 0804

Conta Origem: 26773-1

Número de Controle: 1897281455

Tipo de Documento: DARF COOP COD BARRAS 0385

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

Código de Barras: 858900000077224403852323010716231775788535055658

Valor Total (R\$): 722,44

Data Vencimento: 10/07/2023

Data do Pagamento: 10/07/2023

Hora do Pagamento: 15:26

Descrição do Pagamento:

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0804 IB 0105 *****722,44RR
10/07/2023 * *****-* OYG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 0748.18D8.9868.C012.275F.3967.8617.3D9E

* 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



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

10/07/2023 09:54:49

WEB

Documento:

2.845.283

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

UC

9.794.160

Vencimento

18/07/2023

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

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

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
23/06/2023	35	47	1.10.1.55	P1 40M2/A	06/2023
Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência	
A20E184481	1.874	1.844	30	(SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico

Valor (R\$)

161,60

Consumos anteriores (M3)

05/2023 38
04/2023 25
03/2023 23
02/2023 65
01/2023 63
12/2022 71
11/2022 62
10/2022 119
09/2022 181
08/2022 85
07/2022 152
06/2022 84

Total (R\$)

161,60

8265000001-1 61600632202-1 30718028452-2 83009794160-3

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

10/07/2023 09:54:49

WEB

8265000001-1 61600632202-1 30718028452-2 83009794160-3



UC: 9.794.160

Vencimento: 18/07/2023

Valor(R\$): 161,60

Documento: 2.845.283

**Associado:** ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.**Cooperativa:** 0804**Conta Corrente:** 26773-1**Impresso em** 10/07/2023 16:00:34

Contas de Consumo

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1897273563
Tipo de Pagamento: Saneamento
Nome da Empresa: DAE-P.M. CAMPO NOVO PARECIS-COD.BAR
Código de Barras: 826500000011616006322021307180284522830097941603
Data do Pagamento: 10/07/2023
Hora do Pagamento: 15:26
Valor Total (R\$): 161,60
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 9A56.09B3.2CE0.E6ED.07F6.A67F.1F9D.CB8F

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

*SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Fatura Detalhada

teleturbo

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

CPF/CNPJ: 01.909.379/0001-10

Avenida Lions Internacional, 220 W - Jardim Acácia

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

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



Emissão
08/06/2023

Vencimento
25/07/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB

SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - SCI

VALOR

93,99

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

164,90

Vencimento	Valor Documento	— Autenticação Mecânica —
25/07/2023	164,90	

CAIXA

104-0

10499.50197 91000.100049 00136.816220 9 94220000016490

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					25/07/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950499-1
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/06/2023	2261294	DM	N	10/07/2023	14000000001368162-7
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			164,90.
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao mês.					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,30.					(+) Outros Acréscimos
Desconto de 15,00 até o vencimento deste boleto!					(=) Valor cobrado
de 25/06/2023 até 24/07/2023					R\$ 149,90
Pagador					
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09					
Rua Goiânia, 752 REVIVER 752NE - Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso					— Autenticação Mecânica —





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

Cooperativa: 0804

Conta Corrente: 26773-1

Impresso em 10/07/2023 16:00:32

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: 1897249889
Código de Barras: 10499501979100010004900136816220994220000016490
Data de Vencimento: 25/07/2023
Data da Transação: 10/07/2023
Hora da Transação: 11:29
Data do Pagamento: 10/07/2023
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: 11CE.8561.1E71.F7C6.B8A7.56D2.C85C.66E9

- * 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

Valor: R\$ 410,00

Realizado em: 10/07/2023 - 16:54:22

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: M ARTES DIGITAIS COMUNICACAO VISUAL LTDA

CNPJ do destinatário: 41.486.814/0001-65

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 19369785-7

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: E3299575520230710195350bA5GQNYWU

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.0195.350b.A5GQ.NYWU

Número de Controle: 820175310

Emitido em: 10/07/2023 - 16:54:26

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



* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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: 184682
		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: 6533826400	Saida: 1 Entrada: 2 Nº: 184682 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0731 0356 4800 0127 5500 1000 1846 8213 0169 3196 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 151230052355542	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 11/07/2023 07:56:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00137310048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVVER A.G.M.I.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 11/07/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	Bairro/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/07/2023		
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 07:55:59	

