

Parecer nº 002/2024

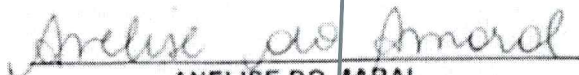
Entidade/Instituição: Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- A.G.M.I.R

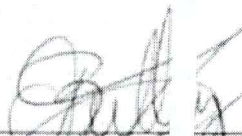
Campo Novo do Parecis, 05 de Março de 2024.

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 05 de março de 2024, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente 2ª (segunda) parcela do termo abaixo identificado:


- **TERMO DE FOMENTO:** 073/2024
- **CONCEDENTE:** Município de Campo Novo do Parecis- MT
- **CONVENENTE:** Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- A.G.M.I.R
- **OBJETO:** O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a entidade "ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER" de Campo Novo do Parecis, para apoio financeiro na realização do projeto "Promoção a Qualidade de Vida e Bem-Estar da Pessoa Idosa", de acordo com as justificativas e as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho.
- **VIGÊNCIA:** 31/12/2023 a 31/12/2024

Era o que tínhamos para o momento.


ANELISE DO AMARAL
Gestor


TABATA ENOAN CALVALCANTE
BEHLING
Membro


MARIANE COSTA MORRA
Membro


ANDRESSA CAROLINY DA SILVA
MARQUES
Membro



Parecer nº 002/2024

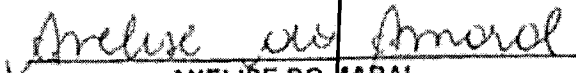
Entidade/Instituição: Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- A.G.M.I.R

Campo Novo do Parecis, 05 de Março de 2024

A Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação, instituída através da Portaria nº 119/2018, de 21 de Março de 2018, e suas deliberações, 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 05^{do} de março de 2024, emite **PARECER FAVORÁVEL**, relativa à prestação de contas referente 2ª (segunda) parcela do termo abaixo identificado:

- TERMO DE FOMENTO: 073/2024
- CONCEDENTE: Município de Campo Novo do Parecis- MT
- CONVENENTE: Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER- A.G.M.I.R
- OBJETO: O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a entidade "ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER" de Campo Novo do Parecis, para apoio financeiro na realização do projeto "Promoção a Qualidade de Vida e Bem-Estar da Pessoa Idosa", de acordo com as justificativas e as especificações constantes no Anexo I - Plano de Trabalho.
- VIGÊNCIA: 31/12/2023 a 31/12/2024

Era o que tínhamos para o momento.


ANELISE DO AMARAL
Gestora


TABATA ENÓANICA VALCANTE
BEHLING AN
Membro


MARIANE COSTA MORRA
Membro


ANDRESSA CAROLINY DA SILVA
MARQUES
Membro



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 73/2023 C

*Parcela da
2ª Parcela
Solicitacao de
Pagamento da
04ª Parcela*

VALOR: R\$ 44.198,00
Referente ao mês de FEVEREIRO/2024
Parcela 02



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONVÊNIO 73/2023 C

*(1) Valor da
2ª Parcela /
Liquidação de
Pagamento da
1ª Parcela*

VALOR: R\$ 44.198,00

Referente ao mês de FEVEREIRO/2024

Parcela 02



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

Ofício Nº 16/2024

28 de Fevereiro de 2024

À GESTORA DO FOMENTO 73/2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.52/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 52 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 Fevereiro/2024 do fomento 73/2023, referente à parcela 02/12, recebido na data de 09/02/2024 no valor de R\$ 44.198,00, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio citadas abaixo:

- FOI REALIZADO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 11,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX NO DIA 27/02/2024, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/02/2024 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.550,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,78, CONFORME HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Hélia mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
PRESIDENTE



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

Ofício Nº 16/2024

28 de Fevereiro de 2024

À GESTORA DO FOMENTO 73/2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.52/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 52 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 Fevereiro/2024 do fomento 73/2023, referente à parcela 02/12, recebido na data de 09/02/2024 no valor de R\$ 44.198,00, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio citadas abaixo:

- FOI REALIZADO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 11,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX NO DIA 27/02/2024, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/02/2024 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.550,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,78, CONFORME HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Hélia Mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
PRESIDENTE



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

Ofício Nº 16/2024

28 de Fevereiro de 2024

À GESTORA DO FOMENTO 73/2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.52/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Fevereiro/2024 do fomento 73/2023, referente à parcela 02/12, recebido na data de 09/02/2024 no valor de R\$ 44.198,00, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Pareis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio citadas abaixo:

- FOI REALIZADO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 10,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX NO DIA 27/02/2024, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/02/2024 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REERENTE À PARCELA 02/12.
- FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.550,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,78, CONFORME HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Hélia Mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
PRESIDENTE



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

Ofício Nº 16/2024

28 de Fevereiro de 2024

À GESTORA DO FOMENTO 73/2023

A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver – A.G.M.I.R, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 09.644.52/0001-09, com sede na Rua Goiânia, nº 752 NE, Bairro Nossa Senhora Aparecida, deste município, vem por meio deste, protocolar a prestação de contas do mês de Fevereiro/2024 do fomento 73/2023, referente à parcela 02/12, recebido na data de 09/02/2024 no valor de R\$ 44.198,00, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Municipal de Campo Novo do Pareis – MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação, vem também protocolar informações importantes para a execução desse convênio citadas abaixo:

- FOI REALIZADO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 10,00, SENDO EFETUADO O PAGAMENTO POR PIX NO DIA 27/02/2024, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO E COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REFERENTE À PARCELA 02/12.
- APLICAÇÃO FINANCEIRA RELIZADA NO DIA 14/02/2024 NO VALOR DE R\$ 310,00, COMPROVADO PELO EXTRATO BANCÁRIO COMPROVANTE ANEXADOS NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2024, REERENTE À PARCELA 02/12.
- FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.550,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,78, CONFORME HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição.

Atenciosamente.

Hélia Mar Zanrosso

HÉLIA MAR ZANROSSO
PRESIDENTE

Rua Goiânia Nº 752 NE, Nossa Sra. Aparecida, CEP: 78360-000, Campo Novo do Pareis – MT
CNPJ: 09.644.52/0001-09 Cel: 065-99212-2051 E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARÉCIS**

**DEMONSTRATIVO
DE EXECUÇÃO DE
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI
CONVÊNIO Nº
73/2023**

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 reviver: associacaocnp@gmail.com	

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

12 - OBJETO DO CONVÊNIO
O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a entidade "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER" de Campo Novo do Parecis, para apoio financeiro na realização do projeto "PROMOÇÃO A QUALIDADE DE VIDA E BEM-ESTAR DA PESSOA IDOSA".

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA 26/12/2023	DATA PUBLICAÇÃO 26/12/2023	TÉRMINO VIGÊNCIA 31/12/2024	TEVE TERMO ADITIVO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO	FUNÇÃO Presidente	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 35400870 SSP/MT	CPF 001.204.901-88	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 23/01/2024 TÉRMINO: 31/12/2024
NOME DO EXECUTOR	FUNÇÃO	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 01/02/2024 TÉRMINO: 28/02/2024

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL	X	PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 01/02/2024 à 28/02/2024
RECEITA (Valor) R\$ 44.298,00			6. DESPESA R\$ 25.637,20
Transferido pela Prefeitura.		44.198,00	Valor das despesas Executadas = 25.637,20
Contrapartida		100,00	SALDO : = 27.051,72
Saldo Anterior		8.390,92	44.298,00
Aplicação Financeira		310,00	+ 8.390,92 = 52.688,92
			- 25.637,20 = 27.051,72

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis 28/02/2024	NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA Hélia mar Zanrosso
---	---	----------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARACIS**

**DEMONSTRATIVO
DE EXECUÇÃO DA
RECEITA E DESPESA**

**ANEXO VI
CONVÊNIO Nº
73/2023**

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 reviver: associacaocnp@gmail.com	

II- IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

12 - OBJETO DO CONVÊNIO
O presente termo de fomento tem por objeto firmar parceria, por interesse público, com a entidade "Associação do Grupo da Melhor Idade REVIVER" de Campo Novo do Parecis, para apoio financeiro na realização do projeto "PROMOÇÃO A QUALIDADE DE VIDA E BEM-ESTAR DA PESSOA IDOSA".

13 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA ASSINATURA 26/12/2023	DATA PUBLICAÇÃO 26/12/2023	TÉRMINO VIGÊNCIA 31/12/2024	TEVE TERMO ADITIVO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--

14 - EXECUTOR(ES) DO CONVÊNIO

NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSO	FUNÇÃO Presidente
---------------------------------------	----------------------

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 35400870 SSP/MT	CPF 001.204.901-88	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 23/01/2024, TÉRMINO: 31/12/2024
---------------------------------------	-----------------------	---

NOME DO EXECUTOR	FUNÇÃO	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO (DD/MM/AA) INÍCIO: 01/02/2024, TÉRMINO: 28/02/2024

15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FINAL	X	PARCIAL	PARCELA ÚNICA DE 01/02/2024 à 28/02/2024
RECEITA (Valor) R\$ 44.298,00			6. DESPESA R\$ 25.637,20
Transferido pela Prefeitura.		44.198,00	Valor das despesas Executadas = 25.637,20
Contrapartida		100,00	SALDO: 27.051,72
Saldo Anterior		8.390,92	
Aplicação Financeira		310,00	

Handwritten calculations:
 $44.298,00 + 8.390,92 = 52.688,92$
 $52.688,92 - 25.637,20 = 27.051,72$

16 - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis 28/02/2024	NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSO Presidente	ASSINATURA Helia mar Zanroso
---	--	---------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
73/2023**

I - AÇÕES EXECUTADAS

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

II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE MARÇO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 10,00, ALIMENTAÇÃO R\$ 6.928,00, ÁGUA R\$ 1.599,73, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 463,04, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 735,00, ENERGIA R\$ 361,85, INVIOLÁVEL R\$ 8,24, TELEFONIA FIXA/CELULAR R\$ 16,02, LIMPEZA PISCINA R\$ 10,00, INTERNET R\$ 0,20, SOM R\$ 2.000,00, CONFECÇÕES EM GERAL R\$ 5.130,00, ÔNIBUS R\$ 8.323,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 26.265,08 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE MARÇO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXILIÁRIO ADMINISTRATIVO R\$ 498,52, DARF/IMPOSTOS R\$ 2.999,16, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 797,68 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI EFETUADO UM PIX NO VALOR DE R\$ 100,00 NO DIA 27/02/2024, REFERENTE À TAXAS BANCÁRIAS.
- d) FOI UTILIZADO R\$ 250,00 DA LIMPEZA DA PISCINA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2024000000008 REFERENTE À PEQUENAS MANUTENÇÕES.
- e) FOI UTILIZADO R\$ 176,96 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 3103, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- f) FOI UTILIZADO R\$ 360,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000011674, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- g) FOI UTILIZADO R\$ 450,00 DA LIMPEZA DE PISCINA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2024000000075, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE E NF DE Nº 12 REFERENTE À PEQUENAS MANUTENÇÕES.
- h) FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.561,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,278, CONFORME O HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL
Campo Novo do Parecis
28/02/2024

NOME DO EXECUTOR
HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia Mar Zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

ANEXO VII

**CONVÊNIO Nº
73/2023**

I - AÇÕES EXECUTADAS

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

II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

- a) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA O MÊS DE MARÇO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: GÁS R\$ 0,00, ALIMENTAÇÃO R\$ 6.928,00, ÁGUA R\$ 1.599,73, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA R\$ 463,04, MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA R\$ 735,00, ENERGIA R\$ 361,85, INVIOLÁVEL R\$ 8,24, TELEFONIA FIXA/CELULAR R\$ 16,02, LIMPEZA PISCINA R\$ 0,00, INTERNET R\$ 0,20, SOM R\$ 2.000,00, CONFECÇÕES EM GERAL R\$ 5.130,00, ÔNIBUS R\$ 8.323,00, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 26.265,08 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- b) SOLICITAMOS A REPROGRAMAÇÃO DE DESPESAS PESSOAIS PARA O MÊS DE MARÇO, CITADOS ABAIXO E CONFORME A PLANILHA ANEXADA: AUXÍLIO ADMINISTRATIVO R\$ 498,52, DARF/IMPOSTOS R\$ 299,16, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 797,68 PARA REPROGRAMAÇÃO.
- c) FOI EFETUADO UM PIX NO VALOR DE R\$ 100,00 NO DIA 27/02/2024, REFERENTE À TAXAS BANCÁRIAS.
- d) FOI UTILIZADO R\$ 250,00 DA LIMPEZA DA PISCINA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2024000000008 REFERENTE À PEQUENAS MANUTENÇÕES.
- e) FOI UTILIZADO R\$ 176,96 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA RESTANTE DO PAGAMENTO DA NF DE Nº 3103, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- f) FOI UTILIZADO R\$ 360,00 DO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 000011674, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE.
- g) FOI UTILIZADO R\$ 450,00 DA LIMPEZA DE PISCINA, PARA PAGAMENTO DA NF DE Nº 2024000000075, REFERENTE À MATERIAL DE EXPEDIENTE E NF DE Nº 12 REFERENTE À PEQUENAS MANUTENÇÕES.
- h) FOI EFETUADO UM PIX NO DIA 27/02/2024 NO VALOR DE 11,04 REFERENTE À PESSOA FÍSICA, POIS O VALOR TRANSFERIDO NO DIA 01/02/2024 DE R\$ 2.561,74 ESTAVA INCORRETO, O CORRETO É R\$ 2.561,278, CONFORME O HOLERITE ANEXADO NESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

IV - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL
Campo Novo do Parecis
28/02/2024

NOME DO EXECUTOR
HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Helia Mar Zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

**CONVÊNIO Nº
73/2023**

PARCIAL FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/02/2024 à 28/02/2024

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

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024

NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Hélia Mar Zanrosso

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

**CONVÊNIO Nº
73/2023**

PARCIAL FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/02/2024 à 28/02/2024

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

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024

NOME DO EXECUTOR: HÉLIA MAR ZANROSSO
Presidente

ASSINATURA

Hélia Mar Zanrosso

02 | 02 | 02

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

**ANEXO IX
CONVÊNIO Nº
73/2023**

5

META PARCIAL FINAL
1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/02/2024 à 28/02/2024

2 - META	FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO		5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)				
		CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA			
02	02	25.327,20	100,00	25.327,20	100,00			
		TOTAL	25.637,20	TOTAL	25.637,20			
		3 - ETAPA /	APLICAÇÃO	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	RELEVANCIA FINANCEIRA	TOTAL	
		TOTAL GERAL	25.327,20	100,00	25.637,20	310,00	100,00	25.637,20
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR		Assinatura:				
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente		<i>Hélia Mar Zanrosso</i>				

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

**ANEXO IX
CONVÊNIO Nº
73/2023**

5

PARCIAL FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 01/02/2024 à 28/02/2024

2 - META	FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO		5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)		
		CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	TOTAL
02	02	25.327,20	100,00	25.327,20	100,00	25.637,20
TOTAL GERAL		25.327,20	100,00	25.327,20	100,00	25.637,20
LOCAL E DATA		NOME DO EXECUTOR		Assinatura:		
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente		Hélia Mar Zanrosso		

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

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

ANEXO X

**CONVÊNIO Nº
73/2023**

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

CONCEDENTE

CONTRAPARTIDA

APLICAÇÃO FINANCEIRA

PARCIAL

FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/02/2024 à 28/02/2024

2 - NUM. DE	3 - NOME DO FAVORECIDO	4 - CNPJ OU CPF	6 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		7 - PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 - VALOR
			6.1 - TIPO	6.2 - NUMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/OB Nº		
001	ELETRO RONDON LTDA	07.967.009/0001-15	NF	2024000000008	01/02/2024	10524391967	SERVIÇO	
002	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	01/02/2024	10524561692 / 10597435599	PESSOA FÍSICA	R\$ 2.561,78
003	DAIANE ORTIZ SILVESTRE	53.092.685/0001-00	NF	3	09/02/2024	10548991973	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.000,00
004	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	5	09/02/2024	10548995724	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
005	GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI	23.103.119/0001-95	NF	5	09/02/2024	10548910248	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 4.300,00
006	NOVA OESTE AGÊNCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA	17.360.151/0001-53	NF	2024000000028	05/02/2024	10548926994	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.400,00
007	VALÉRIA DE BONA	47.136.959/0001-12	NF	5	09/02/2024	10548999853	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.700,00
008	INVOLÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES	07.413.483/0001-03	NF	202400000402	02/02/2024	10548922169	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 470,88
009	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-09	NF	00005763	09/02/2024	10555555557	MATERIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 218,00
010	TELETURBO SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2503632	24/01/2024	2168773222	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
011	LUCAS INOCÊNCIO	45.925.909/0001-99	NF	7	09/02/2024	10556844762	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 800,00
012	CLARO S/A MT	40.432.544/0001/47	BOLETO	150936009	12/02/2024	2168774441	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$31,99
013	PLASPEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS - LTDA	43.498.579/0001-77	NF	000010780	12/02/2024	10557001505	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 265,00
014	DEVES & FEDRIZZI LTDA BRINQ ART	03.403.972/0001-15	NF	3103	14/02/2024	10557038445	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 358,96
015	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	14/02/2024	2170657824	PESSOA FÍSICA	R\$ 238,37
016	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	07.224.197/0001-91	NF	000011674	15/02/2024	10561306581	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 360,00
017	DARF ARRECADADO PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	071624031198906 67	20/02/2024	2170659796	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.058,32

