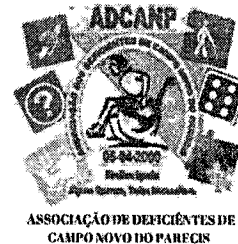




ADCANP – Associação dos Deficientes de  
Campo Novo do Parecis – MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04  
FUNDAÇÃO: 05/04/2000



OK  
sistema

Ofício N° 065 /2024

À COMISSÃO PERMANENTE DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO  
CAMPO NOVO DO PARECIS-MT.

Assunto: Prestação de contas Fomento 004/2024.

A ADCANP- Associação dos Deficientes de Campo Novo do Parecis, inscrita no CNPJ N°. 04.166.348/0001-04, vem dirigir-se às Vossas Senhorias, para encaminhar em anexo, a inclusa **PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO FOMENTO 004/2024 NO VALOR DE R\$ 25.000,00 (VINTE E CINCO MIL REAIS)**, recebida em 01/04/2024, conforme fomento celebrado entre a Prefeitura Município de Campo Novo do Parecis-MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social, objetivando apoiar a manutenção desta Associação.

Nos colocamos a disposição de Vossas Senhorias para quaisquer outros esclarecimentos que se tornem necessários.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar-lhe protesto de Estima, consideração e apreço.

Campo Novo do Parecis, 22 de Abril de 2024.

  
PRESIDENTE  
JUDMAR JERÔNIMO DO E. S. CORINGA



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337221553021544011  
22/04/2024 15:58:28

Ciente

Agência 3036-8  
Conta 15615-9 ADCANP C NOVO PARECIS MT  
MÃs/ano referÃncia ABRIL/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data       | Histórico            | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas  |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 28/03/2024 | SALDO ANTERIOR       | 403,37   |                     |           | 323,444090       |             |              |
| 01/04/2024 | APLICAÇÃO            | 2.565,49 |                     |           | 2.056,519937     | 1,247490945 | 2.379,964027 |
| 15/04/2024 | RESGATE              | 2.322,50 | 1,32                | 3,04      | 1.859,649399     | 1,251235852 | 520,314628   |
|            | Aplicação 07/03/2024 | 403,98   | 0,72                |           | 323,444090       |             |              |
|            | Aplicação 01/04/2024 | 1.918,52 | 0,60                | 3,04      | 1.536,205309     |             |              |
| 22/04/2024 | SALDO ATUAL          | 652,01   |                     |           | 520,314628       |             | 520,314628   |

Resumo do mÃs

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 403,37   |
| APLICAÇÕES (+)       | 2.565,49 |
| RESGATES (-)         | 2.322,50 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 10,01    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 1,32     |
| IOF (-)              | 3,04     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 5,65     |
| SALDO ATUAL =        | 652,01   |

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Disponível p/ Resg = | 650,68 |
| Carência p/ Resg =   | 0,00   |
| IR Estimado =        | 0,41   |
| IR complementar =    | 0,05   |
| IOF estimado =       | 0,87   |

Aplicações em ser

| Data       | Documento   | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 01/04/2024 | 909.303.601 | 2.565,49       | 2.056,519937     | 520,314628  |

Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 28/03/2024 | 1,247117567 |
| 22/04/2024 | 1,253110827 |

Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mÃs           | 0,4805 |
| No ano           | 2,4744 |
| Ãltimos 12 meses | 9,4843 |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 22/04/2024 - Cota: 1,253110827

Transação efetuada com sucesso por: JF534594 JUDMAR JERONIMO DO ESPIRITO SANTO C.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato de conta corrente

G3342215490068691  
22/04/2024 15:54:36

Cliente - Conta atual

Agência 3036-8  
Conta corrente 15615-9 ADCANP C NOVO PARECIS MT  
Período do extrato MÃs atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 20/03/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 14138 | 632 Ordem Bancária                     | 202.403.280.004.157 | 25.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 247722870001-36 MUNICIPIO DE CAMPO NOV |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.101              | 3.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 29/03 11:39 Camila Fernandes Tavares   |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.102              | 2.650,78 D  |        |
|               |               |            |       | 29/03 13:29 MARIA ELOISA DA SILVA      |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.103              | 2.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 29/03 13:30 JULIA DIAS DO NASCIMENTO C |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.104              | 3.085,45 D  |        |
|               |               |            |       | 29/03 13:30 BIANCA DE OLIVEIRA CASTELL |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.105              | 3.085,45 D  |        |
|               |               |            |       | 29/03 13:31 CINTYA MARIA DIAS DA SILVA |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.106              | 850,00 D    |        |
|               |               |            |       | 29/03 13:31 Ryverthon da Cruz Silva    |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.107              | 3.140,48 D  |        |
|               |               |            |       | 30/03 14:34 Dayane Soares Dos Santos A |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.108              | 1.500,00 D  |        |
|               |               |            |       | 30/03 14:34 Ema Solange Margutti       |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 40.109              | 3.122,35 D  |        |
|               |               |            |       | 30/03 14:35 Luiz Tiago Ubinski         |                     |             |        |
| 01/04/2024    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT             | 1.972               | 2.565,49 D  | 0,00 C |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 41.501              | 125,00 D    |        |
|               |               |            |       | 15/04 12:17 WORK - MEDICINA DO TRABALH |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 41.502              | 592,75 D    |        |
|               |               |            |       | 15/04 12:17 PLASPEL EMBALAGENS         |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 41.503              | 561,75 D    |        |
|               |               |            |       | 15/04 13:45 PLASPEL EMBALAGENS         |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 41.504              | 70,00 D     |        |
|               |               |            |       | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS               |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 41.505              | 52,50 D     |        |
|               |               |            |       | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS               |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 |                                        | 41.506              | 850,00 D    |        |
|               |               |            |       | 237 2558 30526868449 CICERO FAGUNDES M |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 41.507              | 42,50 D     |        |
|               |               |            |       | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS               |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 41.508              | 28,00 D     |        |
|               |               |            |       | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS               |                     |             |        |
| 15/04/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 2.322,50 C  | 0,00 C |



|                                 |      |       |               |            |
|---------------------------------|------|-------|---------------|------------|
| 22/04/2024                      | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | 0,00 C     |
| Invest. Resgate Autom.          |      |       |               | 650,68 C   |
| Saldo                           |      |       |               | 650,68 C   |
| Juros *                         |      |       |               | 0,00       |
| Data de Debito de Juros         |      |       |               | 30/04/2024 |
| IOF *                           |      |       |               | 0,00       |
| Data de Debito de IOF           |      |       |               | 02/05/2024 |
| Saldo de fundos de investimento |      |       |               |            |
| BB RF CP Automático             |      |       |               | 652,01     |

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF534594 JUDMAR JERONIMO DO ESPIRITO SANTO C.