FATURA
(Nro:6801490 Valor Original:171.52 Valor:171.52)

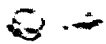
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 216,83	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 45,31	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 171,52

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 0,000	ESPECIE	MARCA	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
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	6,020	5,990	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	3,575	5,990	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	5,115	5,990	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190472	MEXIRICA BERGAMOTA KG	08041010	040	5102	KG	10,420	9,990	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1915	BANANA NANICA KG	08031000	040	5102	KG	4,110	5,990	24,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 306, PLANILHA VENDA: 21887364 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: 750	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 171,52

Realizado em: 11/07/2023 - 08:55:57

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: E3299575520230711115545IIV5XyLLi

Dados gerais:

Identificador: SE00000000003N6IOWPY497GO7V02O0GL3

Valor original: R\$ 171,52

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.1115.545I.IV5X.yLLi

Número de Controle: 821118494

Emitido em: 11/07/2023 - 08:56:03

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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 202300000000170
---	--

Dados do Prestador			
PARAISO PALACE HOTEL EIRELI PARAISO PALACE HOTEL CPF/CNPJ: 08.927.810/0001-08 Inscrição Municipal: 13964 Inscrição Estadual: 133866599 End.: DAS PRIMAVERAS, Nº 3522, SETOR COMERCIAL Complemento: Cidade: SINOP - MT Telefone: 6635312720 Email: HOTELPARAISO.SINOP@HOTMAIL.COM			

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/07/2023 08:04 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade C6V7SS3VM 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 65999879930	Email reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços
REFERENTE A 1 DIARIA NO VALOR DE R\$220,00
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 220,00

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 0,00	Item 116/2003 09	CNAE 5510-8/01
Valor Total dos Serviços	R\$	220,00	
Base de Cálculo	R\$	220,00	
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			
Valor líquido da Nota Fiscal				220,00			

Informações Complementares
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 40.59(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / 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: EUNICE ALVES DOS SANTOS Impresso Por: _____

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/07/2023	Código de Autenticidade C6V7SS3VM	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000170
Recebi(emos) de PARAISO PALACE HOTEL EIRELI 08.927.810/0001-08, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.srv.br/tributario/sinop/portal_serv_servico79,60 _____ Data Nome e Número do CPF do Tomador			

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 220,00

Realizado em: 11/07/2023 - 09:17:02

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: MOISES ALVES MACIEL

CPF do destinatário: ***.548.731-**

Instituição do destinatário: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 38954519-5

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: E3299575520230711121641OfnfO6aZy

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.1121.641O.fnfO.6aZy

Número de Controle: 821160667

Emitido em: 11/07/2023 - 09:17:08

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE S C PERINI ZABOLOSCKY EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045813 SÉRIE 001
EMISSION: 12/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 87,67		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000045813 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0709 5995 9000 0195 5500 1000 0458 1310 0325 6770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
S C PERINI ZABOLOSCKY EPP AV. MATO GROSSO, 982-NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3144 multigascnp24hs@hotmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230052785452	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133560678		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 09.599.590/0001-95	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.		09.644.522/0001-09		12/07/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA GOIANIA, 752		NOSSA SRA APARECIDA		78360-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
CAMPO NOVO DO PARECIS		(65)9987-9930		MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2023	87,67									

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	26,69	87,67
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	87,67

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	AMQUOTAS ICMS	AMQUOTAS IPI
165630	SUCO FRUTA AKI CAJU 1L - 12X1	20099000	060	5405	UN	11,0000	7,9700	87,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA COBRADA ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE ANEXO X RICMS/MT Oper.: JOSIANE - Vend: 133-MARIA JANIELE - Cnd. Pag: A VISTA NATURAL CLINETE VAI FAZER PIX PROCOM-MT AV. DO CPA, 917 BAIRRO ARAES ED. EXECUTIVE CENTER CUIABA-MT CEP: 78008-000 TELEFONE 151 Trib aprox. R\$ 11,79 Federal e R\$ 14,90 Estadual - Fonte: IBPT D529CB	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Valor: R\$ 87,67

Realizado em: 11/07/2023 - 12:55:11

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: 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: E32995755202307111554497w1LiHWsU