Helena Maria Zan Marinho

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

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

**ANEXO X
CONVÊNIO Nº
73/2023**

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

CONCEDENTE
 CONTRAPARTIDA
 APLICAÇÃO FINANCEIRA
 PARCIAL
 FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/02/2024 à 28/02/2024

2 - NUM. DE	3 - NOME DO FAVORECIDO	4-CNPJ OU CPF	6 -DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		7 -PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
			6.1 - TIPO	6.2 - NUMERU	7.1 - CH/JOB Nº	7.2 - DATA		
001	ELETRO RONDON LTDA	07.967.009/0001-15	NF	2024000000008	01/02/2024	10524391967	SERVIÇO	
002	ELIANE PANTALEÃO DE ALMEIDA	035.617.181-75	HOLERITE	411010	01/02/2024	10524561692	PESSOA FÍSICA	R\$ 2.561,78
003	DAIANE ORTIZ SILVESTRE	53.092.685/0001-00	NF	3	09/02/2024	10548991973	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 2.000,00
004	NAILOR LAPINSKI GAVILAN	31.841.675/0001-97	NF	5	09/02/2024	10548995724	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.800,00
005	GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI	23.103.119/0001-95	NF	5	09/02/2024	10548910248	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 4.300,00
006	NOVA OESTE AGÊNCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA	17.360.151/0001-53	NF	2024000000028	05/02/2024	10548926994	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 3.400,00
007	VALÉRIA DE BONA	47.136.959/0001-12	NF	5	09/02/2024	10548999853	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 1.700,00
008	INVIOLÁVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES	07.413.483/0001-03	NF	202400000402	02/02/2024	10548922169	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 470,88
009	ATHENA PAPELARIA LTDA ME	12.054.756/0001-09	NF	00005763	09/02/2024	10000000000	MATERIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 218,00 R\$ 2.250,00
010	TELETURBO SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA	01.909.379/0001-10	BOLETO	2503632	24/01/2024	2168773222	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 149,90
011	LUCAS INOCÊNCIO	45.925.909/0001-99	NF	7	09/02/2024	10556844762	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 800,00
012	CLARO S/A MT	40.432.544/0001/47	BOLETO	150936009	12/02/2024	2168774441	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$31,99
013	PLASPEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS - LTDA	43.498.579/0001-77	NF	000010780	12/02/2024	10557001505	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 265,00
014	DEVES & FEDRIZZI LTDA BRINQ. ART	03.403.972/0001-15	NF	3103	14/02/2024	10557038445	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 358,96
015	FGTS	09.644.522/0001-09	BOLETO	0179844	14/02/2024	2170657824	PESSOA FÍSICA	R\$ 238,37
016	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	07.224.197/0001-91	NF	000011674	15/02/2024	10561306581	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 360,00
017	DARF ARRECADADO PIS	09.644.522/0001-09	BOLETO	071624031198906 67	20/02/2024	2170659796	PESSOA FÍSICA	R\$ 1.058,32

Helena Maria Zan HERSO

018	JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA EPP	10.735.832/0001-00	NF	000116937	19/02/2024	10568129491	16/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 470,00	
019	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2974273	19/02/2024	2182199149	22/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 144,03	
020	ENERGISA MATO GROSSO	03.467.321/0001-99	BOLETO	025791535	21/02/2024	2182202473	22/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.399,97	
021	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	202400000133	23/02/2024	10584385291	22/02/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 800,00	
022	A M MARCHI COMPUTAÇÃO GRÁFICA	24.772.287/0001-36	NF	2024000000075	22/02/2024	10594429333	26/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 200,00	
023	VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR	41.612.398/0001-02	NF	123	24/02/2024	10594423306	26/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 250,00	
024	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO				CIP	TARIFA	R\$ 100,00	
025	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			01	23/02/2024			
TOTAL:									R\$ 25.637,20	
LOCAL E DATA				Assinatura:						
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024				<i>Hélia Mar Zanrosso</i>		HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				

018	JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA EPP	10.735.832/0001-00	NF	000116937	19/02/2024	10568129491	16/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 470,00
019	DAP	24.772.287/0001-36	BOLETO	2974273	19/02/2024	2182199149	22/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 144,03
020	ENERGISA MATO GROSSO	03.467.321/0001-99	BOLETO	025791535	21/02/2024	2182202473	22/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.399,97
021	CONTROLLER CONTABILIDADE LTDA	09.307.400/0001-19	NF	2024000000133	23/02/2024	10584385291	22/02/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 800,00
022	A M MARCHI COMPUTAÇÃO GRÁFICA	24.772.287/0001-36	NF	20240000000075	22/02/2024	10594429333	26/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 200,00
023	VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR	41.612.398/0001-02	NF	123	24/02/2024	10594423306	26/02/2024	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 250,00
024	SICREDI	01.181.521/0001-55	EXTRATO				CIP.	TARIFA	R\$ 100,00
025	APLICAÇÃO FINANCEIRA	01.181.521/0001-55	EXTRATO			01	23/02/2024		
TOTAL:									R\$ 25.637,20
LOCAL E DATA									
Campo Novo do Parecis, 28/02/2024					Assinatura:				
					Hélia Mar Zanrosso				
					HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente				

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	U/ D	ANEXO XII CONVÊNIO Nº 73/2023
--	---------------------------------	-----------------	--

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

5 - Item	6 - Histórico	7 - Valor
01	SALDO: conta bancária em 28/02/2024	27.051,72
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	
03 *	OUTROS lançamentos contabilizados não constantes dos Extratos Bancários:	
	• Débito (-)	
	• Crédito (+)	
04 *	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em anexo	
06	Saldo aplicado <i>Parapana</i>	310,00

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

Observação:	
-------------	--

14 - AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 28/02/2024	NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Helia mar Zanrosso</i>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	U/ D	ANEXO XII CONVÊNIO Nº 73/2023
--	---------------------------------	-----------------	--

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

5 - Item	6 - Histórico	7 - Valor
01	SALDO: conta bancária em 28/02/2024	27.051,72
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	
03 *	OUTROS lançamentos contabilizados não constantes dos Extratos Bancários:	
	• Débito (-)	
	• Crédito (+)	
04 *	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em anexo	
06	Saldo aplicado <i>Papama</i>	310,00

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

Observação:	
-------------	--

14 - AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL Campo Novo do Parecis, 28/02/2024	NOME DO EXECUTOR HÉLIA MAR ZANROSSO Presidente	ASSINATURA <i>Helia mar Zanrosso</i>



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

Cooperativa: 0804

Conta: 26773-1

Extrato (Período de 01/02/2024 a 29/02/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			8.390,92
01/02/2024	PAGAMENTO PIX 079670090015 ELETRO RONDON LTDA	PIX_DEB 01	-2.250,00	6.140,92
01/02/2024	PAGAMENTO PIX 0356171817 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 5 E	-2.550,74	3.590,18
09/02/2024	TED 24772287000136 PREF MUNICIPA CONTAMOVIMENTO	947288 UN	44.198,00	47.788,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 0176303618 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB 19 I	-2.000,00	45.788,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 4069636714 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 19 I	-1.800,00	43.988,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 231031190095 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB 301	-4.300,00	39.688,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 150151000153 NOVA OESTE	CX74300 73€	-3.400,00	36.288,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 023817431 VALERIA DE BONA	PIX_DEB 03	-1.700,00	34.588,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 074134830103 INVIOLAVEL CAMPO NO	PIX_DEB 00	-470,88	34.117,30
14/02/2024	APLIC.FINANC.AVISO PREVI	CAPTACAO 0	-310,00	33.807,30
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 120547560100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 00	-218,00	33.589,30
14/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 019099000110 TELETURBO SERVI	337	-149,90	33.439,40
14/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 425909000199 LUCAS INOCE	CX25606 15€	-800,00	32.639,40
14/02/2024	DEBITO CONVENIOS 404324000147 CLARSP11G	CLARSP11 54	-31,99	32.607,41
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 434985790177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB 00	-265,00	32.342,41
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 034039720115 DEVES E FEDRIZZI LT	PIX_DEB 00	-358,96	31.983,45
14/02/2024	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-238,37	31.745,08
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 072241970191 A CARLOS GINEZ & CI	PIX_DEB 70€	-360,00	31.385,08
14/02/2024	DEBITO ARRECADACAO 094460005887 DARFC0385	DARFC03 03€	-1.058,32	30.326,76
14/02/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO	NT	-50,00	30.276,76
15/02/2024	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	30.226,76
16/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 0735832000100 JR COMERCIO	CX98558€ 11	-470,00	29.756,76
22/02/2024	DEBITO CONVENIOS 247787000136 DAE-CNP	DAE-CNF 22	-144,03	29.612,73
22/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 034321000199 ENERGISA MATO G	167	-1.399,97	28.212,76
22/02/2024	PAGAMENTO PIX 093074000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 00	-800,00	27.412,76
26/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 6373745000182 A M MARCHI	CX69886€ 5	-200,00	27.212,76
26/02/2024	PAGAMENTO PIX 416123000102 CHAVEIRO CAMPO NOVO	PIX_DEB 98€	-250,00	26.962,76
27/02/2024	RECEBIMENTO PIX 096422000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRF 45€	100,00	27.062,76

Helia mar Zanotto so



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

Cooperativa: 0804

Conta: 26773-1

10

Extrato (Período de 01/02/2024 a 29/02/2024)

14

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			8.390,92
01/02/2024	PAGAMENTO PIX 079670090015 ELETRO RONDON LTDA	PIX_DEB 01	-2.250,00	6.140,92
01/02/2024	PAGAMENTO PIX 0356171817 ELIANE PANTALEAO DE AL	PIX_DEB 5 E	-2.550,74	3.590,18
09/02/2024	TED 24772287000136 PREF M CONTA MOVIMENTO	947288 IUN	44.198,00	47.788,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 0176303618 DAIANE ORTIZ SILVESTRE	PIX_DEB 19 I	-2.000,00	45.788,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 4069636714 NAILOR LAPINSKI GAVILA	PIX_DEB 19 I	-1.800,00	43.988,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 231031190095 GUADALUPE ZUSE FEDR	PIX_DEB 301	-4.300,00	39.688,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 150151000153 NOVA OESTE	CX74300 73€	-3.400,00	36.288,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 023817431 VALERIA DE BONA	PIX_DEB 03	-1.700,00	34.588,18
09/02/2024	PAGAMENTO PIX 074134830103 INVIOLAVEL CAMPO NO	PIX_DEB 100	-470,88	34.117,30
14/02/2024	APLIC.FINANC.AVISO PREV	CAPTACAO 10	-310,00	33.807,30
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 120547560100 ATHENA PAPELARIA LT	PIX_DEB 300	-218,00	33.589,30
14/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 019099000110 TELETURBO SERVI	337	-149,90	33.439,40
14/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 425909000199 LUCAS INOCE	CX25606 15€	-800,00	32.639,40
14/02/2024	DEBITO CONVENIOS 404324000147 CLARSP11G	CLARSP11 54	-31,99	32.607,41
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 434985790177 PLASPEL EMBALAGENS	PIX_DEB 00	-265,00	32.342,41
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 034039720115 DEVES E FEDRIZZI LT	PIX_DEB 100	-358,96	31.983,45
14/02/2024	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-238,37	31.745,08
14/02/2024	PAGAMENTO PIX 072241970191 A CARLOS GINEZ & CI	PIX_DEB 70€	-360,00	31.385,08
14/02/2024	DEBITO ARRECADACAO 094460005887 DARFC0385	DARFC03 03€	-1.058,32	30.326,76
14/02/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO	NT	-50,00	30.276,76
15/02/2024	PLANO INT CAPITAL	SUBS	-50,00	30.226,76
16/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 0735832000100 JR COMERCIO	CX98558€ 11	-470,00	29.756,76
22/02/2024	DEBITO CONVENIOS 2477287000136 DAE-CNP	DAE-CNF 22	-144,03	29.612,73
22/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 034321000199 ENERGISA MATO G	167	-1.399,97	28.212,76
22/02/2024	PAGAMENTO PIX 093074000119 CONTROLLER CONTABIL	PIX_DEB 30€	-800,00	27.412,76
26/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 6373745000182 A M MARCHI	CX69886€ 5	-200,00	27.212,76
26/02/2024	PAGAMENTO PIX 416123000102 CHAVEIRO CAMPO NOVO	PIX_DEB 98€	-250,00	26.962,76
27/02/2024	RECEBIMENTO PIX 096422000109 ASSOCIACAO DO GRU	PIX_CRF 45€	100,00	27.062,76

Helia mar Zanitos so

27/02/2024 PAGAMENTO PIX 03561718175 IANE PANTALEAO DE AL

PIX_DEB

ELI

-11,04

27.051,72

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 27.051,72
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 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Helia Mar Zanetos

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 27.051,72
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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Helia mar Zanbros: so



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

PC
 AN
 NT

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20240000000008

Dados do Prestador

ELETRO RONDON LTDA
 ELETRO RONDON

CPF/CNPJ: 07.967.009/0001-15

Inscrição Municipal: 3735

Inscrição Estadual: 13.318.746-2

End.: RUA: SÃO PAULO, Nº 151 CENTRO

Complemento: NE

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 06533824811

Email: ELETRO RONDON@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 01/02/2024 08:20
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 TQ0B59T8
 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 2	Complemento NE	Bairro NSA SRA APDA
---------------------	-------------	-------------------	------------------------

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

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO DE REDE ELÉTRICA PARA TRIFACICO 01/02/2024

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços que fica sujeito ao ICMS).	Alíquota 0,00	Item 116/2003 07	CNAE 4321-5/00
--	------------------	---------------------	-------------------

Valor Total dos Serviços	R\$	2.250,00
Base de Cálculo	R\$	2.250,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido	R\$	NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 2.250,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 390,83 (17.37%) FONTE: IPTU, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JOSUE MARTINS

Impresso por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2024	Código de Autenticidade BTQ0B59T8	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20240000000008
----------------------------------	---	--------------------------------------	---

Recebi(emos) de ELETRO RONDON LTDA 07.967.009/0001-15, 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_validacao_nfse?codigo=073609

 / /
 Data

Helena Maria Zanuncio Sso
 Nome e Número do CPF do Tomador





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

PC
AN
NT

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20240000000008

Dados do Prestador

ELETRO RONDON LTDA
 ELETRO RONDON
 CPF/CNPJ: 07.967.009/0001-15 Inscrição Municipal: 3735 Inscrição Estadual: 13.318.746-2
 End.: RUA: SÃO PAULO, Nº 151 CENTRO Complemento: NE
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 06533824811 E-mail: ELETRO RONDON@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação: EXIGIVEL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/02/2024 08:20
 Código de Autenticidade: TQ0B59T8
 Número do RPS: Data de Emissão da Nota Fiscal: 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: 2 Complemento: NE Bairro: NSA SRA APDA
 CEP: 78.360-000 Cidade: UF: MT Telefone: 6599879930 Email: reviverassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO DE REDE ELÉTRICA PARA TRIFACICO 01/02/2024

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços que fica sujeito ao ICMS).	0,00	07	4321-5/00
Valor Total dos Serviços		R\$	2.250,00
Base de Cálculo		R\$	2.250,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido		R\$	NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

2.250,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 390,83 (17,37%) FONTE: IPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JOSUE MONTES

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
EXIGIVEL	01/02/2024	BTQ0B59T8	Série Eletrônica 20240000000008
Receb(emos) de ELETRO RONDON LTDA 07.967.009/0001-15, o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.sp.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?codigo=073609 Data: / /			
Helia Maria Zanone SSO Nome e Número do CPF do Tomador			

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.250,00

Realizado em: 01/02/2024 - 15:02:44

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: ELETRO RONON LTDA

CNPJ do destinatário: 07.967.009/001-15

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 303 / 16816-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/00009

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024001175822bzIDNegeG

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.1175.822b.zIDN.egeG

Número de Controle: 10524391967

Emitido em: 12/02/2024 - 08:23:58

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas 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 46 25 19

Helia Maria Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



to

Valor: R\$ 2.250,00

Realizado em: 01/02/2024 - 15:02:44

†

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

57

Nome do destinatário: ELETRO RONON LTDA

Df

CNPJ do destinatário: 07.967.009/001-15

10

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Bf

Agência e conta do destinatário: 303 / 16816-5

36

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

iru

CNPJ do pagador: 09.644.522/00009

L-(

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Of

ID da transação: E329957552024001175822bzIDNegeG

2(

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.1175.822b.zIDN.egeG

.02

Número de Controle: 10524391967

Emitido em: 12/02/2024 - 08:23:58

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas 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 46 25 19

16

Helia Maria Zanrosso

1

02

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RIVER - A.G.]
 CNPJ: 09.644.522/0001-09
 CC: ADMINISTRATIVO Mensalista
 Fevereiro Mensal
 Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO CONTRATUAL	212,67	2.824,00		
998	I.N.S.S.	8,42		237,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.824,00	262,22	
			Valor Líquido →	2.561,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.824,00	2.824,00	2.824,00	225,92	2.586,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliane Pantaleao de Almeida
 Assinatura do Funcionário