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2024

Código Nome do Funcionário  
39 LUIZ TIAGO UBINSKI  
MOTORISTA

CBO Departamento Faltas  
782410 2 1  
Admissão: 10/08/2023

| Admissão:    |                    | 10/08/2023      |                      |                    |            |
|--------------|--------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Código       | Descrição          | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 1            | SALARIO CONTRATUAL | 220,00          | 3.500,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.           | 9,11            |                      | 318,81             |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA   | 15,00           |                      | 58,84              |            |
|              |                    |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                    |                 | 3.500,00             | 377,65             |            |
|              |                    |                 | Valor Líquido ➡      | 3.122,35           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS   | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Calc. IRRF    | Falta IRRF |
| 3.500,00     | 3.500,00           | 3.500,00        | 280,00               | 2.935,20           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luiz Tiago Ubinski*  
Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00  
3036803036 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240330142322926740047  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 3.122,35  
DATA: 30/03/2024 - 14:35:35  
-----

-----  
PAGO PARA: Luiz Tiago Ubinski  
CPF: \*\*\*.478.739-\*\*  
CHAVE PIX: +5565999442344  
INSTITUICAO: 32995755 CCPI DO SUDOESTE MT/PA  
AGENCIA: 0804 - CONTA: 00000000000000426857  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 30/03/2024 - 14:35:36  
=====

DOCUMENTO: 040109  
AUTENTICACAO SISBB: 8.814.1F3.0D2.EA2.261  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                           |                                |                      |                      |                    |
|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS |                                |                      |                      |                    |
| CNPJ: 04.166.348/0001-04                  |                                | CC: ADMINISTRATIVO   |                      | Folha Mensal       |
|                                           |                                | Mensalista           |                      | Fevereiro de 2024  |
| Código                                    | Nome do Funcionário            | CBO                  | Departamento         | Filial             |
| 40                                        | DAYANE SOARES DOS SANTOS ANJOS | 251605               | 1                    | 1                  |
| ASSISTENTE SOCIAL                         |                                | Admissão: 01/02/2024 |                      |                    |
| Código                                    | Descrição                      | Referência           | Vencimentos          | Descontos          |
| 1                                         | SALARIO CONTRATUAL             | 35,00                | 3.500,00             |                    |
| 998                                       | I.N.S.S.                       | 9,11                 |                      | 318,81             |
| 999                                       | IMPOSTO DE RENDA               | 7,50                 |                      | 40,71              |
|                                           |                                |                      | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                           |                                |                      | 3.500,00             | 359,52             |
|                                           |                                |                      | Valor Líquido ➡      | 3.140,48           |
| Salário Base                              | Sal. Contr. INSS               | Base Cálculo FGTS    | FGTS do Mês          | Base Cálculo IRRF  |
| 3.500,00                                  | 3.500,00                       | 3.500,00             | 280,00               | 2.802,01           |
|                                           |                                |                      |                      | Faixa IRRF         |
|                                           |                                |                      |                      | 7,50               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DAYANE SOARES  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240330142150099269851  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 3.140,48  
DATA: 30/03/2024 - 14:34:15

=====

PAGO PARA: Dayane S S Anjos  
CPF: \*\*\*.712.261-\*\*  
CHAVE PIX: +5563984930298  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3263 - CONTA: 00000000000629949522  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 30/03/2024 - 14:34:16

=====

DOCUMENTO: 040107  
AUTENTICACAO SISBB: 3.441.FF4.881.D84.2AB

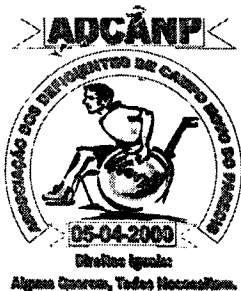
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ADCANP – Associação dos Deficientes de  
Campo Novo do Parecis – MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04  
FUNDAÇÃO: 05/04/2000



## RECIBO

Eu Ema Solange Margutti, CPF 933.148.841-68 recebi de  
ADCANP – Associação de Deficientes de Campo Novo do Parecis-  
MT o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais).

Campo Novo do Parecis – MT, 01 de abril de 2024.

Ema Solange Margutti  
*Ema Solange Margutti*

|                                           |                            |                      |                      |                    |
|-------------------------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS |                            |                      |                      |                    |
| CNPJ: 04.166.348/0001-04                  |                            | CC: GERAL            |                      | Folha Mensal       |
|                                           |                            | Mensalista           |                      | Fevereiro de 2024  |
| Código                                    | Nome do Funcionário        | CBO                  | Departamento         | Filial             |
| 37                                        | CINTYA MARIA DIAS DA SILVA | 223605               | 2                    | 1                  |
| FISIOTERAPEUTA                            |                            | Admissão: 10/02/2023 |                      |                    |
| Código                                    | Descrição                  | Referência           | Vencimentos          | Descontos          |
| 1                                         | SALARIO CONTRATUAL         | 220,00               | 3.500,00             |                    |
| 998                                       | I.N.S.S.                   | 9,11                 |                      | 318,81             |
| 999                                       | IMPOSTO DE RENDA           | 15,00                |                      | 95,74              |
|                                           |                            |                      | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                           |                            |                      | 3.500,00             | 414,55             |
|                                           |                            |                      | Valor Líquido ➡      | 3.085,45           |
| Salário Base                              | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS       | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     |
| 3.500,00                                  | 3.500,00                   | 3.500,00             | 280,00               | 3.181,19           |
|                                           |                            |                      |                      | +Fórmula IRRF      |
|                                           |                            |                      |                      | 15,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cintya Maria Dias da Silva*  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240329155241734166908  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 3.085,45  
DATA: 29/03/2024 - 13:31:20

-----

PAGO PARA: Cintya M Dias Silva  
CPF: \*\*\*.324.531-\*\*  
CHAVE PIX: 05632453103  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3036 - CONTA: 00000000000000387134  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 13:31:21

=====

DOCUMENTO: 040105  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CCD.B75.606.88D.03A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS  
CNPJ: 04.166.348/0001-04 CC: GERAL  
Mensalista Folha Mensal  
Fevereiro de 2024

|        |                                             |           |              |        |
|--------|---------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                         | CBO       | Departamento | Filial |
| 38     | BIANCA DE OLIVEIRA CASTELLI<br>PSICOLOGO(A) | 251510    | 2            | 1      |
|        |                                             | Admissão: | 12/06/2023   |        |

| Código       | Descrição          | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | SALARIO CONTRATUAL | 220,00         | 3.500,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.           | 9,11           |                      | 318,81             |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA   | 15,00          |                      | 95,74              |            |
|              |                    |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                    |                | 3.500,00             | 414,55             |            |
|              |                    |                | Valor Líquido ➡      | 3.085,45           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 3.500,00     | 3.500,00           | 3.500,00       | 280,00               | 3.181,19           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Bianca O. Castelli*  
Assinatura do Funcionário  
\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240329155122519867591  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 3.085,45  
DATA: 29/03/2024 - 13:30:56

-----

PAGO PARA: Bianca O Castelli  
CPF: \*\*\*.688.371-\*\*  
CHAVE PIX: 03568837102  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3036 - CONTA: 00000000000000219770  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 13:30:56

=====

DOCUMENTO: 040104  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A92.516.7A6.994.5FD