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.1155.4497.w1Li.HWsU

Número de Controle: 821680014

Emitido em: 11/07/2023 - 12:55:15

* 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





Village

CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

**BASEI CONSTRUCAO E
ACABAMENTO LTDA**

AV OLACIR FRANCISCO DE MORAES
QUADRA 999 LOTE 008A-
JARDIM PRIMAVERA, CAMPO NOVO DO
PARECIS - MT
78360-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 6.336

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5123 0749 3854 7100 0235 5500 1000 0063 3612 5437 2387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230053723079 14/07/2023 17:27:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.985.763-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ 49.385.471/0002-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.IR		CPF/CNPJ 09.644.522/0001-09	DATA DE EMISSÃO 14/07/2023
ENDEREÇO R GOIANIA 752 NE	BAIRRO NOSSA SENHORA DA APARECIDA	CEP 78360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	TELEFONE (65) 99987-9930	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 437,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 37,49	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DOS TRIBUTOS 101,05	VALOR TOTAL DA NOTA 400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO MARTINS		MODALIDADE DO FRETE 0 - Contratação Frete por conta Remet. (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO NPI1991	UF MT	CNPJ/CPF 020.828.274-29
ENDEREÇO AV: MATO GROSSO NÚMERO: 2664 NE APARTAMENTO 01		MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,200	PESO LÍQUIDO 17,200	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
28351	FORRO PVC 8MM GEMINE - 6 MTS BCO	39162000	060	5405	BR	10,0000	39,95	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53009	PREGO 12X12 TRIANGULO	73170090	060	5405	KG	1,0000	37,99	37,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sipe), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 Credito: R\$ 400,00 Vendedor: 709 - WELLINGTON KENNEDY GOMES DA SILVA Tributos aproximados: R\$ 33,05 Federal - R\$ 68,00 Estadual - R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW ENT 1.387.558 PED 1.165.908		RESERVADO AO FISCO ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária;
LOCAL DE ENTREGA [R GOIANIA, SN, 752 NE, NOSSA SENHORA DA APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT]		

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 400,00

Realizado em: 14/07/2023 - 10:46:17

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA

CNPJ do destinatário: 49.385.471/0001-54

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 842 / 17823-3

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230714134553DvTFqvDOc

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.4134.553D.vTFq.vDOc

Número de Controle: 826621036

Emitido em: 14/07/2023 - 10:46:21

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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

78010904 - Cuiaba - MT

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		14/07/2023	07/2023
Mensagem		Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.		14/07/2023	
		Valor a Pagar	
		48.38	

84830000000-1 48380162202-4 30714150936-4 00901716133-2

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVI	150936009	14/07/2023	48.38	14/07/2023
	Claro CO DDD 61 a 69			

84830000000-1 48380162202-4 30714150936-4 00901716133-2

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 20/07/2023 12:07:42

Contas de Consumo

Solicitante: MARIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 1903875327
Tipo de Pagamento: Telecomunicações
Nome da Empresa: CLARO SA - COD.BARRAS
Código de Barras: 848300000001483801622024307141509364009017161332
Data do Pagamento: 14/07/2023
Hora do Pagamento: 14:56
Valor Total (R\$): 48,38
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 78CF.C12E.71E6.62BF.8389.5D9B.2A5B.AE6C


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

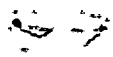
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO Telefones: (65) 3382-5100 CNPJ: 24.772.287/0001-36	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000003082						
Dados do Prestador FRANCISCO SALVANDIR DE OLIVEIRA SANTANA CPF/CNPJ: 412.741.802-87 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: End.: AV YPE, Nº 428, ALVORADA Complemento: Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: Email:								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</td> <td style="width: 33%;">Avulsa</td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS </td> <td style="padding: 5px;"> Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/07/2023 14:46 Data de Emissão da Nota Fiscal </td> <td style="padding: 5px;"> Código de Autenticidade EQ7AB3BMB Série da Nota Fiscal </td> </tr> </table>			Identificação da Nota Fiscal Eletrônica	Avulsa		Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/07/2023 14:46 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade EQ7AB3BMB Série da Nota Fiscal
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica	Avulsa							
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/07/2023 14:46 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade EQ7AB3BMB Série da Nota Fiscal						
<div style="text-align: right;">  </div>								
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 SRA APARECIDA		CEP 78.360-000						
Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 6599879930						
Email reviverassociacaocpn@gmail.com								
Descrição dos Serviços PRESTACAO DE SERVICO DE PINTURA DE MURO E REPAROS PREDIAIS (CONCERTO DO FORRO E CAIXA DE AGUA)								
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 850,00								
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN								
Atividade do Município 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	Alíquota 5,00	Item 116/2003 07						
CNAE 0000-0/00								
Valor Total dos Serviços R\$ 850,00								
Base de Cálculo R\$ 850,00								
Desconto Incondicionado R\$ 0,00								
Desconto Condicionado R\$ 0,00								
Deduções (Material) R\$ 0,00								
Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00								
ISSQN Devido R\$ 0,00								
ISSQN Retido R\$ 42,50								
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 850,00								
Informações Complementares / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,82(17.39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.								