02/02/24
 Data

02

ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RIVER - A.G.J
 CNPJ: 09.644.522/0001-09
 CC: ADMINISTRATIVO Mensalista
 Fevereiro de 2024

Código 1 Nome do Funcionário ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 CBO 411010 Depart. 1 Fíliar 1
 Admissão: 04/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	SALARIO CONTRATUAL	212,67	2.824,00		
998	I.N.S.S.	8,42		237,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.824,00	262,22	
			Valor Líquido →	2.561,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.824,00	2.824,00	2.824,00	225,92	2.586,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliane Pantaleao de Almeida
 Assinatura do Funcionário

02/24
 Data

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.550,74

Realizado em: 01/02/2024 - 15:44:00

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/7773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 342 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024201184331EszicMU4e

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4020.1184.331E.szic.MU4e

Número de Controle: 10524561692

Emitido em: 12/02/2024 - 08:25:12

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Cidades e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Distrito Federal e Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helena Maria Zanvesso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.550,74

Realizado em: 01/02/2024 - 15:44:53

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/773-1

Nome do destinatário: ELIANE PANALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 342 / 1288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202401184331EszicMU4e

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4020.1184.331E.szic.MU4e

Número de Controle: 10524561692

Emitido em: 12/02/2024 - 08:25:12

* A transação acima foi realizada no App Sicredi conforme as condições específicas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Cidades e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Distrito Federal e demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helena Maria Zambrasso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 11,04

Realizado em: 27/02/2024 - 18:38:06

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTAEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 34421288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-9

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024027204434s4Dwmolx5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5204022.7204.434s.4Dwm.olx5

Número de Controle: 10597435599

Emitido em: 28/02/2024 - 08:48:43

* 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 66 25 19

Helia Mar Zanrosso

Valor: R\$ 11,04

Realizado em: 27/02/2024 - 18:38:06

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2678-1

Nome do destinatário: ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA

CPF do destinatário: ***.617.181-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 34421288000000780462174-5

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-9

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024027204434s4Dwmolx5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5204022.7204.434s.4Dwm.olx5

Número de Controle: 10597435599

Emitido em: 28/02/2024 - 08:48:43

* 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 66 25 19

Helia Mar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637225309268500010000000000003240264759644

Número da NFS-e 3 Competência 09/02/2024 NFS-e

Número da DPS 3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2024 16:52:41

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2024 16:52:41

17 da



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço CNPJ / CPF / ME 53.092.685/01-00

Nome / Nome Empresarial
53.092.685 DAIANE ORTIZ SILVESTRE

Endereço
17, 102

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

Inscrição Municipal -

E-mail
DAIORTIZCNP@GMAIL.COM

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Regime de Apuração Tributária pelo SN -

Telefone
(65) 9972-4923

CEP
78360-000

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / ME 09.644.522/01-09

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

Endereço
GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal -

E-mail -

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Telefone -

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal -

Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação -

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE LIMPEZA DA SEDE DO GRUPO RIVER REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resulto da Prestação do Serviço -

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade -

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão -

Benefício Municipal -

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00

Desconto condicionado -

Total Deduções/Reduções -

Cálculo do BM -

BC ISSQN -

Alíquota Acada -

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -

CP -

CSLL -

PIS -

COFINS -

Retenção do PIS/COFINS -

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00

Desconto condicionado
R\$ -

Desconto Incondicionado
R\$ -

ISSQN Retido -

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

PIS/COFINS Retidos -

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -

Estaduais -

Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia marzanosso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637225309268500010000000000003240264759644

Número da NFS-e 3 Competência 09/02/2024 NFS-e

Número da DPS 3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 16:52:41

Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 16:52:41



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço CNPJ / CPF 53.092.685/01-00

Nome / Nome Empresarial
53.092.685 DAIANE ORTIZ SILVESTRE

Endereço
17, 102

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

Inscrição Municipal -
E-mail DAIORTIZCNP@GMAIL.COM

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Regime de Apuração Tributária pe o SN -

Telefone
(65) 9972-4923

CEP
78360-000

TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF 09.644.522/01-09

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

Endereço
GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal -

E-mail -

Município
Campo Novo do Parecis - MT

Telefone -

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal -

Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE LIMPEZA DA SEDE DO GRUPO RIVER REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço -

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade -

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão -

Benefício Municipal -

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00

Desconto condicionado -

Total Deduções/Reduções -

Cálculo do BM -

BC ISSQN -

Alíquota Acada -

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -

CP -

CSLL -

PIS -

COFINS -

Retenção do PIS/COFINS -

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00

Desconto condicionado
R\$ -

Desconto Incondicionado
R\$ -

ISSQN Retido -

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

PIS/COFINS Retidos -

IN -

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -

Estaduais -

Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia marzavosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:11

Solicitante: CLÓDOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2073-1

Nome do destinatário: DAIANE ORT SILVESTRE

CPF do destinatário: ***.630.361-**

Instituição do destinatário: BCO BRABESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 255 / 14499-1

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000109

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520240091240518TJX0v7TH

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.9124.0518.TJX0.v7TH

Número de Controle: 10548991973

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:42

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 46 25 19

Heliamar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:11

5

Solicitante: CLÓDIO VEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2073-1

37

Nome do destinatário: DAIANE ORT SILVA SILVESTRE

12

CPF do destinatário: ***.630.361-**

Instituição do destinatário: BCO BRASILESCO S.A.

40

Agência e conta do destinatário: 253 / 14499-1

58

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

30

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

1-1

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

01

ID da transação: E3299575520240091240518TJX0v7TH

121

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4020.9124.0518.TJX0.v7TH

10:

Número de Controle: 10548991973

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:42

* A transação acima foi realizada no App 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 46 25 19

6

Heliamar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637223184167500019700000000005240202137158

Número da NFS-e 5 Competência NFS-e 09/02/2024
Número da DPS 5 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 16:43:04
Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 16:43:03



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149
Endereço
ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064
Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal -
E-mail -
Município
Campo Novo do Parecis - MT
Regime de Apuração Tributária pe o SN -

Telefone
(65) 9991-7954
CEP
78360-000

TOMADOR DO SERVIÇO
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R.
Endereço
GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal -
E-mail -
Município
Campo Novo do Parecis - MT

Telefone -
CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...
Código de Tributação Municipal -
Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT
País da Prestação -
Descrição do Serviço
REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DDIÊS DE FEVEREIRO DE 2024, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER (INSTRUTORA)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável
Tipo de Imunidade -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00
BC ISSQN -
País Resultado da Prestação do Serviço -
Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT
Regime Especial de Tributação Nenhum
Suspensão Exigibilidade do ISSQN Não
Número Processo Suspensão -
Benefício Municipal -
Desconto condicionado -
Total Deduções/Reduções Inc -
Cálculo do BM -
Alíquota Acada -
Retenção do ISSQN plit -
ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.800,00
Desconto condicionado R\$ -
Desconto Incondicionado R\$ -
ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00
PIS/COFINS Retidos -
Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais - Estaduais - Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
6102637223184167500019700000000005240202137158

Número da NFS-e 5 Competência 09/02/2024 NFS-e Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 16:43:04
 Número da DPS 5 Série da DPS 900 Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 16:43:03

91 da



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

EMITENTE DA NFS-e
 Prestador do Serviço CNPJ / CPF 31.841.675/01-97 Inscrição Municipal - Telefone (65) 9991-7954
 Nome / Nome Empresarial NAILOR LAPINSKI GAVILAN 40696367149 E-mail -
 Endereço ROBERTO CARLOS BROLIO, 1064 Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000
 Simples Nacional na Data de Competência Regime de Apuração Tributária pe o SN
 Optante - Microempreendedor Individual (MEI) -

TOMADOR DO SERVIÇO
 CNPJ / CPF 09.644.522/01-09 Inscrição Municipal - Telefone -
 Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R. E-mail -
 Endereço GOIANIA, S/N Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p... Código de Tributação Municipal - Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT País da Prestação -
 Descrição do Serviço REFERENTE AS AULAS DE DANÇA SÊNIOR DÔES DE FEVEREIRO DE 2024, REALIZADAS NA SEDE DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER (INSTRUTORA)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável País Resulto da Prestação do Serviço Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT Regime Especial de Tributação Nenhum
 Tipo de Imunidade Suspensão Exigibilidade do ISSQN Não Número Processo Suspensão Benefício Municipal -
 Valor do Serviço R\$ 1.800,00 Desconto Condicionado Total Deduções/Reduções Inc Cálculo do BM -
 BC ISSQN Alíquota Acada Retenção do ISSQN Não Retido plit ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.800,00 Desconto Condicionado R\$ Desconto Incondicionado R\$ ISSQN Retido -
 IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 PIS/COFINS Retidos INE Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais Estaduais Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:1

Solicitante: CLÓDVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: NAILOR LAFISKI GAVILAN

CPF do destinatário: ***.963.671-*

Instituição do destinatário: BCO SATANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 191 / 0000000000001001447-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024209124201XyEX79hVO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4020.9124.201X.yEX7.9hVO

Número de Controle: 10548995724

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:56

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 080646 25 19

Heia Mar Zamposso



Comprovante de Pagamento PIX

Valor: R\$ 1.800,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:1

Solicitante: CLÓDOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: NAILOR LARISKI GAVILAN

CPF do destinatário: ***.963.671-*

Instituição do destinatário: BCO SATANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 191 / 0000000000001001447-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024209124201XyEX79hVO

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4020.9124.201X.yEX7.9hVO

Número de Controle: 10548995724

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:56

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Heia Marc Zambrasso

Chave de Acesso da NFS-e
51026372223103119000195000000000005240275226662

Número da NFS-e 5 Competência NFS-e 09/02/2024
Número da DPS 5 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 17:02:21
Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 17:02:21



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço 23.103.119/01-95
Nome / Nome Empresarial 23.103.119 GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI
Endereço GUAJUVIRA, 426NE
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal -
E-mail GUADALUPEZUSEFEDRIZZI@GMAIL.COM
Município Campo Novo do Parecis - MT
Regime de Apuração Tributária pelo SN -

Telefone (65) 9617-3690
CEP 78360-000

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / IF 09.644.522/01-09
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RIVER - A.G.M.I.R.
Endereço GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal -
E-mail -
Município Campo Novo do Parecis - MT
CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...
Código de Tributação Municipal -
Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT
País da Prestação -

Descrição do Serviço REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável -
Tipo de Imunidade -
Valor do Serviço R\$ 4.300,00
BC ISSQN -

País Resulto da Prestação do Serviço -
Suspensão Exigibilidade do ISSQN Não
Desconto Condicionado -
Alíquota Acada -

Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT
Número Processo Suspensão -
Total Deduções/Reduções -
Retenção do ISSQN Não Retido

Regime Especial de Tributação Nenhum
Benefício Municipal -
Cálculo do BM -
ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -
PIS -

CP -
COFINS -

CSLL -
Retenção do PIS/COFINS -

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.300,00
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00

Desconto Condicionado R\$ -
PIS/COFINS Retidos -

Desconto Incondicionado R\$ -
ISSQN Retido -

Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais - Estaduais - Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zuvorso

Chave de Acesso da NFS-e
61026372223103119000195000000000005240275226662

Número da NFS-e
5

Competência (NFS-e)
09/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2024 17:02:21

26: da

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2024 17:02:21



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / F	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	23.103.119/01-95	-	(65) 9617-3690
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
23.103.119 GUADALUPE ZUSE FEDRIZZI		GUADALUPEZUSEFEDRIZZI@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
GUAJUVIRA, 426NE		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / F	Inscrição Municipal	Telefone
	09.644.522/01-09	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RIVER - A.G.M.I.R.		-	
Endereço		Município	CEP
GOIANIA, S/N		Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-
Descrição do Serviço			
REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 - APOIO ADMINISTRATIVO E COORDENAÇÃO.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resulto da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto condicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.300,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Acada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.300,00	R\$ -	R\$ -	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 4.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zucorosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 4.300,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:11

Solicitante: CLÓDOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2073-1

Nome do destinatário: GUADALUPEUSE FEDRIZZI 45917353115

CNPJ do destinatário: 23.103.119/001-95

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 300 / 31363-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202409121839jIZDmrsrw

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.9121.839j.IZDm.rsrw

Número de Controle: 10548910248

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:04

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 46 25 19

Helio mar Zanrosso

Valor: R\$ 4.300,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:11

5

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

57

Nome do destinatário: GUADALUPEUSE FEDRIZZI 45917353115

Z

CNPJ do destinatário: 23.103.119/0001-95

30

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

BI

Agência e conta do destinatário: 300 / 31363-7

36

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

iru

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-09

1-1

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

OI

ID da transação: E329957552024009121839jIZDmrsrw

121

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.9121.839j.IZDm.rsrw

10:

Número de Controle: 10548910248

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:04

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capas e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (De mais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 46 25 19

16

Helena Maria Zanrosso

2



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

MP
VAI
EN

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20240000000028

06



Dados do Prestador

NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA
 NOVA OESTE
 CPF/CNPJ: 17.360.151/0001-53
 End.: AVENIDA FLORIANOPOLESI, Nº 870-SE, CENTRO
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
 Inscrição Municipal: 5579
 Telefone: 6533822345

Inscrição Estadual: 13.471.891-7

Complemento:
 Email: rhnovaoeste@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 05/02/2024 16:33
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 631ORPQD5
 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	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade	UF MT	Telefone 65999879930
		Email reviverassociacaocnp@gmail.com	

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	UMA VIAGEM ESPECIAL EM ÔNIBUS COM DESTINO A BRASORTE NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2023	3.400,0000	3.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metropolitano, ferroviário e aquaviário de passageiros.	Alíquota 3,50	Item 116/2003 16	CNAE 4929-9/02
Valor Total dos Serviços	R\$	3.400,00	
Base de Cálculo	R\$	3.400,00	
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\$	119,00	
ISSQN Retido	R\$	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

3.400,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3036-8 CONTAS CORRENTES 27.277-9 OU PIX CNPJ 17.360.151/0001-53 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 546.04(16.06%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: GENUIR LIASSI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2024	Código de Autenticidade 631ORPQD5	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20240000000028
Recebi(emos) de NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA 17.360.151/0001-53, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço E A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse? 077383			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

Alia Mar Zambrasso



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
20240000000028

06



Dados do Prestador
 NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA
 NOVA OESTE
 CPF/CNPJ: 17.360.151/0001-53
 End.: AVENIDA FLORIANOPOLO, Nº 870-SE, CENTRO
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
 Inscrição Municipal: 5579
 Inscrição Estadual: 13.471.891-7
 Complemento:
 E-mail: rhnovaoeste@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2024 16:33	Código de Autenticidade 631ORPQD5	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	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	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade	UF MT	Telefone 65999879930
		Email reviverassociacaocnp@gmail.com	

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	UMA VIAGEM ESPECIAL EM ÔNIBUS COM DESTINO A BRASORTE NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2023	3.400,0000	3.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metropolitano, ferroviário e aquaviário de passageiros.	Alíquota 3,50	Item 116/2003 16	CNAE 4929-9/02
Valor Total dos Serviços	R\$	3.400,00	
Base de Cálculo	R\$	3.400,00	
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\$	119,00	
ISSQN Retido		NÃO	

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

3.400,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3036-8 CONTABILIDADE 27.277-9 OU PIX CNPJ 17.360.151/0001-53 / VALOR APROXIMADO DOS SERVIÇOS R\$ 546.04(16.06%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: GENUIR JASSI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/02/2024	Código de Autenticidade 631ORPQD5	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20240000000028
Recebi(emos) de NOVA OESTE - AGENCIA DE VIAGENS, TRANSPORTE E TURISMO LTDA 17.360.151/0001-53, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço E A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/porta_validacao_nfs_e?drt=077383			
Data	Nome e Número do CPF do Tomador		

Alia Mar Zambrasso

Comprovante de Pagamento PIX



nº

Valor: R\$ 3.400,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:5

:15

Solicitante: CLÓDOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 08046773-1

26

Nome do destinatário: Nova Oestegencia De Viagens Transporte E Turismo Ltda A

CNPJ do destinatário: 17.360.151/001-53

00

Instituição do destinatário: COOP CREDI SUDOESTE MT/PA

50

Agência e conta do destinatário: 004 / 08880-8

80

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

G

CNPJ do pagador: 09.644.522/001-09

01

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

00

ID da transação: E329957552024209122334JHAR7V2QD

10

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4020.9122.334J.HAR7.V2QD

52

Número de Controle: 10548926994

Emitido em: 12/02/2024 - 08:25:34

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ab

ipi

00

Helena Maria Zanrossi

ic

Comprovante de Pagamento PIX



nº

Valor: R\$ 3.400,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:5

:11

Solicitante: CLÓDIO VEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 08046773-1