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                           |                       |           |              |                   |  |
|-------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------|-------------------|--|
| ADCANP ASSOC DEF DE CAMPO NOVO DO PARECIS |                       |           |              | Folha Mensal      |  |
| CNPJ: 04.166.348/0001-04                  |                       |           |              | Fevereiro de 2024 |  |
| CC: ADMINISTRATIVO                        |                       |           |              | Mensalista        |  |
| Código                                    | Nome do Funcionário   | CBO       | Departamento | Filial            |  |
| 26                                        | MARIA ELOISA DA SILVA | 411005    | 1            | 1                 |  |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                   |                       | Admissão: | 06/01/2021   |                   |  |

| Código       | Descrição          | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | SALARIO CONTRATUAL | 220,00            | 2.897,26             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.           | 8,51              |                      | 246,48             |            |
|              |                    |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                    |                   | 2.897,26             | 246,48             |            |
|              |                    |                   | Valor Líquido ➡      | 2.650,78           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS   | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálculo IRRF  | Faixa IRRF |
| 2.897,26     | 2.897,26           | 2.897,26          | 231,78               | 2.271,60           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maria Eloisa da Silva*  
Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59  
3036803036 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240329154846037588661  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 2.650,78  
DATA: 29/03/2024 - 13:29:55  
-----

PAGO PARA: Maria Eloisa Silva  
CPF: \*\*\*.402.771-\*\*  
CHAVE PIX: +5565984097950  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0790 - CONTA: 12880000007789189450  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 13:29:56  
=====

DOCUMENTO: 040102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E8B.7DB.9B0.51F.451  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ADCANP - RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764 NE - N S APARECIDA - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
Emissão: 02/04/2024 Valor Total: R\$ 592,75

NF-e

Nº 000.046.395

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Plaspel

EMBALAGENS

FESTAS

3382-2146

Assinatura do Plaspel - Centro - Campo Novo do Parecis MT

PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME

RUA PARANA, 589 NE

Centro - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

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

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.046.395

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 0769 5800 0166 5500 1000 0463 9510 0229 2710

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240026755412 02/04/2024 13:54:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131537270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.076.958/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ADCANP

ENDEREÇO

RUA ROBERTO CARLOS BROLIO, 764 NE

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

BAIRRO / DISTRITO

N S APARECIDA

UF

MT

CNPJ / CPF

04.166.348/0001-04

CEP

78360-000

TELEFONE / FAX

3382-3045

DATA DA EMISSÃO

02/04/2024

DATA DA SAÍDA

02/04/2024

HORA DA SAÍDA

13:54:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

592,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

592,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                            |          |       |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |            |      |      |
|-------------------------------|--------------------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|------|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |      |
| 26005                         | LACO PRONTO CROMUS 30MM                    | 39202090 | 0102  | 5405 | UN    | 16,000     | 1,5000         | 0,00           | 24,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 43008                         | CHOC BIS LACTA AO LEITE FLOWPACK 100,8     | 19053200 | 0500  | 5405 | UN    | 1,000      | 7,2500         | 0,00           | 7,25        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 42966                         | CHOC BIS BAND LAKA 100,8 GR                | 19053200 | 0500  | 5405 | UN    | 1,000      | 7,2500         | 0,00           | 7,25        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 39674                         | CX DE OVO DE PASCOA MF-07                  | 48191000 | 0102  | 5405 | UN    | 4,000      | 3,7500         | 0,00           | 15,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 41658                         | CAIXA OVO COLHER PS40 CORES                | 48191000 | 0102  | 5405 | UN    | 16,000     | 3,7500         | 0,00           | 60,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 38219                         | DOCE SORO DE LEITE AUREA 1,01KG            | 19019090 | 0102  | 5405 | UN    | 3,000      | 9,0000         | 0,00           | 27,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 42824                         | RECHEIO COM CHOCOLATE AUREA 1,01KG         | 19019090 | 0102  | 5405 | UN    | 1,000      | 26,0000        | 0,00           | 26,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 3212                          | COLORETI MINI JAZAM PCT 500G               | 18069000 | 0500  | 5405 | UN    | 1,000      | 16,0000        | 0,00           | 16,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 37113                         | COB GOTAS LEITE CONF 1,05KG                | 18069000 | 0102  | 5405 | UN    | 1,000      | 27,0000        | 0,00           | 27,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 89                            | COB TOP M/AMARGO 1,050 KG                  | 18063220 | 0102  | 5405 | UN    | 2,000      | 34,0000        | 0,00           | 68,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 42933                         | MORANGUINHO POTE 680G                      | 18063220 | 0102  | 5405 | UN    | 1,000      | 28,0000        | 0,00           | 28,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 1088                          | BOLIBOL CHOC POTE 680 G                    | 18063220 | 0102  | 5405 | UN    | 3,000      | 28,0000        | 0,00           | 84,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 5532                          | BOMBOM BONOBON BEIJINHO 750G               | 19053200 | 0500  | 5405 | UN    | 2,000      | 47,7500        | 0,00           | 95,50       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 29624                         | BOMBOM BONOBON MORA E CREM 750GR           | 19053200 | 0500  | 5405 | UN    | 1,000      | 47,7500        | 0,00           | 47,75       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| 38923                         | CRACHA HORIZ PVC C/ PRES 100X68MM- CRISTAL | 42023200 | 0102  | 5405 | UN    | 30,000     | 2,0000         | 0,00           | 60,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araes - 3613-8500 Cuiabá MT Procon

Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.  
Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 81,41 (135,69%).  
Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 100,77 (167,95%).  
Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO

RUA PARANA, Centro - CIDADE: Campo Novo do  
Parecis CEP: 78360-000  
CNPJ: 00.076.958/0001-66  
INSC. ESTADUAL: 13.153.727-0  
FONE: (65) 3382-2148

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO  
USUARIO: BETO

Cliente.: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj.: 04.166.348/0001-04  
Endereço.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade.: Campo Novo do Parecis - MT

| Código Parcela | Vencido | Valor      |
|----------------|---------|------------|
| 82021          | 01/001  | 17/04/2024 |
|                |         | 255,25     |

TOTAL VENDA:

| Descrição                           | Qtde | Valor | Total |
|-------------------------------------|------|-------|-------|
| MOIRANGUINHO POTE<br>680G           | 1,00 | 28,00 | 28,00 |
| BOMBOM BOMBON<br>IVORA E CREM 750GR | 1,00 | 47,75 | 47,75 |
| BOMBOM BOMBON<br>BEIJINHO 750G      | 2,00 | 47,75 | 95,50 |
| BOLIBOL CHOC POTE<br>680 G          | 3,00 | 28,00 | 84,00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
EMBALAGENS CNPJ 00.076.958/0001-66 e, na  
data descrita acima.

389 - ADCANP

Emitido por Linen : 18/03/2024 09:13:58

FONE: (65) 3382-2148

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO  
USUARIO: BETO

Cliente.: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj.: 04.166.348/0001-04  
Endereço.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade.: Campo Novo do Parecis - MT

| Código Parcela | Vencido | Valor      |
|----------------|---------|------------|
| 82055          | 01/001  | 20/04/2024 |
|                |         | 91         |

TOTAL VENDA:

| Descrição                             | Qtde  | Valor | Total |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|
| COLORETI MINI JAZAM<br>PCT 500G       | 1,00  | 16,00 | 16,00 |
| CX DE OVO DE<br>PASCOA MF-07          | 4,00  | 3,75  | 15,00 |
| CRACHA HORIZ PVC<br>C/ PRES 100X68MM- | 30,00 | 2,00  | 60,00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
EMBALAGENS CNPJ 00.076.958/0001-66 e, na  
data descrita acima.