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/07/2023	Código de Autenticidade EQ7AB3BMB	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000003082
Recebi(emos) de FRANCISCO SALVANDIR DE OLIVEIRA SANTANA 412.741.802-87, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60			
Data	Nome e Número do CPF do Tomador		



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 850,00

Realizado em: 17/07/2023 - 16:03:52

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: FRANCISCO SALVANDIR DE OLIVEIRA SANTANA

CPF do destinatário: ***.741.802-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 3706 / 1288000000796676383-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202307171903205f0eb6KXu

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.7190.3205.f0eb.6KXu

Número de Controle: 831321211

Emitido em: 17/07/2023 - 16:04:14


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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

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: 185661 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 185661 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0731 0356 4800 0127 5500 1000 1856 6113 0300 9831 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 151230054445852	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 18/07/2023 09:29:09
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.L.R		CNPJ/CPF 09644522000109	DATA DE EMISSÃO 18/07/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752	Bairro/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/07/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:28:15

FATURA (Nro: 6824952 Valor Original: 707.01 Valor: 707.01)
--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 245,21	VALOR ICMS 41,68	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 731,01			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 24,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 2,96	VALOR COFINS 13,63	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 707,01	

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

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
177617	LIMPADOR CASA E PERFUME SENSUALIDAD 2L	34025000	060	5405	UN	1,000	17,890	17,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	725	14,990	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	3,915	14,990	58,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	1,020	14,990	15,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29661	PAO FRANCES KG	19059090	060	5405	KG	910	14,990	13,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208665	CAFE PO BRASILEIRO EXT FORTE TORRMOID SH 500G	09012100	060	5405	UN	8,000	17,590	140,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212486	MOLHO TOM FUGINI FOOD TRAD SC 1,7KG	21032090	000	5102	UN	2,000	17,990	35,98	35,98	6,12	0,00	17,00	0,00
180898	MAIONESE HELLMANNS TRADICIONAL SC 700G	21039019	000	5102	UN	2,000	22,190	44,38	44,38	7,54	0,00	17,00	0,00
159790	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	2,272	54,990	124,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	2,370	39,990	94,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	2,000	4,490	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194884	UVA DEPOCA NIAGARA 500G	08061000	000	5102	UN	15,000	10,990	164,85	164,85	28,02	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 313, PLANILHA VENDA: 15342371 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: 984	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 707,01

Realizado em: 18/07/2023 - 10:28:13

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: E329957552023071813280092AAOsmcY

Dados gerais:

Identificador: SE000000000003DJS4OWNW6LYR0UQNAT0T

Valor original: R\$ 707,01

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.8132.8009.2AAO.smcY

Número de Controle: 832343965

Emitido em: 18/07/2023 - 10:28:18

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000276 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 18/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R - VALOR TOTAL: R\$ 580,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA AV MINAS GERAIS, 1008 QUADRA 35 LOTE 01 - JARDIM OLENKA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)98417-5468 - FAX: (65)3382-3802 finanaceiroptintas@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000276 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5123 0745 6951 2000 0199 5500 1000 0002 7610 0017 9619 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230054549641		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139280731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 45.695.120/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.I.R		CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09		DATA DA EMISSÃO 18/07/2023	
ENDEREÇO R-GOIANIA, 752 NE		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA		CEP 78360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 18/07/2023
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX (65)99987-9930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/07/2023	580,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,05	603,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,49	0,00	0,00	580,00