26

Nome do destinatário: Nova Oestegencia De Viagens Transporte E Turismo Ltda A

CNPJ do destinatário: 17.360.151/001-53

00

Instituição do destinatário: COOP CREDI SUDOESTE MT/PA

50

Agência e conta do destinatário: 004 / 08880-8

80

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

G

CNPJ do pagador: 09.644.522/001-09

01

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

00

ID da transação: E329957552024209122334JHAR7V2QD

10

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4020.9122.334J.HAR7.V2QD

52

Número de Controle: 10548926994

Emitido em: 12/02/2024 - 08:25:34

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ab

ipi

00

Helena Maria Zanvrosso ic

Chave de Acesso da NFS-e
51026372247136959000112000000000005240268278292

Número da NFS-e 5	Competência NFS-e 09/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 16:45:56
Número da DPS 5	Série da DP 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 16:45:56



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CP/NIF 47.136.950/001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (65) 9607-1845
Nome / Nome Empresarial VALERIA DE BONA 02381743103		E-mail VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM	
Endereço UIRAPURU, 359NW		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária p - pelo SN	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CP/NIF 09.644.520/001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE EVIVER - A.G.M.I.R.		E-mail -	
Endereço GOIANIA, S/N		Município Campo Novo do Parecis - MT	CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resíduo da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto condicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 1.700,00	Alíquota aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 1.700,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mai Zambrasso

Chave de Acesso da NFS-e
51026372247136959000112000000000005240268278292

Número da NFS-e 5 Competência NFS-e 09/02/2024 Data e Hora da emissão da NFS-e 09/02/2024 16:45:56
Número da DPS 5 Série da DP 900 Data e Hora da emissão da DPS 09/02/2024 16:45:56



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço CNPJ / CPF/NIF 47.136.953/001-12 Inscrição Municipal -
Nome / Nome Empresarial VALERIA DE BONA 02381743103 E-mail VALERIA.DEBONA@HOTMAIL.COM
Endereço UIRAPURU, 359NW Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) Regime de Apuração Tributária pelo SN -

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF/NIF 09.644.520/001-09 Inscrição Municipal -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE EVIVER - A.G.M.I.R. E-mail -
Endereço GOIANIA, S/N Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL
Tributação do ISSQN Operação Tributável País Resíduo da Prestação do Serviço Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade - Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Número Processo Suspensão Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.700,00 Desconto condicionado Total Deduções/Reduções Cálculo do BM -
BC ISSQN - Alíquota Acada Retenção do ISSQN Não Retido ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E
Valor do Serviço R\$ 1.700,00 Desconto condicionado R\$ - Desconto Incondicionado R\$ - ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 PIS/COFS Retidos - Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS
Federais - Estaduais - Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mai Zambrasso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.700,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:11

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2073-1

Nome do destinatário: VALERIA DE DNA

CPF do destinatário: ***.817.431-**

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 250 / 582795-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000.09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3299575520240091242579nBKnGkSq

Autenticação Eletrônica: E329.9575.522.4020.9124.2579.nBKn.GkSq

Número de Controle: 10548999853

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:30

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas cadastradas 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 46 25 19

Helena Maria Zanvesso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.700,00

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:1

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/273-1

Nome do destinatário: VALERIA DE DNA

CPF do destinatário: ***.817.431-**

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 25 / 582795-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/00009

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024091242579nBKnGkSq

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4020.9124.2579.nBKn.GkSq

Número de Controle: 10548999853

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:30

* A transação acima foi realizada no novo 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 080046 25 19

Helena Maria Zambrasso



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

MI
NA
EI

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20240000000402

08

Dados do Prestador

INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA
 INVIOLAVEL MONITORAMENTO
CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-36 **Inscrição Municipal: 3415**
End.: RUA PORTO VELHO, Nº90-NE, CENTRO
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533826600

IV
EN
03

Inscrição Estadual: 13.303.927-7

Compl
mento:

Email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS 48273	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2024 16:03 Data de Emissão da Nota Fiscal 02/02/2024	Código de Autenticidade GAQCSQKLG 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	Complemento	Bairro NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	UF MT	Telefone 65999879930
		Email reviverassociacaocnp@gmail.com	

Descrição dos Serviços

MONITORAMENTO DE ALARME REF AO MES DE FEVEREIRO/2024	202
--	-----

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 470,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.	Aliquota 3,50	Item 116/2003 14	CNAE 4753-9/00
Valor Total dos Serviços		R\$	470,88
Base de Cálculo		R\$	470,88
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\$	16,48
			NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

470,88

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,88(18,45%) FOM IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LIMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NFS-E FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.

Gerado Por:

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2024	Código de Autenticidade GAQC5QKLG	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20240000000402
Recebi(emos) de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfs_e			
Data / /	Nome e Número do CPF do Tomador Helia My Zamrossi		



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

MI
NA
DEI

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20240000000402

08

Dados do Prestador

INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA
 INVIOLAVEL MONITORAMENTO
 CPF/CNPJ: 07.413.483/0001-36 Inscrição Municipal: 3415
 End.: RUA PORTO VELHO, Nº 90-NE, CENTRO
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6533826600

IV
EN
03
2
EI
AR

Inscrição Estadual: 13.303.927-7

Complemento: email: CAMPONOVO.FINANCEIRO@INVIOLAVE

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS
 48273

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 02/02/2024 16:03
 Data de Emissão da Nota Fiscal
 02/02/2024

Código de Autenticidade
 GAQCSQKLG
 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

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 FEVEREIRO/24

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 470,88

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\$ 470,88

Base de Cálculo

R\$ 470,88

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\$ 16,48

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

470,88

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,88 (18,45%) FORA DO ISSQN, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL SUB-LÍMITE / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A EMISSÃO. / ESTA NFS-E FOI EMITIDA VIA WEBSERVICES.

Gerado Por:

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 02/02/2024

Código de Autenticidade
 GAQCSQKLG

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica

20240000000402

Recebimos de INVIOLAVEL CAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTDA 07.413.483/0001-03, 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_validacao_nfs_e

Data

Helia Maria Zamora

Nome e Número do CPF do Tomador



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 470,88

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:1

Solicitante: CLÓDÓVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVELAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMES LTD

CNPJ do destinatário: 07.413.483/001-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 426 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024209122213esml7GhWx

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4020.9122.213e.sml7.GhWx

Número de Controle: 10548922169

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:18

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 080646 25 19

Helia Mar Zanrosso

n

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 470,88

Realizado em: 09/02/2024 - 10:04:1

Solicitante: CLÓDVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: INVIOLAVELAMPO NOVO MONITORAMENTO DE ALARMS LTDA

CNPJ do destinatário: 07.413.483/01-03

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 426 / 59385-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024209122213esml7GhWx

Autenticação Eletrônica: E329.9575.592.4020.9122.213e.sml7.GhWx

Número de Controle: 10548922169

Emitido em: 12/02/2024 - 08:26:18

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia Mar Zanrosso

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

EMISSÃO: 09/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 218,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005763
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATHENA PAPELARIA LTDA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000005763 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0212 0547 56

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

001001000000057631900062689

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15124001120928209/09/2024 13:28:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 133912493 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09 D/SCR 12.054.756/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO RUA GOIANIA, 752

MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APA

UF MT

CEP 78360-000

CNPJ / CPF 09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO 09/02/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA 09/02/2024

HORA DA SAÍDA 13:28:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS CÁL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,07	218,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MAR NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	M / S/T	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DE	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
25700	PAPEL FOTO 528 GLOSSY 180 GR A4 PCT C/50 FOLHAS TN OFFICE	115129	0102	5102	PT	1,0000	49,9000	49,90	48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5861	PAPEL CARTAO CORES VARIADAS	022090	0500	5405	UN	3,0000	2,5000	7,50	48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14833	COLA EM BASTAO FABER CASTELL - MEDIA	061090	0102	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25874	CLIPS BRW 8/0 CX 25 UND	059000	0102	5102	CX	1,0000	6,9000	6,90	3E	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	3025610	0500	5405	UND	1,0000	34,9000	34,90	8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	3025610	0500	5405	UND	1,0000	36,0000	36,00	4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2280	COLA CASCOREZ 1 KQ	5061090	0102	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$ 73,07(FED), R\$ 0,00(EST), R\$ 0,00(MUN) Fonte: IBPT/empresometro.com.br

PROCON-MT

END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 911 - JARAEIS

FONE: (65)3613-8500

CUIABA-MT. CEP: 78008-000

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,07

RESERVAÇÃO AO FISCO


0,0

7 =

Helia Maria Zanetti

RECEBEMOS DE ATHENA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 09/02/2024 - DEST./REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. - VALOR TOTAL: R\$ 218,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000005763
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ATHENA PAPELARIA LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000005763 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 5124 0212 0547 56
 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 TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 133912493

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 151240011209282 09/02/2024 13:28:26

CNPJ / CPF DO EMITENTE
 09.644.522/0001-09
 DATA DA EMISSÃO
 09/02/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVER A.G.M.I.R.
 ENDEREÇO
RUA GOIANIA, 752
 MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO
NOSSA SENHORA APA
 FONE / FAX
 UF
MT

CNPJ / CPF DO DESTINATÁRIO
 09.644.522/0001-09
 DATA DA EMISSÃO
 09/02/2024
 CEP
 78360-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 09/02/2024
 HORA DA SAÍDA
 13:28:05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,07	218,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QNTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25700	PAPEL FOTO 528 GLOSSY 180 GR A4 PCT C/50 FOLHAS TN OFFICE	1,0000	PT	49,9000	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00
5861	PAPEL CARTAO CORES VARIADAS	3,0000	UN	2,5000	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00
14833	COLA EM BASTAO FABER CASTELL - MEDIA	1,0000	UN	12,9000	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00
25874	CLIPS BRW 8/0 CX 25 UND	1,0000	CX	6,9000	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	1,0000	UND	34,9000	34,90	0,00	34,90	0,00	0,00
7529	RESMA A4 CHAMEX VERMELHA 500 FLS	1,0000	UND	36,0000	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00
2280	COLA CASCOREZ 1 KQ	1,0000	UN	69,9000	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$ 73,07(FED), R\$ 0,00(EST), R\$ 0,00(MUN) Fonte:
 IBPT/empresometro.com.br
 PROCON-MT
 END:AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA, 917 - JARDIM
 FONE: (65)3613-8500
 CUIABA-MT. CEP: 78008-000
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,07
 RESERVAÇÃO AO FISCO
 0,1
 Operador: NFE-MARCEL B&P Informática

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 218,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:14:26

Solicitante: CLÓDIOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: ATHENA PAPIARIA LTDA ME

CNPJ do destinatário: 12.054.756/001-00

Instituição do destinatário: BCO BRAESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 255/ 10450-7

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/00019

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024012122938MTVV27QQ5

Autenticação Eletrônica: E329.9575.521.4021.2122.938M.TVV2.7QQ5

Número de Controle: 10556853707

Emitido em: 12/02/2024 - 10:44:59

* A transação acima foi realizada no app 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 46 25 19

Helia Mar Zanbrossi

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 218,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:14:26

Solicitante: CLÓDIOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

77

Nome do destinatário: ATHENA PAPIARIA LTDA ME

EL

CNPJ do destinatário: 12.054.756/001-00

01

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

DI

Agência e conta do destinatário: 255/10450-7

8,

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

ruj

CNPJ do pagador: 09.644.522/00019

-0

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

OP

ID da transação: E329957552024012122938MTVV27QQ5

21

Autenticação Eletrônica: E329.9575.521.4021.2122.938M.TVV2.7QQ5

02

Número de Controle: 10556853707

Emitido em: 12/02/2024 - 10:44:59

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas das 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 46 25 19

6.

Helia Mar Zanbrossi



Fatura Detalhada

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

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



0 0 0 0 2 5 0 3 6 3 2

Emissão
 24/01/2024

Vencimento
 26/02/2024

CC NTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

Id

Voç

Mat

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB
 SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - S

VALOR

93,99

70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 164,90



104-0

10499.50197 91000.100049 00145.8 94796 7 96380000016490

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LÍCERICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					26/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1	
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/01/2024	2503632	DM	N	08/02/2024	14000000001458947-3	
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, ao mês.					05	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30.					,30	
Desconto de 15,00 até o vencimento desboleto!					te	
de 25/01/2024 até 24/02/2024					(-)Outras Deduções	
Pagador					(*)Outros Acréscimos	
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09					(-) Valor cobrado	
Rua Goiânia, 752, REVIVER 752NE, Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso					R\$ 149,90	
					— Autenticação Mecânica —	



Heliamar Zambrasso



Fatura Detalhada

Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA

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



0 0 0 0 2 5 0 3 6 3 2

Emissão
 24/01/2024

Vencimento
 26/02/2024

CC CONTRATO AGRUPADOR: 000012473

Destinatário:

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

Id
 No:
 Nat

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

#BLACK 2021 560MB
 SERVIÇO DE CONEXÃO DE INTERNET - S

VALOR
 93,99
 70,91

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 164,90

CAIXA

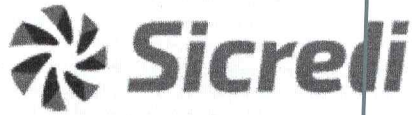
104-0

10499.50197 91000.100049 00145.8 94796 7 96380000016490

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LÍQUIDA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					26/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Teleturbo Serviços de Telecomunicações LTDA - CNPJ: 01.909.379/0001-10					1569/950199-1	
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/01/2024	2503632	DM	N	08/02/2024	14000000001458947-3	
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, ao mês.					05	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3%.					,30	
Desconto de 15,00 até o vencimento despoletado!					te	
de 25/01/2024 até 24/02/2024					(-) Outras Deduções	
Pagador					(*) Outros Acréscimos	
29353 - Associado Grupo da Melhor Idade Reviver A.G.M.I.R 09.644.522/0001-09					(-) Valor cobrado	
Rua Goiânia, 752, REVIVER 752NE, Nossa Senhora Aparecida - Cidade: Campo Novo do Parecis, CEP: 78360-000, UF: Estado do Mato Grosso					R\$ 149,90	
					-- Autenticação Mecânica --	



Heliamar Zambrasso



Associado: ASSOCIACAO DO RUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Con Corrente: 26773-1 Impresso em 15/02/2024 11:23:42

Boletos

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Solicitante, Cooperativa Origin, Conta Origin, CPF/CNPJ do Pagador Efeito, Instituição Emissora, Razão Social do Beneficiário, Nome Fantasia do Beneficiário, CPF/CNPJ do Beneficiário, Nome do Pagador, CPF/CNPJ do Pagador, Número de Conta, Código de Barra, Data de Vencimento, Data da Transação, Hora da Transação, Data do Pagamento, Valor do Título, Valor do Desconto, Valor do Juros/Mora, Valor da Multa, Valor do Abatimento, Valor Pago, Descrição do Pagamento, and Autenticação Eletrônica.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Handwritten signature: Helia Marc Favosso



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Con Corrente: 26773-1 Impresso em 15/02/2024 11:23:42

Boletos

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Solicitante, Cooperativa Origin, Conta Origin, CPF/CNPJ do Pagador Efeito, Instituição Emissora, Razão Social do Beneficiário, Nome Fantasia do Beneficiário, CPF/CNPJ do Beneficiário, Nome do Pagador, CPF/CNPJ do Pagador, Número de Conta, Código de Barras, Data de Vencimento, Data da Transação, Hora da Transação, Data do Pagamento, Valor do Título, Valor do Desconto, Valor do Juros/Mora, Valor da Multa, Valor do Abatimento, Valor Pago, Descrição do Pagamento, and Autenticação Eletrônica.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Handwritten signature: Helia Marc Zavaroso

Chave de Acesso da NFS-e
5102637224592590900019900000000000724028866 4290

Número da NFS-e 7 Competência da S-e 09/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2024 10:26:58

12
NF



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

Número da DPS 10 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2024 10:26:58

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NI 45.925.909/00-99

Inscrição Municipal -

Telefone (65) 9904-2908

Nome / Nome Empresarial
LUCAS INOCENCIO 06809698108

E-mail LUKASPCINOCENCIO@GMAIL.COM

Endereço
JURITI, 607NW

Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo I - IN -

TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF / NI 09.644.522/01-09

Inscrição Municipal -

Telefone (65) 9212-2051

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

E-mail REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

Endereço
GOIANIA, S/N

Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

INTEREDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal -

Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação -

Descrição do Serviço
PESTACÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE PISCIN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resulta da Prestação do Serviço -

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade -

Suspensão (Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão -

Benefício Municipal -

Valor do Serviço
R\$ 800,00

Desconto Incondicionado -

Total Deduções/Reduções -

Cálculo do BM -

BC ISSQN -

Alíquota Aplicada -

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -

CP -

CSLL -

PIS -

COFINS -

Retenção do PIS/COFINS -

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 800,00

Desconto Condiicionado
R\$ -

Desconto Incondicionado
R\$ -

ISSQN Retido -

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

PIS/COFIN Retidos -

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -

Estaduais -

Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zambrasso

Chave de Acesso da NFS-e
61026372245925909000199000000000007240288664290

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
09/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2024 10:26:58

12
NF



Número da DPS
10

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2024 10:26:58

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
CNPJ / CPF / N
45.925.909/00-99

Inscrição Municipal
-

Telefone
(65) 9904-2908

Nome / Nome Empresarial
LUCAS INOCENCIO 06809698108

E-mail
LUKASPDICINOCENCIO@GMAIL.COM

Endereço
JURITI, 607NW

Município
Campo Novo do Parecis - MT
CEP
78360-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo I
-

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / N
09.644.522/01-09

Inscrição Municipal
-

Telefone
(65) 9212-2051

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

E-mail
REVIVERASSOCIACAOCNP@GMAIL.COM

Endereço
GOIANIA, S/N

Município
Campo Novo do Parecis - MT
CEP
78360-000

INTEREDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Campo Novo do Parecis - MT

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PESTAGÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE PISCIN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultante da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 800,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 800,00

Desconto Incondicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Helia mar Zamposso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:14:26

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: LUCAS MANUTENCAO E LIMPEZAS

CNPJ do destinatário: 45.925.909/000-99

Instituição do destinatário: COOP SICEDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 94041-3

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-9

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024022122528n2WwOp83M

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5204021.2122.528n.2WwO.p83M

Número de Controle: 10556844762

Emitido em: 15/02/2024 - 11:28:27

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 46 25 19

Helia Maria Zanvesso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:14:26

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: LUCAS MANUTENCAO E LIMPEZAS

CNPJ do destinatário: 45.925.909/000-99

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 0804 94041-3

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-9

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024022122528n2WwOp83M

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5204021.2122.528n.2WwO.p83M

Número de Controle: 10556844762

Emitido em: 15/02/2024 - 11:28:27

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 46 25 19

Helia Maria Zanvesso



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MT)
Rua Manoel dos Santos Coimbra 258 Bandeirantes
CNPJ Filial: 40432544044357113.461.728-2
CNPJ Matriz: 40432544000147

78010904 - Cuiaba - MT

Bolfe 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		12/02/2024	02/2024
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso são cobrados na próxima conta.			12/02/2024
			Valor a Pagar
			1.99

84860000007 31990162202 8 40212150936 4 00902416133 4

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER	150936009	12/02/2024	31,99	12/02/2024
Claro CO DDD 61 a 69				

84860000007 31990162202 8 40212150936 4 00902416133 4

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, Mec...
 Caso você use o Netscape Navigator configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edição, 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 quebre o código de barras.