389 - ADCANP

Emitido por Linen : 21/03/2024 16:14:44

Endereço.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE

Cidade.: Campo Novo do Parecis - MT

| Código Parcela | Vencido | Valor      |
|----------------|---------|------------|
| 82053          | 01/001  | 20/04/2024 |
|                |         | 246,5      |

TOTAL VENDA:

| Descrição                           | Qtde  | Valor | Total |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|
| CHOC BIS BAND LAKA<br>100,8 GR      | 1,00  | 7,25  | 7,25  |
| CHOC BIS LACTA AO<br>LEITE FLOWPACK | 1,00  | 7,25  | 7,25  |
| RECHEIO COM<br>CHOCOLATE AUREA      | 1,00  | 26,00 | 26,00 |
| COB GOTAS LEITE<br>CONF 1,05KG      | 1,00  | 27,00 | 27,00 |
| COB TOP MAMARGO<br>1050 KG          | 2,00  | 34,00 | 68,00 |
| DOCE SORO DE LEITE<br>AUREA 1101KG  | 3,00  | 9,00  | 27,00 |
| LACO PRONTO<br>CROMUS 33MM          | 16,00 | 1,50  | 24,00 |
| CAIXA OVO COLHER<br>PS40 CORES      | 16,00 | 3,75  | 60,00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
EMBALAGENS CNPJ 00.076.958/0001-66 e, na  
data descrita acima.

389 - ADCANP

Emitido por Linen : 21/03/2024 10:51:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240415135936259422001  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 592,75  
DATA: 15/04/2024 - 12:17:34

-----

PAGO PARA: Plaspel Embalagens Ltda  
CNPJ: 76.958/0001-66  
CHAVE PIX: 00076958000166  
INSTITUICAO: 03326437 CCLA CENTRO NORTE MT/MS  
AGENCIA: 4256 - CONTA: 0000000000000588008  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 12:17:35

=====

DOCUMENTO: 041502  
AUTENTICACAO SISBB: C.EFA.F8F.22B.14E.7B1

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PLASPEL COMERCIO EMBALAGENS  
RUA SANTA CATARINA, QUADRA 44 LOTE 14  
CIDADE: Campo Novo do Parecis, CEP:  
78360-000  
CNPJ: 43.498.579/0001-77  
INSC. ESTATUAL: 13.896.590-0  
FONE: (65) 3382-2146

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO

USUARIO: BETO

Cliente: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj: 04.166.348/0001-04  
Endereço: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade: Campo Novo do Parecis - MT

| Código       | Parcela | Vencido    | Valor |
|--------------|---------|------------|-------|
| 27355        | 001/001 | 05/04/2024 | 111   |
| TOTAL VENDA: |         |            |       |

| Descrição                          | Qtd  | Valor | Total |
|------------------------------------|------|-------|-------|
| FITILHO 5MMX50M<br>ROSA ESCURO     | 1,00 | 5,00  | 5,00  |
| BATON BASTAO CHOC<br>AO LEITE 180G | 1,00 | 34,00 | 34,00 |
| SACO INCOLOR 11 X<br>18 C/50UN     | 2,00 | 6,00  | 12,00 |
| TOALHA<br>VULCABRILHO              | 3,00 | 20,00 | 60,00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
COMERCIO EMBALAGENS CNPJ  
43.498.579/0001-77 e, na data descrita acima

389 - ADCANP

Emitido por Linen 06/03/2024 15:08:54

PLASPEL COMERCIO EMBALAGENS  
RUA SANTA CATARINA, QUADRA 44 LOTE 14 -  
CIDADE: Campo Novo do Parecis, CEP:  
78360-000  
CNPJ: 43.498.579/0001-77  
INSC. ESTATUAL: 13.896.590-0  
FONE: (65) 3382-2146

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO

USUARIO: BETO

Cliente: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj: 04.166.348/0001-04  
Endereço: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade: Campo Novo do Parecis - MT

| Código       | Parcela | Vencido    | Valor  |
|--------------|---------|------------|--------|
| 22303        | 001/001 | 04/04/2024 | 231,75 |
| TOTAL VENDA: |         |            |        |

| Descrição                          | Qtd  | Valor | Total |
|------------------------------------|------|-------|-------|
| PRESTIGIO DARK<br>CHOCOLATE 33G    | 1,00 | 2,50  | 2,50  |
| CHOC DARK KIT KAT<br>41,5G         | 1,00 | 3,25  | 3,25  |
| FITILHO 5MMX50M<br>AMARELO CAN     | 1,00 | 5,00  | 5,00  |
| FITILHO 5MMX50M<br>ROSA ESCURO     | 1,00 | 5,00  | 5,00  |
| BANDEJA P<br>VERMELHA 17X125X8     | 1,00 | 8,00  | 8,00  |
| BATON BASTAO CHOC<br>AO LEITE 180G | 1,00 | 34,00 | 34,00 |
| BATON BASTAO CHOC<br>BRANCO 480G   | 1,00 | 34,00 | 34,00 |
| BOMBOM OURO<br>BRANCO LACTA 1KG    | 1,00 | 59,75 | 59,75 |
| BOMBOM SONHO DE<br>VALSA LACTA 1KG | 1,00 | 59,75 | 59,75 |
| BATON GAROTO<br>CHOC 16G UN        | 2,00 | 1,25  | 2,50  |
| SACO INCOLOR 11 X<br>19 C/50UN     | 3,00 | 8,00  | 18,00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
COMERCIO EMBALAGENS CNPJ  
43.498.579/0001-77 e, na data descrita acima

389 - ADCANP

PLASPEL COMERCIO EMBALAGENS  
RUA SANTA CATARINA, QUADRA 44 LOTE 14 -  
CIDADE: Campo Novo do Parecis CEP:  
78360-000  
CNPJ: 43.498.579/0001-77  
INSC. ESTATUAL: 13.896.590-0  
FONE: (65) 3382-2146

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO  
USUARIO: BETO

Cliente.: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj.: 04.166.348/0001-04  
Endereço.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade.: Campo Novo do Parecis - MT

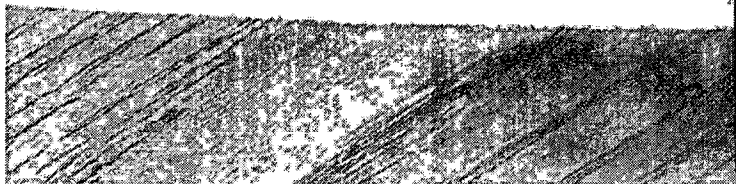
| Código Parcela | Vencido  | Valor      |
|----------------|----------|------------|
| 22435          | 09/1/001 | 10/04/2024 |
| TOTAL VENDA:   |          | 38         |

| Descrição                         | Qtde | Valor | Total |
|-----------------------------------|------|-------|-------|
| PISTOLA COLA<br>QUENTE GD 40W PTA | 1.00 | 38.00 | 38.00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
COMERCIO EMBALAGENS CNPJ  
43.498.579/0001-77 e, na data descrita acima.