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	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	SINTD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002740	PINTASEDA STANDARD BRANCO NEVE 16LT	32081010	0500	5403	B16	2,000	219,0000	0,00	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001289	TRINCHA PARA PINTURA 395 2	96034090	5500	5403	PC	1,000	14,4700	0,07	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002361	MAZA CORANTE LÍQUIDO PRETO 50ML	32081990	0500	5403	UN	11,000	9,6000	16,37	89,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002552	CONJ DE PINTURA PRATICO 3PCS	96034010	0500	5403	PC	1,000	45,4200	7,05	38,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: RAQUEL NUNES-Vend: 018-ROMARIO RUELA-Cnd: Pag: A VISTA PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917 - BAIRRO ARAES - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R\$ 79,08 Federal e R\$ 8,97 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fr7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 580,00

Realizado em: 18/07/2023 - 14:44:17

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PARECIS TINTAS

CNPJ do destinatário: 45.695.120/0001-99

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 38696-0

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: E3299575520230718174349UtOi1ufLW

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3071.8174.349U.tOi1.ufLW

Número de Controle: 832855413

Emitido em: 18/07/2023 - 14:44:21

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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

Número do RPS 4111	Número da Nota 202300000000726
Data da Emissão da Nota 21/07/2023 07:43:42	
Data do fato gerador 21/07/2023 07:44:00	
Código de Verificação 9P1SQ1UL3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

FATURA

1ª parcela: 1 - Vencimento: 10/08/2023 - 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: 07/2023

EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 750,00

Realizado em: 20/07/2023 - 11:14:04

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: E3299575520230720141340CC8ukmliq

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3072.0141.340C.C8uk.mliq

Número de Controle: 835600088

Emitido em: 20/07/2023 - 11:14:10

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE 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: 186028 SÉRIE: 1

	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA AV BRASIL, 1153 - NE CENTRO, 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533826400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 186028 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 5123 0731 0356 4800 0127 5500 1000 1860 2813 0354 7970 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 151230055255955	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 20/07/2023 14:08:36
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 20/07/2023
ENDEREÇO RUA GOIANIA,752	BAIRRO/DISTRITO NOSSA SRA APARECIDA	CEP 78360000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:05:59

FATURA (Nro:6839280 Valor Original:187.05 Valor:187.05)

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 201,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 14,85	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 2,35	VALOR COFINS 10,83	VALOR TOTAL DA NOTA 187,05

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
165070	PAO DOCE REAL KG	19012000	060	5405	KG	,626	20,900	13,08	,00	,00	,00	,00	,00
165070	PAO DOCE REAL KG	19012000	060	5405	KG	,620	20,900	12,96	,00	,00	,00	,00	,00
165070	PAO DOCE REAL KG	19012000	060	5405	KG	,622	20,900	13,00	,00	,00	,00	,00	,00
165070	PAO DOCE REAL KG	19012000	060	5405	KG	,628	20,900	13,13	,00	,00	,00	,00	,00
190474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	3,775	7,990	30,16	,00	,00	,00	,00	,00
190474	MEXIRICA MORGOTE KG	08041010	040	5102	KG	3,650	7,990	29,16	,00	,00	,00	,00	,00
178375	PAO QUEJO SILBAS KG	19012000	060	5405	KG	2,748	32,900	90,41	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CADXA: 309, PLANILHA VENDA: 19396320 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: 1000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 187,05

Realizado em: 20/07/2023 - 13:05:56

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: E3299575520230720160537jp1e88ShS

Dados gerais:

Identificador: SE000000000035DWZO2HO22GZAESZ29C0U

Valor original: R\$ 187,05

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3072.0160.537j.p1e8.8ShS

Número de Controle: 835838345

Emitido em: 24/07/2023 - 10:03:29

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000278 SÉRIE 001
EMISSION: 26/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.L.R - VALOR TOTAL: R\$ 305,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PARECIS COMERCIO DE TINTAS LTDA AV MINAS GERAIS, 1008 QUADRA 35 LOTE 01 - JARDIM OLENKA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)98417-5468 - FAX: (65)3382-3802 finanaceiroptintas@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000278 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5123 0745 6951 2000 0199 5500 1000 0002 7810 0018 2320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151230056875048	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 139280731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 45.695.120/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO GRUPO REVIVER - A.G.M.L.R		CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09	DATA DA EMISSÃO 26/07/2023
ENDEREÇO R-GOIANIA, 752 NE		BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX (65)99987-9930	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2023	305,00									

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	48,71	319,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,06	0,00	0,00	305,00