Helia Maria Zamposso



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MT)
Rua Manoel dos Santos Coimbra 2588Bandeirantes
CNPJ Filial: 40432544044357 | 3.461.728-2
CNPJ Matriz: 40432544000147

78010904 - Cuiaba - MT

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente		Código da Conta	
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R		150936009	
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
142778070		12/02/2024	02/2024
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso são cobrados na próxima conta.			12/02/2024
			Valor a Pagar
			1.99

84860000007 31990162202-8 40212150936-4 00902416133-4

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER	150936009 Claro CO DDD 61 a 69	12/02/2024	31,99	12/02/2024

84860000007 31990162202-8 40212150936-4 00902416133-4

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, Métrica, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida, selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...)).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

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

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

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

Helia Maria Zanusso



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

Cooperativa: 0804

Conta corrente: 26773-1

Impresso em 15/02/2024 11:23:44

Contas de Consumo

Solicitante:	C DOVEU	
Cooperativa Origem:	04	LC
Conta Origem:	273-1	30
Número de Controle:	28774441	67
Tipo de Pagamento:	Telecomunicações	16
Nome da Empresa:	CARO SA - COD.BARRAS	ele
Código de Barras:	8600000007319901622028402121509364009024161	334
Data do Pagamento:	10/2/2024	14E
Hora do Pagamento:	15	12/
Valor Total (R\$):	3,99	10:
Descrição do Pagamento:		31,
Autenticação Eletrônica:	03.2B73.3DC6.3256.5D63.F781.AFD8.A68F	31

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

At

Helio Mar Zanvesso



li

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

Cooperativa: 0804

Conta corrente: 26773-1

Impresso em 15/02/2024 11:23:44

Contas de Consumo

Solicitante:	C DOVEU	
Cooperativa Origem:	04	LC
Conta Origem:	273-1	30
Número de Controle:	28774441	67
Tipo de Pagamento:	Tecomaunicações	16
Nome da Empresa:	ARO SA - COD.BARRAS	ele
Código de Barras:	8600000007319901622028402121509364009024161	334
Data do Pagamento:	10/2/2024	14€
Hora do Pagamento:	15	12/
Valor Total (R\$):	99	10:
Descrição do Pagamento:		31,
Autenticação Eletrônica:	03.2B73.3DC6.3256.5D63.F781.AFD8.A68F	31

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

At

Helio Mar Zanrosso

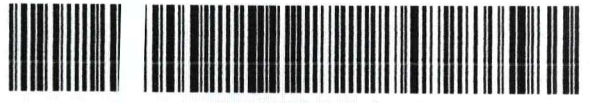
Recebemos de PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER RUA GOIANIA, 752 - NOSSA SENHORA APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARICIS - MT.
 Emissão: 12/02/2024 Valor Total: R\$ 265,00

NF-e
Nº 000.010.780
Série 001



PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
 RUA SANTA CATARINA, 600 NE
 QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARICIS - MT
 Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.010.780
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5124 0243 4968 5790 0177 5500 1000 0107 8010 0038 4060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 138965900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 4

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 51240011750993 12/02/2024 09:59:50

CNPJ: 09.644.522/0001-09

CEP: 78360-000

TELEFONE / FAX: 3904-2119

UF: MT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER

ENDEREÇO: RUA GOIANIA, 752

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARICIS

BAIRRO / DISTRITO: NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP: 78360-000

UF: MT

DATA DA EMISSÃO: 12/02/2024

DATA DA SAÍDA: 12/02/2024

HORA DA SAÍDA: 09:59:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

QUANTIDADE: PESO BRUTO / PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7033	CLORO GRAN MULTAÇÃO 10KG	38089419	0102	5102	UN	1,000	265,0000	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Tributos (Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.
 Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 15,37 (5,80%).
 Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 0,00 (0,00%).
 Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

Helia nam Zanverso

Recbemos PLASPTEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER RUA GOIANIA, 752 - NOSSA SENHORA APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARICIS - MT.
 Emissão: 12/02/2024 Valor Total: R\$ 265,00

NF-e
Nº 000.010.780
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.010.780
Série 001
Folha 1/1



PLASPTEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
 RUA SANTA CATARINA, 600 NE
 QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARICIS - MT
 Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

CHAVE DE ACESSO
5124 0243 4968 5790 0177 5500 1000 0107 8010 0038 4060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 138965900
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 4
 CNPJ: 09.644.522/0001-09
 DATA DA EMISSÃO: 12/02/2024
 DATA DA SAÍDA: 12/02/2024
 HORA DA SAÍDA: 09:59:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER
 RUA GOIANIA, 752
 CAMPO NOVO DO PARICIS - MT
 TELEFONE / FAX: 3904-2119

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ / CPF: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFDP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7093	CLORO GRAN MULT AÇAO 10KG	38089419	0102	5102	UN	1,000	265,0000	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 PROCON MT: Rua Baltazar Navarros, N 567, Bandeirantes, Cuiabá - MT, CEP: 78010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151.
 Reservado ao Fisco
 Tributos (Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.
 Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 15,37 (5,80%).
 Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 0,00 (0,00%).
 Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).
Helia par Zanone

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 265,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:32:57

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBLAGENS

CNPJ do destinatário: 43.498.579/001-77

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 425/30675-4

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000119

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202401213261537AsgsoXe

Autenticação Eletrônica: E329.9575.521.4021.2132.6153.7Asg.soXe

Número de Controle: 10557001505

Emitido em: 12/02/2024 - 10:44:35

* A transação acima foi realizada no app 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 46 25 19

Helia mar zanrosso so

Valor: R\$ 265,00

Realizado em: 12/02/2024 - 10:32:57

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2673-1

Nome do destinatário: PLASPEL EMBLAGENS

CNPJ do destinatário: 43.498.579/001-77

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 425/30675-4

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000119

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202401213261537AsgsoXe

Autenticação Eletrônica: E329.9575.521.4021.2132.6153.7Asg.soXe

Número de Controle: 10557001505

Emitido em: 12/02/2024 - 10:44:35

* A transação acima foi realizada no novo 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 46 25 19

Helia mar Zanrosso

RECEBEMOS DE DEVES & FEDRIZZI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09 VALOR: 358,96

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3103
SÉRIE 1

DEVES & FEDRIZZI LTDA
BRINQ ART

AV. BRASIL, S/N 30 NE
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARÍS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 06533822791

BRINQ-ART

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 3103
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0203 403 9 7200 0115 5500 1000 0031 0310 0009 3093

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 PROD SUB.TRIB / VENDA PROD TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131903551 INSCR. ANUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09

ES: 03.403.972/0001-15

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 15124 0012221814 14/02/2024 09:07:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09 DATA DE EMISSÃO: 14/02/2024

ENDEREÇO: R GOIANIA, 752 - NE BAIRRO / DISTRITO: NOSSA SRA. APRECIDA CEP: 78360-000 DATA ENT./SAÍDA: 14/02/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARÉCIS FONE/FAX: 65992122051 UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:07:00

FATURA / DUPLICATAS
NÚM.DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,16	448,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO CONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,74	0,00	0,00	0,00	358,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	N	MSH	ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
66950	DCX5162 - BQ DE MINI ROSAS 31CM VERMELHO	6	1000	0500	5405	UN	6,0000	17,6000	105,60	702	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00
48101	FLOR BUQUE DE CRAVO (360) AQ-0015	6	1000	0102	5102	UN	1,0000	15,8000	15,80	702	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
62533	FLOR BUQUE MINI FLOR SORTIDAS 3948	6	1000	0500	5405	UN	3,0000	11,6000	34,80	702	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00
66862	DCX6055 - MINI FLOR X5 30CM CREME	6	1000	0500	5405	UN	5,0000	18,9000	94,50	702	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00
66832	DCX0639 - BQ DE MINI GERBERA 30CM AZUL	6	1000	0500	5405	UN	15,0000	13,2000	198,00	702	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REF DOCS / PD0321686 | 0500 - NACIONAL - ICMS CO DO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO 0102 - NACIONAL TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSAO DE CREDITO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FISCAL: 79,97 ESTADUAL: 76,19 FONTE: IBPT (24.1.A) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/ BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 | 0 | 1 |

RESERVADO AO FISCO

BRA
L -
DEF
N -

Alia mar Zanuncio

RECEBEMOS DE DEVES & FEDRIZZI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09 VLS VALOR: 358,96

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ER NAT

NF-e
Nº 3103
SÉRIE 1



DEVES & FEDRIZZI LTDA
BRINQ ART

AV. BRASIL, S/N 30 NE
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARÍS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 06533822791

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 3103
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0203 403 9 7200 0115 5500 1000 0031 0310 0009 3093

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 PROD SUB.TRIB / VENDA PROD TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131903551 INSCR. ANUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF: 09.644.522/0001-09

ES: 03.403.972/0001-15

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 15124 0012221814 14/02/2024 09:07:33

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

ENDEREÇO: R GOIANIA, 752 - NE, CAMPO NOVO DO PARECIS, MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO: NOSSA SRA. APARECIDA

CEP: 78360-000

FONE/FAX: 65992122051

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131903551

HORA DA SAÍDA: 09:07:00

FATURA / DUPLICATA: NÚM. DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,16	448,70			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO CONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	89,74	0,00	0,00	0,00	358,96			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MSH	ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
66950	DCX5162 - BQ DE MINI ROSAS 31CM VERMELHO	61000	0500	5405	UN	6,0000	17,6000	105,60	702	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00
48101	FLOR BUQUE DE CRAVO (360) AQ-0015	61000	0102	5102	UN	1,0000	15,8000	15,80	702	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
62533	FLOR BUQUE MINI FLOR SORTIDAS 3948	61000	0500	5405	UN	3,0000	11,6000	34,80	702	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00
66862	DCX6055 - MINI FLOR X5 30CM CREME	61000	0500	5405	UN	5,0000	18,9000	94,50	702	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00
66832	DCX0639 - BQ DE MINI GERBERA 30CM AZUL	61000	0500	5405	UN	15,0000	13,2000	198,00	702	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REF DOCS / PD0321686 | 0500 - NACIONAL - ICMS CO... DO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO 0102 - NACIONAL TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSAO DE CREDITO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FISCAL: 76,19 FONTE: IBPT (24.1.A) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/ BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 | 0 | 1 |

RESERVADO AO FISCO

BRA
L -
DEF
N -

Alia mar Zanuncio e

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 358,96

Realizado em: 12/02/2024 - 10:42:1

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/273-1

Nome do destinatário: DEVES E FEDIZZI LTDA

CNPJ do destinatário: 03.403.972/001-15

Instituição do destinatário: BCO BRDESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 253 / 03190-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024012133944NxUoemUla

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4021.2133.944N.xUoe.mUla

Número de Controle: 10557038445

Emitido em: 12/02/2024 - 10:43:22

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 358,96

Realizado em: 12/02/2024 - 10:42:1

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: DEVES E FEDIZZI LTDA

CNPJ do destinatário: 03.403.972/0001-15

Instituição do destinatário: BCO BRDESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 258 / 03190-9

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: E329957552024012133944NxUoemUla

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4021.2133.944N.xUoe.mUla

Número de Controle: 10557038445

Emitido em: 12/02/2024 - 10:43:22

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (De todas as Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGT S
GERADA EM 12/02/2024 - 08:33:3 2

25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE VIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.824,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 0179844	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA 01/02/2024	12-DATA DE VALIDADE 14/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIA 225,92	14-ENCARGOS 12,45	15-TOTAL A RECOLHER 238,37
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

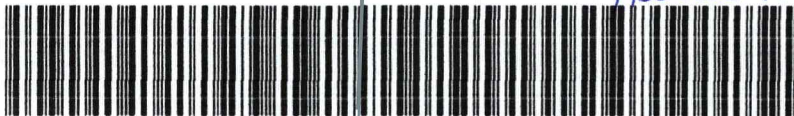
VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/02/2024

858400000027 3837017924 214685054805 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01

Helia mar Zamborski





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2024 - 08:33:32

25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC GRUPO DA MELHOR IDADE VIVER				02-DDD/TELEFONE (0065) 99879930
03-PPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.824,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 0179844	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.644.522/0001-09	11-COMPETÊNCIA ME 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 14/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOC L 225,92	14-ENCARGOS 12,45	15-TOTAL A RECOLHER 238,37
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/02/2024

858400000027 3837017924 214685054805 964452200010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01

Helia mar Zamborski





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

Cooperativa: 0804

Conta corrente: 26773-1

Impresso em 15/02/2024 11:23:45

UF: SC

Pagamento de Tributos GTS - 0179

F

Solicitante:	ODOVEU	CL
Cooperativa Origem:	04	380
Conta Origem:	773-1	26
Número de Controle:	70657824	21
Código de Barras:	840000002738370179240121468505480596445220	010 85
Cod. Convênio:	06	00
CNPJ / CEI Empresa / CPF:	9.644.522/0001-09	09
Competência:	1/2024	01
Data de Validade:	4/02/2024	14
Valor (R\$):	38,37	21
Data do Pagamento:	4/02/2024	11
Hora do Pagamento:	1:09	1
Descrição de Pagamento:		
Autenticação Eletrônica:	6663.A679.F8DB.4D4A.F1B9.9455.DADE.F782	3

- * 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 disponível e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Até

Hella Mar Zanvesso



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

Cooperativa: 0804

Conta corrente: 26773-1

Impresso em 15/02/2024 11:23:45

UF: SC

Pagamento de Tributos GTS - 0179		F
Solicitante:	ODOVEU	3L
Cooperativa Origem:	04	380
Conta Origem:	773-1	26
Número de Controle:	70657824	21
Código de Barras:	8400000027383701792401214685054805964452201	85 010
Cod. Convênio:	06	00
CNPJ / CEI Empresa / CPF:	9.644.522/0001-09	09
Competência:	1/2024	01
Data de Validade:	4/02/2024	14
Valor (R\$):	38,37	21
Data do Pagamento:	4/02/2024	11
Hora do Pagamento:	1:09	1
Descrição de Pagamento:		
Autenticação Eletrônica:	6663.A679.F8DB.4D4A.F1B9.9455.DADE.F782	3

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Até

Hela Mar Zanvesso

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A LADO.
 EMISSÃO: 15/02/2024 VALOR TOTAL: 360,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - RUA GOIANIA 752 NOVA, SN, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.674
SÉRIE 1



A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME
 RUA PARANA 911 NE SALA 1A, SN - CENTRO
 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
 FONE: (65) 3382-2573

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

000.011.674
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5124 0207 2241 970 0 0191 5500 1000 0116 7415 1936 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO TRIBUTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 132960524 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240012662387 15/02/2024 10:35:52

CNPJ/CPF
 07.224.197/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG

ENDEREÇO
RUA GOIANIA 752 NE, SN

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO
NOSSA SRA APARECIDA

UF
MT

FONE / FAX
(65) 9987-9930

CNPJ / CPF
09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO
15/02/2024

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
15/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07.224.197/0001-91

HORA DA SAÍDA
10:35:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
9-S/FRETE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
S