*Nara Esela*  
389 - ADCANP

Emitido por Linen : 11/03/2024 10:31:21



53 501,75  
NF= 68487  
PLASPEL COMERCIO EMBALAGENS  
RUA SANTA CATARINA, QUADRA 44 LOTE 14 -  
CIDADE: Campo Novo do Parecis CEP:  
78360-000  
CNPJ: 43.498.579/0001-77  
INSC. ESTATUAL: 13.896.590-0  
FONE: (65) 3382-2146

NOTA PROMISSÓRIO VENDA A PRAZO  
USUARIO: BETO

Cliente.: 389 - ADCANP  
Cpf/Cnpj.: 04.166.348/0001-04  
Endereço.: RUA ROBERTO CARLOS BROLIO -  
764 NE  
Cidade.: Campo Novo do Parecis - MT

| Código Parcela | Vencido  | Valor      |
|----------------|----------|------------|
| 22615          | 09/1/001 | 17/04/2024 |
| TOTAL VENDA:   |          | 181        |

| Descrição                     | Qtde  | Valor | Total  |
|-------------------------------|-------|-------|--------|
| BOLIBOL CHOC POTE<br>680 G    | 1.00  | 28.00 | 28.00  |
| MORANGUINHO POTE<br>680G      | 1.00  | 28.00 | 28.00  |
| ENV EXPRESS 39X39<br>CURTICAO | 50.00 | 2.50  | 125.00 |

Pagarei por esta nota promissória a PLASPEL  
COMERCIO EMBALAGENS CNPJ  
43.498.579/0001-77 e, na data descrita acima

*Nara Esela*  
389 - ADCANP

Emitido por Linen : 18/03/2024 13:12:32

15/04/2024, 15:00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240415135851983085000  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 561,75  
DATA: 15/04/2024 - 13:45:49

=====

PAGO PARA: Plaspel Embalagens  
CNPJ: 43.498.579/0001-77  
CHAVE PIX: 43498579000177  
INSTITUICAO: 03326437 CCLA CENTRO NORTE MT/MS  
AGENCIA: 4256 - CONTA: 00000000000000306754  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:45:50

=====

DOCUMENTO: 041503  
AUTENTICACAO SISBB: A.D34.A4D.0DD.B47.7B7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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  
**202400000000657**

#### Dados do Prestador

WORK MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
WORK - MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 52.341.159/0001-73

Inscrição Municipal: 6718

Inscrição Estadual:

End.: R ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 629NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento: SALA 05

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533823226

Email: ADMINISTRATIVO@WORKMEDICINADO

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 08:52

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

IOMCSUSER

Série da Nota Fiscal



#### Dados do Tomador de Serviço

|                                |                                 |                             |                                                               |                             |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| CNPJ/CPF<br>04.166.348/0001-04 | Inscrição Estadual              | Inscrição Municipal<br>1847 | Razão Social<br>ADCAMP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS |                             |
| Endereço<br>AV MATO GROSSO,    | Número<br>346NE                 | Complemento                 |                                                               | Bairro<br>CENTRO            |
| CEP<br>78.360-000              | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARECIS | UF<br>MT                    | Telefone<br>6533823045                                        | Email<br>A.ADCAMP@GMAIL.COM |

#### Descrição dos Serviços

| Quantidade | Descrição                                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total | Serviço |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|---------|
| 1,0000     | ASO Admissional LUCIARA LAURINI DA ROCHA (024.720.141-39) em 04/03/2024 R\$ 25,00 Exame Clínico R\$ 25,00        | 25,0000        | 25,00       | SIM     |
| 1,0000     | ASO Admissional MIRIAN TEIXEIRA LEONARDO SANTOS (735.643.117-34) em 05/03/2024 R\$ 25,00 Exame Clínico R\$ 25,00 | 25,0000        | 25,00       | SIM     |
| 1,0000     | ASO Admissional EMA SOLANGE MARGUTTI (933.148.841-68) em 01/04/2024 R\$ 25,00 Exame Clínico R\$ 25,00            | 25,0000        | 25,00       | SIM     |

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 75,00

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

|                                                                                                                                                           |                  |                     |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|
| Atividade do Município<br>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | Alíquota<br>3,50 | Item 116/2003<br>04 | CNAE<br>8630-5/02 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|

|                          |     |       |
|--------------------------|-----|-------|
| Valor Total dos Serviços | R\$ | 75,00 |
| Base de Cálculo          | R\$ | 75,00 |
| 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\$ | 2,63  |
| ISSQN Retido             |     | NÃO   |

#### Retenções na Fonte

|                              |                |              |              |              |                          |               |
|------------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------------------|---------------|
| PIS<br>0,00                  | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00 | IRRF<br>0,00 | CSLL<br>0,00 | Outras Retenções<br>0,00 | ISSQN<br>0,00 |
| Valor líquido da Nota Fiscal |                |              |              |              |                          | 75,00         |

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 7,86 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 11,79 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000656

Gerado Por: ADERBAL LUCIO MOREIRA

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                      |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>03/04/2024 | Código de Autenticidade<br>IOMCSUSER | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202400000000657</b> |
| Recebi(emos) de WORK MEDICINA DO TRABALHO LTDA 52.341.159/0001-73, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2124361">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2124361</a><br>/ /<br>Data |                                               |                                      |                                                                                |
| 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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**202400000000656**

#### Dados do Prestador

WORK MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
WORK - MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 52.341.159/0001-73

Inscrição Municipal: 6718

Inscrição Estadual:

End.: R ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 629NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento: SALA 05

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6533823226

Email: ADMINISTRATIVO@WORKMEDICINADO

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 08:40

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

T3USL5G6L

Série da Nota Fiscal



#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

04.166.348/0001-04

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

1847

Razão Social

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS

Endereço

AV MATO GROSSO,

Número

346NE

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.360-000

Cidade

CAMPO NOVO DO PARECIS

UF

MT

Telefone

6533823045

Email

A.ADCAMP@GMAIL.COM

#### Descrição dos Serviços

| Quantidade | Descrição                                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total | Serviço |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|---------|
| 1,0000     | ASO Admissional LUCIARA LAURINI DA ROCHA (024.720.141-39) em 04/03/2024 R\$ 25,00 Exame Clínico R\$ 25,00        | 25,0000        | 25,00       | SIM     |
| 1,0000     | ASO Admissional MIRIAN TEIXEIRA LEONARDO SANTOS (735.643.117-34) em 05/03/2024 R\$ 25,00 Exame Clínico R\$ 25,00 | 25,0000        | 25,00       | SIM     |

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 50,00

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

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Alíquota

3,50

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 50,00

Base de Cálculo

R\$ 50,00

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

1,75

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

50,00

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 7.86( 15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ADERBAL LUCIO MOREIRA

Impresso Por:

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024

Código de Autenticidade

T3USL5G6L

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

**202400000000656**



Recebi(emos) de WORK MEDICINA DO TRABALHO LTDA 52.341.159/0001-73, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal\\_validacao\\_nfse?2124342](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2124342)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240415135708626505478  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 125,00  
DATA: 15/04/2024 - 12:17:08