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 PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN	CFOPE	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
002740	PINTASEDA STANDARD BRANCO NEVE 16LT	32091010	0500	5403	B16	1,000	219,0000	0,00	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002361	MAZA CORANTE LIQUIDO PRETO 50ML	32061990	0500	5403	UN	5,000	9,6000	7,20	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00
002198	ROLO DE PINT LA SINTETICA 25MM MONARCA	96034010	0500	5403	PC	1,000	52,0600	6,86	45,20	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: RAQUEL NUNES-Vend:018-ROMARIO RUELA-Cnd.Pag:A VISTA PIX PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R\$ 41,03 Federal e R\$ 7,68 Estadual - Fonte: IBPT Ar5Fr7		
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2023 13:53:40 - Usuário: RAQUEL NUNES		



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 305,00

Realizado em: 20/07/2023 - 16:10:57

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: PARECIS TINTAS

CNPJ do destinatário: 45.695.120/0001-99

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 4256 / 38696-0

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: E3299575520230720191023VMfU84xzp

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3072.0191.023V.MfU8.4xzp

Número de Controle: 836216737

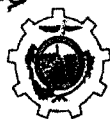
Emitido em: 20/07/2023 - 16:11:03

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



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
20230000000027

Dados do Prestador

LEO CALHAS LTDA
LEO CALHAS LTDA
CPF/CNPJ: 44.397.957/0001-99 Inscrição Municipal: 4467 Inscrição Estadual:
End.: AV MARECHAL RONDON, Nº 787, JARDIM PRIMAVERA Complemento:
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6533822880 Email: ALIANCACONTABILIDADECNP@GMAIL.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2023 15:10
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
MA2C78N7N
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 CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 6599879930
Email reviverassociacaocnp@gmail.com			

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	SERVICO DE CALHAS E VEDACAO	2.160,0000	2.160,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.13 - Carpintaria e serralheria.	0,00	14	4399-1/99
Valor Total dos Serviços	R\$		2.160,00
Base de Cálculo	R\$		2.160,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido			NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

2.160,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 398,52(18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: FELIPE GONSALVES RIBEIRO

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/07/2023	Código de Autenticidade MA2C78N7N	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20230000000027
Recebi(emos) de LEO CALHAS LTDA 44.397.957/0001-99, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_serv_servico?9,60 Data: _____ Nome e Número do CPF do Tomador: _____			



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.160,00

Realizado em: 24/07/2023 - 16:58:36

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

Cooperativa e conta origem: 0804/26773-1

Nome do destinatário: LEO CALHAS LTDA

CNPJ do destinatário: 44.397.957/0001-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 / 21007-4

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520230724195810PKxoYNGU6

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3072.4195.810P.KxoY.NGU6

Número de Controle: 841279580

Emitido em: 24/07/2023 - 16:58:39

* 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

29

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


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 186948

SÉRIE: 1

 **REAL**
SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78380-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2


1

Nº: 186948

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5123 0731 0356 4800 0127 5500 1000 1869 4813 0479 9711

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

31035648000127

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

151230057261464

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

27/07/2023 14:47:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

09644522000109

DATA DE EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

RUA GOIANIA, 752

Bairro/DISTRITO

NOSSA SRA APARECIDA

CEP

78360000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/07/2023

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

14:47:02

FATURA

(Nro:6863484 Valor Original:246.49 Valor:246.49)

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
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	246,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	18,74
V. ICMS UF DEST.						VALOR TOTAL DA NOTA
						246,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

,000

PESO LIQUIDO

,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
132950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	1,578	35,900	56,65	,00	,00	,00	,00	,00
132950	LANCHE NATURAL REAL KG	19059090	060	5405	KG	5,288	35,900	189,84	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 310, PLANILHA VENDA: 20563226 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

ENDERECO.....: RUA GOIANIA, 752 NOSSA SRA APARECIDA CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: reviverassociacaocnp@gmail.com Usuário: 911

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 246,49

Realizado em: 27/07/2023 - 15:45:55

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: E329957552023072718453505URmiDg2

Dados gerais:

Identificador: SE000000000030BYRLGB74AQ9YNL8PEKTC

Valor original: R\$ 246,49

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202.3072.7184.5350.5URm.iDg2

Número de Controle: 845337179

Emitido em: 27/07/2023 - 16:27:47

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19