MARCA
FRETE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
02552	TINTA EPSON T544 MAGENTA ORIGINAL - 48752.2202.0	32151900	2102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
02415	TINTA EPSON T544 PRETO ORIGINAL - 48750.8.0	32151900	2500	5405	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
02417	TINTA EPSON T544 AMARELO ORIGINAL - 48753.495.0	32151900	2102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
04027	TINTA EPSON T544 CIANO COMPATIVEL - 226040068	32151900	1102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR- SOLAR

PROCON MT Av. Historiador Rubens de Mendonça 917 Bairro Araes - 3613-8500 ou 151
 Trib aprox R\$- 73,12 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte- IBPT 17.2.A

RESERVADO AO FISCAL

Helena Maria Zanvlossi

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/ SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 15/02/2024 VALOR TOTAL: 360,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG - RUA GOIANIA 752 NOVA, SN, NOSSA SRA APARECIDA, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.674
SÉRIE 1



A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME
 RUA PARANA 911 NE SALA 1A, SN - CENTRO
 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
 FONE: (65) 3382-2573

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.011.674
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 5124 0207 2241 970 0 0191 5500 1000 0116 7415 1936 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO TRIBUTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 132960524 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 151240012662387 15/02/2024 10:35:52

CNPJ
 07.224.197/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER AG

ENDEREÇO
 RUA GOIANIA 752 NE, SN

MUNICÍPIO
 CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO
 NOSSA SRA APARECIDA

UF
 MT

FONE / FAX
 (65) 9987-9930

CNPJ / CPF
 09.644.522/0001-09

DATA DA EMISSÃO
 15/02/2024

CEP
 78360-000

DATA DA SAÍDA
 15/02/2024

HORA DA SAÍDA
 10:35:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9-S/FRETE

CÓDIGO ANTT

PLAQUETA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
02552	TINTA EPSON T544 MAGENTA ORIGINAL - 48752.2202.0	32151900	2102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
02415	TINTA EPSON T544 PRETO ORIGINAL - 48750.8.0	32151900	2500	5405	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
02417	TINTA EPSON T544 AMARELO ORIGINAL - 48753.495.0	32151900	2102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	
04027	TINTA EPSON T544 CIANO COMPATIVEL - 226040068	32151900	1102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR- SOLAR

PROCON MT Av. Historiador Rubens de Mendonça 17 Bairro Araes - 3613-8500 ou 151
 Trib aprox R\$- 73,12 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte- IBPT 17.2.A

RESERVADO AO FISCAL

Help mar Zambrasso

cc

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 360,00

Realizado em: 14/02/2024 - 11:11:32

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2671-1

Nome do destinatário: A CARLOS GINE & CIA LTDA

CNPJ do destinatário: 07.224.197/00091

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 303615607-8

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-0

Instituição do pagador: BANCO COOPRATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552024021140706CKpqPYMYt

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202021.4140.706C.KpqP.YMYt

Número de Controle: 10561306581

Emitido em: 15/02/2024 - 11:27:40

* 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 63 25 19

73

EZ

1-

RA

/:

pc

09

PE

L4

2.4

io,

da

is

46

Helia mar Zanrosso

a

Valor: R\$ 360,00

Realizado em: 14/02/2024 - 11:11:32

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2677-1

73

Nome do destinatário: A CARLOS GINE & CIA LTDA

EZ

CNPJ do destinatário: 07.224.197/00091

1-

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

RA

Agência e conta do destinatário: 303615607-8

/:

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

pc

CNPJ do pagador: 09.644.522/0001-0

09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

PE

ID da transação: E329957552024021140706CKpqPYMYt

L4

Autenticação Eletrônica: E329.9575.5202021.4140.706C.KpqP.YMYt

L4

Número de Controle: 10561306581

Emitido em: 15/02/2024 - 11:27:40

* 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 65 25 19

46

Helia mar Zanrosso

a

27

CNPJ 09.644.522/0001-09	Razão Social ASSOCACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE, REVIVER - A.G.		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24031.1989066-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000020195246			Valor Total do Documento 1.058,32

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALH ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/S NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	35,57	0,00		35,57
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS VULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	237,69	0,00		237,69
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRE/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS VULSOS PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	564,80	0,00		564,80
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	70,60	0,00		70,60
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	5,64	0,00		5,64
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	28,24	0,00		28,24
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	42,36	0,00		42,36
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	16,94	0,00		16,94
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUADO PA:01/2024 Vencimento:20/02/24	28,24	0,00		28,24
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2024 Vencimento:23/02/24	28,24	0,00		28,24

85850000010 0 58320385240 5 51071624031 8 19890667426 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000010 0	58320385240 5	51071624031 8	19890667426 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 09.644.522/0001-09
 Número: 07.16.24031.1989066-7
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 1.058,32

Pague com o PIX



Helia mar Zanusso

27

CNPJ 09.644.522/0001-09	Razão Social ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE, REVIVER - A.G.		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24031.1989066-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50002095246			Valor Total do Documento 1.058,32

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHASSALARIADO	35,57	0,00		35,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/S NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADOMPREGADO/AVULSO	237,69			237,69
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOSVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRE/EMPREGADOR	564,80			564,80
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/ULSOS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	70,60			70,60
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	5,64			5,64
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	28,24			28,24
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1196	CP TERCEIROS - SESC	42,36			42,36
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	16,94			16,94
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTALPOSENT ESPECIAL	28,24			28,24
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/24				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	28,24			28,24
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2024 Vencimento:23/02/24				

85850000010 0 58320385240 5 51071624031 8 19890667426 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000010 0 58320385240 5 51071624031 8 19890667426 0



CNPJ: 09.644.522/0001-09
 Número: 07.16.24031.1989066-7
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 1.058,32

Pague com o PIX



Helia mar Zanbasso

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	1.058,32			1.058,32

Helia mar Zanrosso



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	1.058,32			1.058,32

Helia mar Zanvesso



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R. | G
Cooperativa: 0804 Coa Corrente: 26773-1 Impresso em 15/02/2024 11:23:46

Tributos	
Solicitante:	CLODOVEU
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
Número de Controle:	2170659796
Tipo de Documento:	DARF COOP COD BARRAS 0385
Agente Arrecador:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	8585000001005832038524055107162403181989066 74260
Valor Total (R\$):	1.058,32
Data Vencimento:	14/02/2024
Data do Pagamento:	14/02/2024
Hora do Pagamento:	11:09
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0804 IB 0119 *****1058,32RR 14/02/2024 * ***** * OYG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	D25F.DFA9.B2E4.05B2.0C00.29D4.273E.7D42

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Furtoso

EC



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R., G
Cooperativa: 0804 Coa Corrente: 26773-1 Impresso em 15/02/2024 11:23:46

Tributos	
Solicitante:	CLODOVEU C
Cooperativa Origem:	0804 0
Conta Origem:	26773-1 2
Número de Controle:	2170659796 2
Tipo de Documento:	DARF COOP COD BARRAS 0385 [
Agente Arrecadador:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 7
Código de Barras:	8585000001005832038524055107162403181989066 74260
Valor Total (R\$):	1.058,32 .
Data Vencimento:	14/02/2024 .
Data do Pagamento:	14/02/2024 .
Hora do Pagamento:	11:09 .
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0804 IB 0119 *****1058,32RR 14/02/2024 * ***** * OYG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	D25F.DFA9.B2E4.05B2.0C00.29D4.273E.7D42

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

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220
 Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Helia mar Furtoso

Ec

28

RECEBEMOS DE JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECCOES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G. - VALOR TOTAL: R\$ 470,00

NF-e
Nº 000116937
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECCOES LTDA EPP
AV. XV DE NOVEMBRO (TERREO), 901 - PORTO - CEP:78020-300 - CUIABA - MT
TEL: (65)3619-5000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000116937 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0210 7358 3200 0100 0550 1000 1169 3710 1419 0972
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 TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133693228
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 09.644.522/0001-09
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 151240013699492
DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024
DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/02/2024
HORA DA SAÍDA: 10:34:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.
ENDEREÇO: RUA GOIANIA, 752 NE
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS
BAIRRO / DISTRITO: NOSSA SRA. APARECIDA
CEP: 78360-000
UF: MT
FONE / FAX: (65)99212-2051

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2024	470,00						

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
470,00	79,90	0,00	0,00	79,90	477,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONT.	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,60	0,00	0,00	470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: O CLIENTE RETIRA NA LOJA.
FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: AV XV DE NOVEMBRO
MUNICÍPIO: CUIABA
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:
10,320 10,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
007046	TEC OXFORD LISO 3M 225.U79 420 VERMELHO RUBI	54210	000	5102	MTS	24,00	19,90	477,60	7,60	470,00	79,90	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vlr. Aprox. dos Tributos R\$: 0,00 (0,00%) Federal, 79,90 (17,00%) Estadual e 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT/FECOMERCIO MT - 24F47 (PROCON/MT: Rua Baltazar Navarros, n.567 Bairro Indeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020, telefone: (65) 3613-2100), conforme o disposto no inciso VII do artigo 6 da lei federal n 8.078/90 c/c artigo 1 da Lei Estadual n 8569/2006
Nome Fantasia do Cliente: GRUPO REVIVER
RESERVADO AO FISCO: 1,90 10 Ba disc

Hella mar Zanloss O

NF-e
Nº 000116937
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 19/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G. - VALOR TOTAL: R\$ 470,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JR COMERCIO DE TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA EPP
JR TECIDOS ATACADO E VAREJO
AV. XV DE NOVEMBRO (TERREO), 901 - PORTO - CEP:78020-300 - CUIABA - MT
TEL: (65)3619-5000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000116937 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0210 7358 3200 0100 5500 1000 1169 3710 1419 0972
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240013699492 19/02/2024 10:35:22
CNPJ / CPF
10.735.832/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.
ENDEREÇO
RUA GOIANIA, 752 NE
MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

Bairro / Distrito
NOSSA SRA. APARECIDA
UF
MT
CNPJ / CPF
09.644.522/0001-09
CEP
78360-000
DATA DA EMISSÃO
19/02/2024
DATA SAÍDA / ENTRADA
19/02/2024
HORA DA SAÍDA
10:34:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2024	470,00						

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
470,00	79,90	0,00	0,00	79,90	477,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONT.	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,60	0,00	0,00	470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
O CLIENTE RETIRA NA LOJA.
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
AV XV DE NOVEMBRO
MUNICÍPIO
CUIABA
UF
MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
10,320
PESO LÍQUIDO
10,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
007046	TEC OXFORD LISO 3M 225.U79 420 VERMELHO RUBI	54210	000	5102	MTS	24,00	19,90	477,60	7,60	470,00	79,90	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vlr. Aprox. dos Tributos R\$: 0,00 (0,00%) Federal, 79,90 (17,00%) Estadual e 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT/FECOMERCIO MT - 24F47
(PROCON/MT: Rua Baltazar Navarros, n.567 Bairro Indeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020, telefone: (65) 3613-2100), conforme o disposto no inciso VII do artigo 6 da lei federal n 8.078/90 c/c artigo 1 da Lei Estadual n 8569/2006
Nome Fantasia do Cliente: GRUPO REVIVER
RESERVADO AO FISCO
1,90
10
Ba
disc

Hella mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



nt

Valor: R\$ 470,00

Realizado em: 16/02/2024 - 13:11:7

27

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/7773-1

26

Nome do destinatário: JR TECIDOS CONFECOES

E

CNPJ do destinatário: 10.735.832/001-00

JO

Instituição do destinatário: COOP SREDI OURO VERDE MT

IC

Agência e conta do destinatário: 080 / 99541-5

31

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

Gr

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

11

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

OC

ID da transação: E32995755202416161000WkJWy41ms

02

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4021.6161.000W.kJWy.41ms

20

Número de Controle: 10568129491

Emitido em: 26/02/2024 - 10:47:49

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Deixar mais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

bil

dit

€

Helia mar Zamposso 17

Comprovante de Pagamento PIX



nt

Valor: R\$ 470,00

Realizado em: 16/02/2024 - 13:11:7

27

Solicitante: CLODOVEU FEDRIZZI

Cooperativa e conta origem: 0804/7773-1

26

Nome do destinatário: JR TECIDOS CONFECÇOES

E

CNPJ do destinatário: 10.735.832/001-00

JO

Instituição do destinatário: COOP SICREDI OURO VERDE MT

IC

Agência e conta do destinatário: 080 / 99541-5

31

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

Gr

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

11

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

OC

ID da transação: E329957552024016161000WkJWy41ms

02

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4021.6161.000W.kjWy.41ms

20

Número de Controle: 10568129491

Emitido em: 26/02/2024 - 10:47:49

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

bil

dit

€

Helia mar Zamposso 17



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

(65) 3382-5147 OU (65) 99287-58

20/02/2024 07:22:35

P. AR Documento: 2.974.273 WEB

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVER

UC 9.794.160

Vencimento 18/03/2024

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09
 7519 - R. GOIANIA, 752 NE Q: 37 L: 4, CASA SENHORA APARECIDA;78.360-000

Data da leitura	Dias faturados	Média de consumo	Localização	Categoria	Referência
19/02/2024	3	59	1.10.1.55	P1 40	02/2024
Hidrômetro	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo calculado	Ocorrência	Referência
A20E184481	2.30	2.276	27	(SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico AGUA Valor (R\$) 144,03 Consumos anteriores (M3)

01/2024	43
12/2023	66
11/2023	73
10/2023	46
09/2023	96
08/2023	51
07/2023	27
06/2023	30
05/2023	38
04/2023	25
03/2023	23
02/2023	65

Total (R\$) 144,03

Pague com Pix



80000001-6 44030632202-3 40318029742-2 73009794160-5

Mensagens	URBANA
EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESEATORIO EM SUA CASA. SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACO DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENMENTO ATENDIMENTO WHATSAPP (65) 99287-58.	PH TURBIDEZ CC R 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 DOARECIS-MT
 RUA SÃO LUIS, 812NE - N.S. APARECIDA CEP: 78360-000
 24.772.287/0001-36

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

20/02/2024 07:22:35 WEB

P. AR Documento: 2.974.273

8260000001-6 440306322-3 40318029742-2 73009794160-5



UC: 9.794.160
 Vencimento: 18/03/2024
 Valor(R\$): 144,03
 Documento: 2.974.273

Heliamar Zanrosso



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

20/02/2024 07:22:35

P. AR Documento: 2.974.273 WEB

(65) 3382-5147 OU (65) 99287-163

58

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVER

UC

Vencimento

9.794.160

18/03/2024

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09

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

VO:

Data da leitura 19/02/2024	Dias faturados 3	Média de consumo 59	Localização 1.10.1.55	Categoria P1 40	Referência 02/2024
Hidrômetro A20E184481	Leitura atual 2.30	Leitura anterior 2.276	Consumo calculado 27	Ocorrência (SEM OCORRÊNCIA)	

Histórico
AGUA

Valor (R\$)

144,03

Consumos anteriores (M3)

01/2024	43
12/2023	66
11/2023	73
10/2023	46
09/2023	96
08/2023	51
07/2023	27
06/2023	30
05/2023	38
04/2023	25
03/2023	23
02/2023	65

Total (R\$)

144,03

Pague com Pix



8260000001-6 4403063220-3 40318029742-2 73009794160-5
26

Mensagens

EVITE FALTA DE AGUA, ADOTE UM RESEATORIO EM SUA CASA.
SOBRE FATURAS DE AGUA AS RECLAMACO
DEVEM SER FEITAS ATE A DATA DE VENCIMENTO
ATENDIMENTO WHATSAPP (65) 99287-58.