=====

PAGO PARA: Work - Medicina do Trabalho  
CNPJ: 52.341.159/0001-73  
CHAVE PIX: 52341159000173  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3036 - CONTA: 00000000000000441589  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 12:17:09

=====

DOCUMENTO: 041501  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D67.2EC.BF7.41E.DEA

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARÉCIS - MT.</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/><b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b><br/><b>Telefones: (65) 3382-5100</b><br/><b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b></div>                                                                     | <div>Número da Nota Fiscal de Serviço<br/>Série Eletrônica<br/><b>202400000001285</b></div> |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <div><b>Dados do Prestador</b><br/>CICERO FAGUNDES MOREIRA<br/><br/>CPF/CNPJ: 305.268.684-49      Inscrição Municipal:      Inscrição Estadual:<br/>End.: RUA: ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 102-NE, NOSSA SENHORA APARECID      Complemento:<br/>Cidade: CAMPO NOVO DO PARÉCIS - MT      Telefone: 65996894470      Email:</div>                                                              |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <div><b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>      <b>Avulsa</b></div> <table><tr><td>Natureza da Operação<br/>EXIGIVEL<br/>Número do RPS</td><td>Data e Hora de Emissão da NFS-e<br/>09/04/2024 10:06<br/>Data de Emissão da Nota Fiscal</td><td>Código de Autenticidade<br/>QSAQPUB9A<br/>Série da Nota Fiscal</td></tr></table>                                                   |                                                                                             |                                                              | Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024 10:06<br>Data de Emissão da Nota Fiscal | Código de Autenticidade<br>QSAQPUB9A<br>Série da Nota Fiscal |    |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024 10:06<br>Data de Emissão da Nota Fiscal       | Código de Autenticidade<br>QSAQPUB9A<br>Série da Nota Fiscal |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| CNPJ/CPF<br>04.166.348/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             | Inscrição Estadual                                           | Inscrição Municipal<br>1847                       | Razão Social<br>ADCAMP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARÉCIS                         |                                                              |                                                                                       |
| Endereço<br>AV MATO GROSSO,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             | Número<br>346NE                                              | Complemento                                       |                                                                                       | Bairro<br>CENTRO                                             |                                                                                       |
| CEP<br>78.360-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARE                                                                | UF<br>MT                                                     | Telefone<br>6533823045                            | Email<br>A.ADCAMP@GMAIL.COM                                                           |                                                              |                                                                                       |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Descrição                                                                                   | Valor Unitário                                               | Valor Total                                       | Serviço                                                                               |                                                              |                                                                                       |
| 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Serviço de jardinagem                                                                       | 850,0000                                                     | 850,00                                            | SIM                                                                                   |                                                              |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 850,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Atividade do Município<br>07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             | Alíquota<br>5,00                                             | Item 116/2003<br>07                               | CNAE<br>0000-0/00                                                                     |                                                              |                                                                                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             | R\$                                                          | 850,00                                            |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             | R\$                                                          | 850,00                                            |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | R\$                                                          | 0,00                                              |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             | R\$                                                          | 0,00                                              |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Deduções (Material)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             | R\$                                                          | 0,00                                              |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Deduções Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             | R\$                                                          | 0,00                                              |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| ISSQN Devido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             | R\$                                                          | 42,50                                             |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |                                                              | NÃO                                               |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <b>Retenções na Fonte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| PIS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COFINS<br>0,00                                                                              | INSS<br>0,00                                                 | IRRF<br>0,00                                      | CSLL<br>0,00                                                                          | Outras Retenções<br>0,00                                     | ISSQN<br>0,00                                                                         |
| Valor líquido da Nota Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              | 850,00                                                                                |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA      Impresso Por:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| <b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024                |                                                   | Código de Autenticidade<br>QSAQPUB9A                                                  |                                                              | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202400000001285</b>        |
| Recebi(emos) de CICERO FAGUNDES MOREIRA 305.268.684-49, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128465">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128465</a> |                                                                                             |                                                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |  |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | Nome e Número do CPF do Tomador                              |                                                   |                                                                                       |                                                              |                                                                                       |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ADCANP C NOVO PARECIS MT  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2558-5 - CAMPO N. DO PARECIS  
CONTA: 21.404-3

FAVORECIDO: CICERO FAGUNDES MOREIRA  
CPF/CNPJ: 305.268.684-49  
VALOR: R\$ 850,00  
DEBITO EM: 15/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041506  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F59.AD8.9C6.A01.F70

## Chave de Acesso da NFS-e

5102637224811977500010700000000001424044419933256

Número da NFS-e

14

Competência da NFS-e

01/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

09/04/2024 11:26:49

Número da DPS

12

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

09/04/2024 11:26:49

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

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

48.119.775/0001-07

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

48.119.775 CAMILA FERNANDES TAVARES

E-mail

-

Endereço

BELEM, 921

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 NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e  
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

Serviços gerais

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN  
Campo Novo do Parecis - MTRegime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

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\$ 3.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

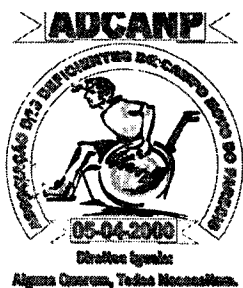
Estaduais

-

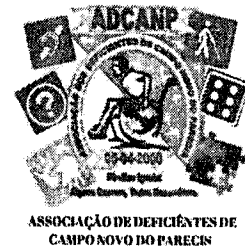
Municipais

-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



ADCANP – Associação dos Deficientes de  
Campo Novo do Parecis – MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04  
FUNDAÇÃO: 05/04/2000



## RECIBO

Eu Ema Camila Fernandes Tavares, CPF 028.774.850-21  
recebi de ADCANP – Associação de Deficientes de Campo Novo do  
Parecis-MT o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

Campo Novo do Parecis – MT, 01 de abril de 2024.

Camila Fernandes Tavares

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.31  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240329143228908648849  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 29/03/2024 - 11:39:55

=====

PAGO PARA: Camila F Tavares  
CPF: \*\*\*.774.850-\*\*  
CHAVE PIX: 02877485021  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 1981 - CONTA: 00000000000010081281  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 11:39:56

=====

DOCUMENTO: 040101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.241.993.3D8.00E.904

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Sato anterior*



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  
**202400000001290**

**Dados do Prestador**

EMA SOLANGE MARGUTTI

CPF/CNPJ: 933.148.841-68

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

End.: RUA CAMÉLIA, Nº 436-NE, ALVORADA

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6500000000

Email: VOLNEI.MARGUTTI@HOTMAIL.COM

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica****Avulsa**

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/04/2024 10:33

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

LVO0PTC75

Série da Nota Fiscal

**Dados do Tomador de Serviço**

|                                |                                 |                             |                                                               |                             |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| CNPJ/CPF<br>04.166.348/0001-04 | Inscrição Estadual              | Inscrição Municipal<br>1847 | Razão Social<br>ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS |                             |
| Endereço<br>AV MATO GROSSO,    | Número<br>346NE                 | Complemento                 | Bairro<br>CENTRO                                              |                             |
| CEP<br>78.360-000              | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARECIS | UF<br>MT                    | Telefone<br>6533823045                                        | Email<br>A.ADCAMP@GMAIL.COM |