URBANA

PH | TURBIDEZ | CO R 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

RV

ES

CD

63



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

20/02/2024 07:22:35

UF S. WEB

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

99:

8260000001-6 4403063220-3 40318029742-2 73009794160-5

UC: 9.794.160

Vencimento: 18/03/2024

Valor(R\$): 144,03

Documento: 2.974.273



Heliamar Zanolloso



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 773-1 Impresso em 26/02/2024 10:49:34

MEL
26

Contas de Consumo

Solicitante: HELIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 2182199149
Tipo de Pagamento: Saneamento
Nome da Empresa: DAE-P.M. CAPO NOVO PARECIS-COD.BAR
Código de Barras: 826000000040306322023403180297422730097941605
Data do Pagamento: 22/02/2024
Hora do Pagamento: 14:52
Valor Total (R\$): 144,03
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5A3D.F95D.D4.3B5D.CCCF.B5A6.B981.451F

AMF
164

.BE

- * 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.

cor
irio.
3 fei
o oc
icuj

Seps por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Duvídia 0800 646 2519
Atendimento aos clientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

irvix
(
s de

Helia M. Zanotto

.0



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MAIOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 773-1 Impresso em 26/02/2024 10:49:34

MEI
26

Contas de Consumo

Solicitante: HELIA
Cooperativa Origem: 0804
Conta Origem: 26773-1
Número de Controle: 2182199149
Tipo de Pagamento: Saneamento
Nome da Empresa: DAE-P.M. CAPO NOVO PARECIS-COD.BAR
Código de Barras: 826000000040306322023403180297422730097941605
Data do Pagamento: 22/02/2024
Hora do Pagamento: 14:52
Valor Total (R\$): 144,03
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5A3D.F95D.D4.3B5D.CCCF.B5A6.B981.451F

MI
164

.BE

- * 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.

cor
rio,
a fei
o ot
scu

Saiba por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Dúvidas 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

arip
(
s de

Helia Maria Zanuncio

10

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 02591.535

DADOS DO CLIENTE:
ASSOCIACAO D* G* D* M* R* A*



ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78110-900
CNPJ 03.467.321/00, 791-99 Insc. Est. 13.020.425-0

Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA
61*3463559-9

www.energisa.com.br @energisa

REFERÊNCIA FEV/2024	APRESENTAÇÃO 21/02/2024	CONSUMO 1115 kWh	VENCIMENTO 28/02/2024	TOTAL A PAGAR R\$ 1.399,97
------------------------	----------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------------



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

ITAU		341-7	34191.09032 39373.20293		4 85972.060009 1 96400000139997
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU ITAU					
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.					
ENDEREÇO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - RIBEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900					
DATA DO DOCUMENTO 21/02/2024	Nº DOCUMENTO 000000000-2024-02-3	ESPÉCIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSO DE PAGAMENTO 21/02/2024	VENCIMENTO 28/02/2024
CARTEIRA 109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3.467.321/0001-99	NOSSO NÚMERO 109/03393732-0
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 1.399,97	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
PAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* R* A*				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA/MULTA
SACADOR/AVALISTA				(+) OUTROS ACRESCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				CNPJ/CPF 09.000.000/0001-01 (AG: 0)	CÓD. DE BAIXA



Autenticação mecânica
Ficha de Compensação

Helia van Zanussi

n

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 0291.535

DADOS DO CLIENTE:
ASSOCIACAO D* G* D* M* R* A*

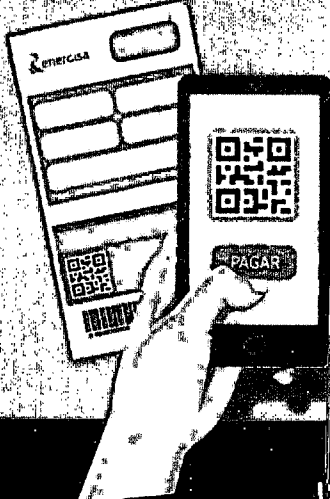


ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78110-900
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-0

Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA
61* 3463559-9

www.energisa.com.br @energisa

REFERÊNCIA FEV/2024	APRESENTAÇÃO 21/02/2024	CONSUMO 1115 kWh	VENCIMENTO 28/02/2024	TOTAL A PAGAR R\$ 1.399,97
------------------------	----------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------------



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

ITAU		341-7	34191.09032 39373.20293	4 85972.060009 1 96400000139997
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU ITAU				
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.			CNPJ 03.467.321/0001-99	VENCIMENTO 28/02/2024
ENDEREÇO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - DEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO 109/03393732-0
DATA DO DOCUMENTO 21/02/2024	Nº DOCUMENTO 00000000-2024-02-3	ESPÉCIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROC. 21/02/2024
CARTEIRA 108	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(F) VALOR DO DOCUMENTO 1.399,97
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESSE TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.				(I) DESCONTOS / ABATIMENTOS
PAGADOR ASSOCIACAO D* G* D* M* R* A*				(J) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADOR/AVALISTA				(K) MORAMULTA
CNPJ/CPF 09.***.***/0001-01 (AG: 0)				(L) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(M) VALOR COBRADO
				CÓD. DE BAIXA



Ficha de Compensação

Hélia Nat Zanusso

n



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 26773-1 Impresso em 26/02/2024 10:49:32

AN
e:

Boletos

Solicitante:	HELIA MATOS ZAVROSSO	.IA
Cooperativa Origem:	0804	4
Conta Origem:	26773-1	73-
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	09.4.522/0001-09	344
Instituição Emissora:	ITAJUBANCO S A	U L
Razão Social do Beneficiário:	EN GISA MATO GR D DE ENERG SA	ER
Nome Fantasia do Beneficiário:	EN GISA MATO GR D DE ENERG SA	ER
CPF/CNPJ do Beneficiário:	03.7.321/0001-99	467
Nome do Pagador:	ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR	SO
CPF/CNPJ do Pagador:	09.4.522/0001-09	64
Número de Controle:	21802473	322
Código de Barras:	34 090323937320293485972060009196400000139997	191
Data de Vencimento:	28/2024	/02
Data da Transação:	22/2024	/02
Hora da Transação:	14	:37
Data do Pagamento:	22/2024	/02
Valor do Título (R\$):	1.397	399
Valor do Desconto (R\$):	0,00	00
Valor do Juros/Mora (R\$):	0,00	00
Valor da Multa (R\$):	0,00	00
Valor do Abatimento (R\$):	0,00	00
Valor Pago (R\$):	1.397	399
Descrição do Pagamento:		
Autenticação Eletrônica:	EM.F7C9.14C3.D18E.10C9.EC45.A39D.2D3D	30E

* 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 realização dos agendamentos na data programada.

edi
suá
os e
açã
exe

Serviços por telefone 0800 724 4770
 SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Ser
:080
aos

Helia matos Zavrosso

u



Associado: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER A.G.M.I.R.
Cooperativa: 0804 Conta Corrente: 26773-1 Impresso em 26/02/2024 10:49:32

AN
:e:

Boletos	
Solicitante:	HELIAMATOZANBASSO
Cooperativa Origem:	0804
Conta Origem:	26773-1
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	09.4.522/0001-09
Instituição Emissora:	ITAJUBANCO S A
Razão Social do Beneficiário:	ENGISA MATO GR D DE ENERG SA
Nome Fantasia do Beneficiário:	ENGISA MATO GR D DE ENERG SA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	03.7.321/0001-99
Nome do Pagador:	ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR
CPF/CNPJ do Pagador:	09.4.522/0001-09
Número de Controle:	21402473
Código de Barras:	34 090323937320293485972060009196400000139997
Data de Vencimento:	28/2024
Data da Transação:	22/2024
Hora da Transação:	14:37
Data do Pagamento:	22/2024
Valor do Título (R\$):	1.399,39
Valor do Desconto (R\$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R\$):	0,00
Valor da Multa (R\$):	0,00
Valor do Abatimento (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	1.399,39
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	ED.F7C9.14C3.D18E.10C9.EC45.A39D.2D3D

* 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 realização dos agendamentos na data programada.

edi
suã
ps e
ipãc
exe

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Ser
:080
:05

Heliamato Zanbasso

21

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CNPJ: 24.772.287/001-36
AVENIDA MATO GRSSO, 66, CENTRO

Número do RPS	5011	Número da Nota	202400000000133
Data da Emissão da Nota	23/02/2024 07:25:57		
Data do fato gerador	23/02/2024 07:25:50		
Código de Verificação	K0GBSOUFR		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 09.307.400/0001- 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@controllemt.com.br Site: www.controllermt.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R
 Endereço: Rua Goiania Número: 752 Bairro: Nsa Sra Apd CEP: 78360-000
 Município: CAMPO NOVO DO PARECIS País: BRASIL UF: MT
 E-mail: reviverassociacaocnp@gmail.com Telefone: (65) 998791130

FATURA

Nº parcela: 1 - Vencimento: 10/03/2024 - Valor: R\$ 800,00

ISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Honorarios Contabeis	800,00	1,00	800,00	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\$ 800,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00	

Código do serviço:
17.18 / Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 02/2024
 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 - For IBPTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 147,60Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 147,60CON 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.

Helena Maria Zanrosso

21

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CNPJ: 24.772.287/001-36
AVENIDA MATO GRSSO, 66, CENTRO

Número do RPS	5011	Número da Nota	202400000000133
Data da Emissão da Nota	23/02/2024 07:25:57		
Data do fato gerador	23/02/2024 07:25:50		
Código de Verificação	K0GBSOUFR		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.644.522/0001-09 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.G.M.I.R
 Endereço: Rua Goiania Número: 752 Bairro: Nsa Sra Apd CEP: 78360-000
 Município: CAMPO NOVO DO PARECIS País: BRASIL UF: MT
 E-mail: reviverassociacao@gmail.com Telefone: (65) 998791-130

FATURA

Nº parcela: 1 - Vencimento: 10/03/2024 - Valor: R\$ 800,00

ISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Honorarios Contabeis	800,00	1,00	800,00	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\$ 800,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00	

Código do serviço:
17.18 / Contabilidade, inclusive serviços técnicos e afiliares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 02/2024
 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 - For IBPTributação Federal Prest. Serv. Nac. 18,45% - R\$ 147,60Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 18,45% - R\$ 147,60CON PARA DEPÓSITO CONTROLLER CONTABILIDADE: BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C 31255 - X / E A NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Helena Maria Zanfrosso

Comprovante de Pagamento PIX



nt

Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 22/02/2024 - 14:52:...

01

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSI

0

Cooperativa e conta origem: 0804/5773-1

26

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

EF

CNPJ do destinatário: 09.307.400/001-19

0C

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

01

Agência e conta do destinatário: 306 / 31255-0

03

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

GI

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

01

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

0C

ID da transação: E3299575520242221739296Tyhjgp8a

00

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4022.2173.9296.Tyhj.gp8a

02

Número de Controle: 10584385291

Emitido em: 26/02/2024 - 10:48:05

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ab

pit

10

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



nt

Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 22/02/2024 - 14:52:11

01

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSI

0

Cooperativa e conta origem: 0804/7773-1

26

Nome do destinatário: CONTROLLER CONTABILIDADE EIRELI

EF

CNPJ do destinatário: 09.307.400/001-19

00

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

01

Agência e conta do destinatário: 306 / 31255-0

03

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

GI

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

01

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

00

ID da transação: E3299575520242221739296Tyhjgp8a

10;

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4022.2173.9296.Tyhj.gp8a

i2t

Número de Controle: 10584385291

Emitido em: 26/02/2024 - 10:48:05

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ab
pix
10

Helia mar Zanrosso |



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

CA
FI
C

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
202400000000075

Dados do Prestador

A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA
 CAD PRESS COMPUTACAO GRAFICA
 CPF/CNPJ: 06.373.745/00082
 End.: RUA BAHIA, Nº 929-1, CENTRO
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Inscrição Municipal: 3031

Telefone: 6533823098

Inscrição Estadual: 13.333.559-3
 Complemento:
 E-mail: CADPRESS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 22/02/2024 15:15
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 30F1R801T
 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

Complemento

Bairro

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP
 78.360-000

Cidade

UF

Telefone

E-mail

rev verassociacaocnp@gmail.com

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE IMPRESSÃO A3.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 200,00

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.

Aliquota	Item 116/2003	CNAE
0,00	17	8299-7/99

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo	R\$	200,00
Desconto Incondicionado	R\$	200,00
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\$	0,00
		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

200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 35,50 (17,75% INTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRO MARCELO MARCHI

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2024	Código de Autenticidade 30F1R 301T	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202400000000075
Recebi(emos) de A M MARCHI COMPUTACAO GRAFICA 06.373.745/0001-82, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada no endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfe?se=2090495			
Data: / / Nome e Número do CPF do Tomador: <u>Helena Maria Zanetti</u>			

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 26/02/2024 - 16:22:5

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: A M Marchi Computacao Grafica Me

CNPJ do destinatário: 06.373.745/001-82

Instituição do destinatário: COOP SREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 084 / 85937-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202422619134614VXToxuS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.502.4022.6191.3461.4VXT.oxuS

Número de Controle: 10594429333

Emitido em: 27/02/2024 - 09:19:53

* A transação acima foi realizada no app Aplicativo Sicredi conforme as condições específicas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 26/02/2024 - 16:22:5

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 0804/2773-1

Nome do destinatário: A M Marchi Computacao Grafica Me

CNPJ do destinatário: 06.373.745/01-82

Instituição do destinatário: COOP SREDI SUDOESTE MT/PA

Agência e conta do destinatário: 084 / 85937-0

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/000-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E32995755202422619134614VXToxuS

Autenticação Eletrônica: E329.9575.52.4022.6191.3461.4VXT.oxuS

Número de Controle: 10594429333

Emitido em: 27/02/2024 - 09:19:53

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Chave de Acesso da NFS-e
510263722416123980001020000000000123240229457120

Número da NFS-e
123 Competência da NFS-e
24/02/2024

Número da DPS
176 Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
24/02/2024 11:03:08

Data e Hora da emissão da DPS
24/02/2024 11:03:08



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
CNPJ / CPINIF
41.612.398/001-02

Nome / Nome Empresarial
41.612.398 VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR

Endereço
SAO PAULO, 614 NE

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

Inscrição Municipal
- Telefone
(65) 9289-2523

E-mail
CHAVEIROCAMPONOVO@HOTMAIL.COM

Município
Campo Novo do Parecis - MT CEP
78360-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPINIF
09.644.520/001-09

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

Endereço
GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal
- Telefone
(65) 99987-9930

E-mail
reviverassociacaocno@gmail.com

Município
Campo Novo do Parecis - MT CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.

Descrição do Serviço
01 FECHADURA R\$ 150,00
02 TROCAS DE MIOLOS R\$ 100,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 250,00

BC ISSQN
-

País Resido da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto condicionado
-

Alíquota / cada
-

Município de Incidência do ISSQN
Campo Novo do Parecis - MT

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

COFINS
-

CSLL
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 250,00

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

Desconto condicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos
-

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alta mar Zambosso li

Chave de Acesso da NFS-e
510263722416123980001020000000000123240229457120

Número da NFS-e 123 Competência NFS-e 24/02/2024
Número da DPS 176 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 24/02/2024 11:03:08
Data e Hora da emissão da DPS 24/02/2024 11:03:08



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço CNPJ / CPF/NIF 41.612.398/001-02

Nome / Nome Empresarial
41.612.398 VILVIR RIBEIRO CORREA JUNIOR

Endereço
SAO PAULO, 614 NE

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

Inscrição Municipal -
E-mail CHAVEIROCAMPONOVO@HOTMAIL.COM

Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN -

Telefone
(65) 9289-2523

TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF/NIF 09.644.520/001-09

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

Endereço
GOIANIA, S/N

Inscrição Municipal -
E-mail reviverassociacaocno@gmail.com

Município Campo Novo do Parecis - MT CEP 78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.

Descrição do Serviço
01 FECHADURA R\$ 150,00
02 TROCAS DE MIOLOS R\$ 100,00

Código de Tributação Municipal - Local da Prestação Campo Novo do Parecis - MT País da Prestação -

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade -

Valor do Serviço R\$ 250,00

BC ISSQN -

País Resultado da Prestação do Serviço - Município de Incidência do ISSQN Campo Novo do Parecis - MT Regime Especial de Tributação Nenhum

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Número Processo Suspensão - Benefício Municipal -

Desconto condicionado - Total Deduções/Reduções - Cálculo do BM -

Alíquota Acada - Retenção do ISSQN Não Retido ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -

PIS -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 250,00

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

Desconto condicionado R\$ - Desconto Incondicionado R\$ - ISSQN Retido -

PIS/COFINS Retidos - Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -

Estaduais -

Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alta mar Zambasso li

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 250,00

Realizado em: 26/02/2024 - 16:23:0

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 08046773-1

Nome do destinatário: CHAVEIROCAMPO NOVO

CNPJ do destinatário: 41.612.398001-02

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 456 / 26503-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552021226191156E0s0H7BB8

Autenticação Eletrônica: E329.9575.102.4022.6191.156E.0s0H.7BB8

Número de Controle: 10594423306

Emitido em: 27/02/2024 - 09:19:23

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Cidades e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Distritos e Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 250,00

Realizado em: 26/02/2024 - 16:23:0

Solicitante: HELIA MAR ZANROSSO

Cooperativa e conta origem: 08046773-1

Nome do destinatário: CHAVEIROCAMPO NOVO

CNPJ do destinatário: 41.612.398/001-02

Instituição do destinatário: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

Agência e conta do destinatário: 456 / 26503-9

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

CNPJ do pagador: 09.644.522/001-09

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E329957552020226191156E0s0H7BB8

Autenticação Eletrônica: E329.9575.02.4022.6191.156E.0s0H.7BB8

Número de Controle: 10594423306

Emitido em: 27/02/2024 - 09:19:23

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Cidades e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Distritos e Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Helia mar Zanrosso

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

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS	CNPJ nº: 24.772.287/0001-36
Órgão/Entidade Conveniente: ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER	CNPJ nº: 09.644.522/0001-09
Endereço: Rua Goiânia, 752 - NE	Cidade: Campo Novo do Parecis
CEP: 78.360-000	U.F.: MT
DDD/Teléfono: 65 9.921-2051	FAX: 12
Conta Corrente: 26773-1	Banco: 74
Nome do Responsável: HÉLIA MAR ZANROSSO	Agência: 0804
C.I./Órgão Expedidor: 35400870 SSP MT	Princípio de Pagamento: Campo Novo do Parecis
Endereço: Rua Rio Branco Nº 114 NE esquina com a Rua Paraíba, Centro	CPM: 00000000
	Matrícula: 00000000
	C.E.P.: 78.360-000

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Promoção da qualidade de vida e bem-estar da pessoa idosa.	Período de Execução	
	Início JAN/2024	Término DEZ/2024
Identificação do Objeto O presente projeto tem como objeto o repasse de recursos financeiros para manutenção e conservação do respectivo prédio, visando à manutenção da qualidade dos serviços de prestação, oferecendo atividades socioeducativas planejadas, baseadas nas necessidades, interesses e motivações dos idosos, conduzindo na construção e na reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e na comunidade, proporcionando à pessoa idosa o direito de cidadania, melhoria da qualidade de vida, autonomia da 3ª idade, incentivando sua socialização através de atividades físicas e intelectual que resgatem e valorizem seu papel social, suas experiências e seus seres.		
Justificativa da Proposição A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver tem parceria com a prefeitura municipal junto com a Assistência Social de nosso município desde Janeiro de 2022, nossa estrutura necessita de várias adequações, as quais são de alto custo, como reparos emergenciais, aquisição de materiais de higiene e limpeza, materiais de expediente, materiais para limpeza de piscina, materiais permanente, serviços de manutenção predial (custeio de água, luz, telefone, alarme, gás, alimentação, internet, serviço de contabilidade, serviço de limpeza da piscina, serviço de limpeza do prédio, professor de ginástica, professor de dança sênior, serviço de coordenação, serviço administrativo), custeio de taxas, impostos e contribuições, custeio de locação de ônibus e confecções em geral. Com a contemplação desta parceria esperamos atingir nossas metas e solucionar os nossos problemas, possibilitando assim um lugar saudável, harmonioso para nossos idosos.		

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE;SREVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO I TERMO DE FOMENTO
--	---	-------------------------------------

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Órgão/Entidade Concedente MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CNPJ nº 24.772.287/0001-36
Órgão/Entidade Conveniente ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER		CNPJ nº 09.644.522/0001-09
Endereço: Rua Goiânia, 752 - NE		Cidade: Campo Novo do Parecis U.F. MT
CEP. 78.360-000	DDD/Telone 65 9.921-2051	FAX 12 E.A.
Conta Corrente 26773-1	Banco 74	Agência 0804 Praça de Pagamento Campo Novo do Parecis
Nome do Responsável HÉLIA MAR ZANROSSO		CPF: 000.12.204.901-88
C.I./Órgão Expedidor 35400870 SSP MT	Cargo: Presidente	Função Matrícula
Endereço: Rua Rio Branco Nº 114 NE esquina com a Rua Paraíba, Centro		C.E.P. 78.360-000

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Promoção da qualidade de vida e bem-estar da pessoa idosa.	Período de Execução	
	Início JAN/2024	Término DEZ/2024
Identificação do Objeto O presente projeto tem como objeto o repasse de recursos financeiros para manutenção e conservação do respectivo prédio, visando à manutenção da qualidade dos serviços prestados, oferecendo atividades socioeducativas planejadas, baseadas nas necessidades, interesses e motivações dos idosos, conduzindo na construção e na reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e na comunidade, proporcionando à pessoa idosa o direito de cidadania, melhoria da qualidade de vida, autonomia da 3ª idade, incentivando sua socialização através de atividades físicas e intelectual que resgatem e valorizem seu papel social, suas experiências e seus valores.		
Justificativa da Proposição A Associação do Grupo da Melhor Idade Reviver tem parceria com a prefeitura municipal junto com a Assistência Social de nosso município desde Janeiro de 2022, nossa estrutura necessita de várias adequações, as quais são de alto custo, como reparos emergenciais, aquisição de materiais de higiene e limpeza, materiais de expediente, materiais para limpeza de piscina, materiais permanente, serviços de manutenção predial (custeio de água, luz, telefone, alarme, gás, alimentação, internet, serviço de contabilidade, serviço de limpeza da piscina, serviço de limpeza do prédio, professor de ginástica, professor de dança sênior, serviço de coordenação, serviço administrativo), custeio de taxas, impostos e contribuições, custeio de locação de ônibus e confecções em geral. Com a contemplação desta parceria esperamos atingir nossas metas e solucionar os nossos problemas, possibilitando assim um lugar saudável, harmonioso para nossos idosos.		

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

KE

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"> Repas prediais; Aquisição de materiais permanentes; Aquisição de materiais de higiene e limpeza; Aquisição de materiais de expediente; Aquisição de materiais para limpeza de pisci; Servos de manutenção predial; Custo de água/luz/telefone/alarme/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscina/serviço de limpeza do prédio/professor de hidginástica/professor de dança sênir/serviço de coordenação/serviço administrativo; Cueio de taxas, impostos e contribuições; Loção de ônibus; Colecções em geral; 		01	JAN/2024	DEZ/2024
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	JAN/2024	DEZ/2024

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE RE-VIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

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

XE

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtde	Início	Término
1	Etapa 1	<ul style="list-style-type: none"> • Repas prediais; • Aquisição de materiais permanentes; • Aquisição de materiais de higiene e limpeza; • Aquisição de materiais de expediente; • Aquisição de materiais para limpeza de piscas; • Servos de manutenção predial; • Custo de água/luz/telefone/alarque/gás/alimentação/som/internet/serviço de contabilidade/serviço de limpeza da piscas/serviço de limpeza do prédio/professor de hidginástica/professor de dança sênior/serviço de coordenação/serviço administrativo; • Custos de taxas, impostos e contribuições; • Locação de ônibus; • Correções em geral; 		01	JAN/2024	DEZ/2024
2	Etapa 2	Prestação de Contas (acorre de forma mensal)		01	JAN/2024	DEZ/2024

4- PLANO DE APLICAÇÃO

AC

Código	Natureza	Despesa Especificação	Total R\$	da	Concedente R\$	Conveniente R\$
		Despesas de custeio	R\$ 282.603,00	C	R\$ 282.603,00	
		Despesas Pessoais	R\$ 51.720,00	SS	R\$ 51.720,00	
		Reparos e Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 25.677,00	rn	R\$ 25.677,00	
TOTAL GERAL			R\$ 360.000,00	LC		

5- CRONOGRAMA DE ESEMBOLO

D

CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	47.052,00	44.198,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00

CONVENENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

et

A celebração deste instrumento público é de suma importância, irá atender a todos os idosos inscritos nessa Associação totalizando 275 cidadãos do nosso município de Campo Novo do Parecis, buscando manter os serviços ofertados, tais quais: Fisioterapia, Hidroginástica, Bingo, Dança Sênior, Tarde de Dança e jogos, uma vez que os serviços de apoio abrangidos por este plano de trabalho são essenciais para garantir que essas atividades funcionem. As metas serão realizadas mensalmente, pagamentos mensais de prestação de serviços, despesas de custeio, pessoa física, reparos de manutenções prediais e materiais permanentes, conforme o cronograma de execução, se comprometendo mensalmente em prestar contas, entregar comprovantes de pagamento de colaboradores, bem como faturas, notas fiscais e boletins bancários pertinentes ao objeto deste plano de trabalho.

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE SREVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

4- PLANO DE APLICAÇÃO

ãc

Código	Natureza	Despesa Especificação	Total R\$	Concedente R\$	Conveniente R\$
		Despesas de custeio	R\$ 282.603,00	R\$ 282.603,00	
		Despesas Prediais	R\$ 51.720,00	R\$ 51.720,00	
		Reparos e Manutenções Prediais e Materiais Permanentes	R\$ 25.677,00	R\$ 25.677,00	
TOTAL GERAL			R\$ 360.000,00		

5- CRONOGRAMA DE EMBOLSO

D

CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	47.052,00	44.198,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00	26.875,00

CONVENENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

et

A celebração deste instrumento público é de suma importância, irá atender a todos os idosos inscritos nessa Associação totalizando 275 cidadãos do nosso município de Campo Novo do Parecis, buscando manter os serviços ofertados, tais quais: Fisioterapia, Hidroginástica, Bingo, Dança Sênior, Tarde de Dança e jogos, uma vez que os serviços de apoio abrangidos por este plano de trabalho são essenciais para garantir que essas atividades funcionem.

As metas serão realizadas mensalmente, pagamentos mensais de prestação de serviços, despesas de custeio, pessoa física, reparos de manutenções prediais e materiais permanentes, conforme o cronograma de execução, se comprometendo mensalmente em prestar contas, entregar comprovantes de pagamento de colaboradores, bem como faturas, notas fiscais e boletins bancários pertinentes ao objeto deste plano de trabalho.

7. REPRESENTANTE LEAL DA INSTITUIÇÃO

:G

ampo Novo do Parecis/MT, 17 de Novembro de 2023.

Responsável

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

) (

RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal
Concedente

ASSOCIAÇÃO DO GRUPO DA MELHOR IDADE; SREVIVER

CNPJ: 09.664.522/0001-09

7. REPRESENTANTE LEAL DA INSTITUIÇÃO

IG

ampo Novo do Parecis/MT, 17 de Novembro de 2023.

Responsável

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

DI

RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal
Concedente

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE FOMENTO	A.G.M.I REVIVER 73 /2023
VAGOR NÁSTICA	AA 198.00
MÊS	FEVEREIRO DE 2024
R\$	1.700,00

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ FEVEREIRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.500,00	R\$ 3.428,00	R\$ 6.928,00	R\$ -	R\$ 6.928,00
ÁGUA	R\$ 1.000,00	R\$ 743,76	R\$ 1.743,76	R\$ 144,03	R\$ 1.599,73
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 536,96	R\$ 463,04
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 265,00	R\$ 735,00
ENERGIA	R\$ 1.500,00	R\$ 261,82	R\$ 1.761,82	R\$ 1.399,97	R\$ 361,85
INVIOLÁVEL	R\$ 475,00	R\$ 4,12	R\$ 479,12	R\$ 470,88	R\$ 8,24
LIMPEZA	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
TELEFONIA FIXA/CELULAR	R\$ 40,00	R\$ 8,01	R\$ 48,01	R\$ 31,99	R\$ 16,02
PROFESSORA DE HIDROGINASTICA	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ -
LIMPEZA PISCINA	R\$ 150,00	R\$ 0,10	R\$ 150,10	R\$ 149,90	R\$ 0,20
INTERNET	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00
SOM	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ -
CONTABILIDADE	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
PROFESSORA DANÇA SÊNIOR	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
PEQUENAS MANUTENÇÕES	R\$ 4.300,00	R\$ -	R\$ 4.300,00	R\$ 4.300,00	R\$ -
COORDENADOR	R\$ 11.723,00	R\$ -	R\$ 11.723,00	R\$ 3.400,00	R\$ 8.323,00
ONIBUS	R\$ 2.800,00	R\$ 249,26	R\$ 3.049,26	R\$ 2.561,78	R\$ 487,48
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA					

Helia Mar Zambraro

PLANILHA DE CONTROLE GASTOS

ENTIDADE	A.G.M.J REVIVER
FOMENTO	73 / 2023
PARCERELAS	4/4 108,00
MÊS	1 R\$ 1.700,00
	FEVEREIRO DE 2024

DESCRIÇÃO	PREVISTO	REPROGRAMADO	SALDO P/ FEVEREIRO	UTILIZADO	SALDO A REPROGRAMAR
GÁS	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.500,00	R\$ 3.428,00	R\$ 6.928,00	R\$ -	R\$ 6.928,00
ÁGUA	R\$ 1.000,00	R\$ 743,76	R\$ 1.743,76	R\$ 144,03	R\$ 1.599,73
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ -
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 536,96	R\$ 463,04
MATERIAL DE LIMPEZA DE PISCINA	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 265,00	R\$ 735,00
ENERGIA	R\$ 1.500,00	R\$ 261,82	R\$ 1.761,82	R\$ 1.399,97	R\$ 361,85
INVOLÁVEL	R\$ 475,00	R\$ 4,12	R\$ 479,12	R\$ 470,88	R\$ 8,24
LIMPEZA	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
TELEFONIA FIXA/CELULAR	R\$ 40,00	R\$ 8,01	R\$ 48,01	R\$ 31,99	R\$ 16,02
PROFESSORA DE HIDROGINASTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LIMPEZA PISCINA	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 1.500,00	R\$ 100,00
INTERNET	R\$ 150,00	R\$ 0,10	R\$ 150,10	R\$ 149,90	R\$ 0,20
SOM	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00
CONTABILIDADE	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ -
PROFESSORA DANÇA SÊNIOR	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
PEQUENAS MANUTENÇÕES	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
COORDENADOR	R\$ 4.300,00	R\$ -	R\$ 4.300,00	R\$ 4.300,00	R\$ -
ONIBUS	R\$ 11.723,00	R\$ -	R\$ 11.723,00	R\$ 3.400,00	R\$ 8.323,00
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/PESSOA FÍSICA	R\$ 2.800,00	R\$ 249,26	R\$ 3.049,26	R\$ 2.561,78	R\$ 487,48

Julia Mar Zamorro

APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
REPAROS E MANUTENÇÕES PREDIAIS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PERMANENTE	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
CAMISETAS/CONFECÇÕES EM GERAL	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	5.600,00	R\$	470,00	R\$	5.130,00
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.200,00	R\$	395,85	R\$	1.595,85	R\$	1.296,69	R\$	299,16
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
TOTAL	R\$	38.598,00	R\$	8.390,92	R\$	46.988,92	R\$	25.637,20	R\$	27.051,72

SALDO TOTAL FOMENTO

VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$	47.052,00
SALDO ATUAL - 31/01/2024		R\$ 8.390,92
SALDO ATUAL - 28/02/2024	R\$	27.051,72

Helia mar Zamora SO

APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	310,00	R\$	-	R\$	310,00	R\$	310,00	R\$	-
REPAROS E MANUTENÇÕES PREDIAIS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PERMANENTE	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
CAMISETAS/CONFECÇÕES EM GERAL	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	5.600,00	R\$	470,00	R\$	5.130,00
DARF/IMPOSTOS	R\$	1.200,00	R\$	395,85	R\$	1.595,85	R\$	1.296,69	R\$	299,16
CONTRAPARTIDA-TAXA BANCÁRIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	100,00	R\$	-
TOTAL	R\$	38.598,00	R\$	8.390,92	R\$	46.988,92	R\$	25.637,20	R\$	27.051,72

SALDO TOTAL FOMENTO

VALOR DEPOSITADO PELA PREFEITURA	R\$	47.052,00
SALDO ATUAL - 31/01/2024		R\$ 8.390,92
SALDO ATUAL - 28/02/2024	R\$	27.051,72

Helia mar Zamora SO



ORÇAMENTO

Empresa: ELETRO WILLIAM

W

Endereço: RUA JUFTI, Nº 1754 NW, JARDIM DAS PALMEIRAS

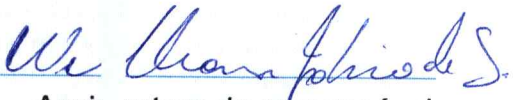
Fone: 65-99223-089

CNPJ: 18.0468.755/0001-30

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
01		MÃO DE OBRA EM MANUTENÇÃO ELÉTRICA, ENERGIA TRIFÁSICA	2.980,00	2.980,00
TOTAL				R\$ 2.980,00

Campo Novo do Pacis/MT 17/01/2024.

arc


Assinatura do responsável

Helia mar Zorosso

5



ORÇAMENTO

Empresa: ELETRO WILLIAM

W

Endereço: RUA JUSTI, Nº 1754 NW, JARDIM DAS PALMEIRAS

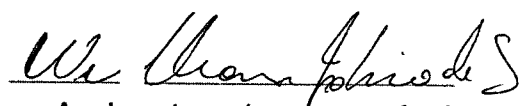
Fone: 65-99223-089

CNPJ: 08.468.755/0001-30

Quantidade	Un.	Descrição	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
01		MÃO DE OBRA EM MANUTENÇÃO ELÉTRICA, ENERGIA TRIFÁSICA	2.980,00	2.980,00
TOTAL				R\$ 2.980,00

Campo Novo do Páris/MT 17/01/2024.

art


Assinatura do responsável

Helio mar Zorosso

u

Comprovante de Recebimento Pix



el

Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 27/02/2024 - 10:30:00

2

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E03326437202402713307kCKzPlyl00

:2i

Nome do pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.S.C.

CNPJ do pagador: 09.644.522/00019

I-C

Instituição do pagador: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

TR

Nome do destinatário: GRUPO REVER

/IV

CNPJ do destinatário: 09.644.522/01-09

JOI

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

C

Autenticação Eletrônica: E033.2643.72.4022.7133.07kC.KzPl.yl00

:02

Número de Controle: 3326437202402

Emitido em: 28/02/2024 - 08:49:04

* A transação acima foi realizada no app 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 6 25 19

OS:
bil
ita
64

Helia Maria Zanrosso

21

Comprovante de Recebimento Pix



Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 27/02/2024 - 10:30:00

2

Solicitante: GRUPO REVIVER

ID da transação: E03326437202402713307kCKzPlyl00

127

Nome do pagador: ASSOCIACAO DO GRUPO DA MELHOR IDADE REVIVER - A.M.I.3.

3.

CNPJ do pagador: 09.644.522/00019

1-C

Instituição do pagador: CCLA CENTRO NORTE MT/MS

TR

Nome do destinatário: GRUPO REVER

VI

CNPJ do destinatário: 09.644.522/01-09

101

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

C

Autenticação Eletrônica: E033.2643.72.4022.7133.07kC.KzPl.yl00

102

Número de Controle: 3326437202402

Emitido em: 28/02/2024 - 08:49:04

* A transação acima foi realizada no app 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 6 25 19

DS:
bil
ita
64

Helia Maria Zanrosso

21