**Descrição dos Serviços**

PRESTACAO DE SERVICOS GERAIS

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.500,00****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

|                                                                                                                                                                                                      |                  |                     |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|
| Atividade do Município<br>17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço. | Alíquota<br>3,50 | Item 116/2003<br>17 | CNAE<br>0000-0/00 |
| Valor Total dos Serviços                                                                                                                                                                             | R\$              | 1.500,00            |                   |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                      | R\$              | 1.500,00            |                   |
| Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                              | R\$              | 0,00                |                   |
| Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                | R\$              | 0,00                |                   |
| Deduções (Material)                                                                                                                                                                                  | R\$              | 0,00                |                   |
| Deduções Base de Cálculo                                                                                                                                                                             | R\$              | 0,00                |                   |
| ISSQN Devido                                                                                                                                                                                         | R\$              | 52,50               |                   |
| ISSQN Retido                                                                                                                                                                                         |                  | NÃO                 |                   |

**Retenções na Fonte**

|                              |                |              |              |              |                          |               |
|------------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------------------|---------------|
| PIS<br>0,00                  | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00 | IRRF<br>0,00 | CSLL<br>0,00 | Outras Retenções<br>0,00 | ISSQN<br>0,00 |
| Valor líquido da Nota Fiscal |                |              |              |              |                          | 1.500,00      |

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 254,10 ( 16,94%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                      |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024 | Código de Autenticidade<br>LVO0PTC75 | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202400000001290</b> |
| Recebi(emos) de EMA SOLANGE MARGUTTI 933.148.841-68, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128503">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128503</a><br>_____<br>Data |                                               |                                      |                                                                                |
| _____<br>Nome e Número do CPF do Tomador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                      |                                                                                |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.34  
3036803036 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240330142451402910157  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 30/03/2024 - 14:34:50  
-----

PAGO PARA: Ema Solange Margutti  
CPF: \*\*\*.148.841-\*\*  
CHAVE PIX: +5541992612202  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3036 - CONTA: 0000000000000397172  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 30/03/2024 - 14:34:50  
=====

DOCUMENTO: 040108  
AUTENTICACAO SISBB: D.A79.9CD.625.46A.EF7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/><b>AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO</b><br/><b>Telefones: (65) 3382-5100</b><br/><b>CNPJ: 24.772.287/0001-36</b></div>   | <b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b><br><b>Série Eletrônica</b><br><b>202400000001287</b> |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| <b>Dados do Prestador</b><br>JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA<br>JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA<br>CPF/CNPJ: 845.578.691-49      Inscrição Municipal:      Inscrição Estadual:<br>End.: RUA:SEVERINO DE LIMA, Nº 749, NOSSA SENHORA      Complemento:<br>Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone:      Email: |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> <b>Avulsa</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL<br>Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024 10:09<br>Data de Emissão da Nota Fiscal        | Código de Autenticidade<br>9DS9DMTA8<br>Série da Nota Fiscal |  |              |                          |               |
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| CNPJ/CPF<br>04.166.348/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Inscrição Estadual                                                                           | Inscrição Municipal<br>1847                                  | Razão Social<br>ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS                       |              |                          |               |
| Endereço<br>AV MATO GROSSO,                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número<br>346NE                                                                              | Complemento                                                  | Bairro<br>CENTRO                                                                    |              |                          |               |
| CEP<br>78.360-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cidade<br>CAMPO NOVO DO PARECIS                                                              | UF<br>MT                                                     | Telefone<br>6533823045      Email<br>A.ADCAMP@GMAIL.COM                             |              |                          |               |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrição                                                                                    | Valor Unitário                                               | Valor Total      Serviço                                                            |              |                          |               |
| 1,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO AGOSTO/2023                                              | 2.000,0000                                                   | 2.000,00      SIM                                                                   |              |                          |               |
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| Atividade do Município<br>17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.                                                                                                                                                                                           | Alíquota<br>3,50                                                                             | Item 116/2003<br>17                                          | CNAE<br>0000-0/00                                                                   |              |                          |               |
| Valor Total dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$                                                                                          | 2.000,00                                                     |                                                                                     |              |                          |               |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$                                                                                          | 2.000,00                                                     |                                                                                     |              |                          |               |
| 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\$                                                                                          | 70,00                                                        |                                                                                     |              |                          |               |
| ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              | NÃO                                                          |                                                                                     |              |                          |               |
| <b>Retenções na Fonte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |
| PIS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COFINS<br>0,00                                                                               | INSS<br>0,00                                                 | IRRF<br>0,00                                                                        | CSLL<br>0,00 | Outras Retenções<br>0,00 | ISSQN<br>0,00 |
| Valor líquido da Nota Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |                                                              |                                                                                     | 2.000,00     |                          |               |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                              |                                                                                     |              |                          |               |

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                      |                                                                                       |
| Natureza da Operação<br>EXIGIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data e Hora de Emissão da NFS-e<br>09/04/2024 | Código de Autenticidade<br>9DS9DMTA8 | Número da Nota Fiscal de Serviço<br>Série Eletrônica<br><b>202400000001287</b>        |
| Recebi(emos) de JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA 845.578.691-49, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica<br>A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128469">https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128469</a><br>/ /<br>Data |                                               |                                      |  |
| Nome e Número do CPF do Tomador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                      |                                                                                       |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.34  
3036803036 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240329160254186437504  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 2.000,00  
DATA: 29/03/2024 - 13:30:22  
-----

PAGO PARA: Julia D N Coringa  
CPF: \*\*\*.578.691-\*\*  
CHAVE PIX: +5565981647644  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000293861625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 13:30:23  
=====

DOCUMENTO: 040103  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F99.9DB.9EB.ABB.FA7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

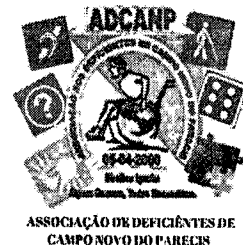
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ADCANP – Associação dos Deficientes de  
Campo Novo do Parecis – MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04  
FUNDAÇÃO: 05/04/2000



## RECIBO

Eu Julia Dias do Nascimento Coringa CPF 845.578.691-49  
recebi de ADCANP – Associação de Deficientes de Campo Novo do  
Parecis-MT o valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

Campo Novo do Parecis – MT, 01 de abril de 2024.

Julia Dias  do Nascimento Coringa



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

202400000001288

Dados do Prestador

RYVERTHON DA CRUZ SILVA

CPF/CNPJ: 058.572.621-35

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

End.: RUA AMAZONAS, Nº 992, JARDIM DAS PALMEIRAS

Complemento:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone:

Email:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Avulsa

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/04/2024 10:14

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

H7R2PERA7

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

04.166.348/0001-04

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

1847

Razão Social

ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DO PARECIS

Endereço

AV MATO GROSSO,

Número

346NE

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.360-000

Cidade

CAMPO NOVO DO PARE

UF

MT

Telefone

6533823045

Email

A.ADCAMP@GMAIL.COM

Descrição dos Serviços

| Quantidade                | Descrição                                   | Valor Unitário | Valor Total | Serviço |
|---------------------------|---------------------------------------------|----------------|-------------|---------|
| 1,0000                    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO MONITOR NO ONIBUS | 800,0000       | 800,00      | SIM     |
|                           |                                             |                |             |         |
| VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ |                                             |                |             | 800,00  |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Alíquota

3,50

Item 116/2003

16

CNAE

0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$

800,00

Base de Cálculo

R\$

800,00

Desconto Incondicionado

R\$

0,00

Desconto Condicionado

R\$

0,00

Deduções (Material)

R\$

0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$

0,00

ISSQN Devido

R\$

28,00

ISSQN Retido

NÃO

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

800,00

Informações Complementares

Gerado Por: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/04/2024

Código de Autenticidade

H7R2PERA7

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202400000001288



Receb(emos) de RYVERTHON DA CRUZ SILVA 058.572.621-35, 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\\_nfse?2128476](https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2128476)

/ /

Data

Nome e Número do CPF do Tomador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.34  
3036803036 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240329155751947991650  
CNPJ DO PAGADOR: 4.166.348/0001-04  
VALOR: 850,00  
DATA: 29/03/2024 - 13:31:58

-----

PAGO PARA: Ryverthon Cruz Silva  
CPF: \*\*\*.572.621-\*\*  
CHAVE PIX: +5565996912827  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000174263860  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2024 - 13:31:59

=====

DOCUMENTO: 040106  
AUTENTICACAO SISBB: 9.037.68B.537.91B.BC4

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

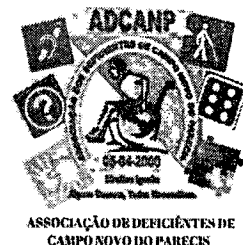
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ADCANP – Associação dos Deficientes de  
Campo Novo do Parecis – MT  
CNPJ: 04.166.348/0001-04  
FUNDAÇÃO: 05/04/2000



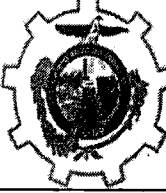
### RECIBO

Eu Ryverton da Cruz Silva, CPF 058.572.621-35 recebi de  
ADCANP – Associação de Deficientes de Campo Novo do Parecis –  
MT o valor de R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais).

Campo Novo do Parecis – MT, 01 de abril de 2024.

*Ryverton da Cruz Silva*  
Ryverton da Cruz Silva

| PREFEITURA MUNICIPAL<br>DE CAMPO NOVO DO PARECIS                                   |                                  |                    |                               | RELACÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS<br>(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM DOS RECURSOS APLICADOS) |            |               |            | ANEXO X<br>FOMENTO Nº004/2024 |              |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|------------|-------------------------------|--------------|
| 1 - ORIGEM DOS RECURSOS:                                                           |                                  |                    |                               | PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:                                                                |            |               |            | 04/03/2024 31/03/2024         |              |
| X                                                                                  | CONCEDENTE                       | CONTRAPARTIDA      | APLICAÇÃO FINANCEIRA          |                                                                                                   | X          | PARCIAL       |            | FINAL                         |              |
| 2 - Nº OR                                                                          | 3 - NOMES DO FAVORECIDO          | 4 - CNPJ OU CPF    | 6 - DOCUMENTOS COMPROBATORIOS |                                                                                                   | 6.3 - DATA | 7 - PAGAMENTO |            | 8 - NAT. DE DESPESA           | 9 - VALOR    |
|                                                                                    |                                  |                    | 6.1 - TIPO                    | NÚMERO                                                                                            |            | 7.1 - CH/OP   | 7.2 - DATA |                               |              |
| 1                                                                                  | Camila Fernandes Tavares         | 48.119.775/0001-07 | NF                            | 14                                                                                                | 09/04/2024 | 40.101        | 29/03/2024 | Serviço                       | R\$ 3.000,00 |
| 2                                                                                  | Maria Eloisa da Silva            | 968.402.771-00     | HO                            | 411005                                                                                            | 29/03/2024 | 411005        | 29/03/2024 | Pessoal                       | R\$ 2.650,78 |
| 3                                                                                  | Julia Dias do Nascimento Coringa | 845.578.691-49     | NF                            | 1287                                                                                              | 09/04/2023 | 40103         | 29/03/2024 | Serviço                       | R\$ 2.000,00 |
| 4                                                                                  | Bianca de Oliveira Castelli      | 035.688.371-02     | HO                            | 251510                                                                                            | 29/03/2024 | 4104          | 29/03/2024 | Pessoal                       | R\$ 3.085,45 |
| 5                                                                                  | Cintya Maria Dias da Silva       | 056.324.531-03     | HO                            | 223605                                                                                            | 29/03/2024 | 40105         | 29/03/2024 | Pessoal                       | R\$ 3.085,45 |
| 6                                                                                  | Ryverthon da Cruz Silva          | 058.572.621-35     | NF                            | 1288                                                                                              | 09/04/2024 | 40106         | 29/03/2024 | Serviço                       | R\$ 850,00   |
| 7                                                                                  | Dayane Soares dos Santos A       |                    | HO                            | 251605                                                                                            | 29/03/2024 | 0             | 09/04/2024 | Pessoal                       | R\$ 3.140,48 |
| 8                                                                                  | Erna Solange Margutti            | 933.148.841-68     | NF                            | 1290                                                                                              | 09/03/2024 | 40108         | 30/03/2024 | Serviço                       | R\$ 1.500,00 |
| 9                                                                                  | Luiz Tiago Ubinski               | 041.478.739-01     | HO                            | 782410                                                                                            | 30/03/2024 | 40109         | 30/03/2024 | Pessoal                       | R\$ 3.122,35 |
| 10                                                                                 | Work                             | 52.341.159/0001-73 | NF                            | 1                                                                                                 | 03/04/2024 | 41501         | 15/04/2024 | Serviço                       | R\$ 125,00   |
| 11                                                                                 | Piaspel Embalagens               | 00.076.958/0001-66 | NF                            | 395,00                                                                                            | 02/04/2024 | 41502         | 15/04/2024 | Cosmumo                       | R\$ 592,75   |
| 12                                                                                 | Piaspel Embalagens               | 43.498.579/0001-77 | NF                            | 481,00                                                                                            | 02/04/2024 | 41503         | 15/04/2024 | Cosmumo                       | R\$ 561,75   |
| 13                                                                                 | DAM                              | 04.166.348/0001-04 | GUIA                          | 7268                                                                                              | 09/04/2024 | 41504         | 15/04/2024 | Pessoal                       | R\$ 70,00    |
| 14                                                                                 | DAM                              | 04.166.348/0001-04 | GUIA                          | 7274                                                                                              | 09/04/2024 | 41505         | 15/04/2024 | Pessoal                       | R\$ 52,50    |
| 15                                                                                 | Cicero Fagundes                  | 305.268.684-49     | NF                            | 1285                                                                                              | 09/04/2024 | 41506         | 15/04/2024 | Serviço                       | R\$ 850,00   |
| 16                                                                                 | DAM                              | 04.166.348/0001-04 | GUIA                          | 7252                                                                                              | 09/04/2024 | 41507         | 15/04/2024 | Pessoal                       | R\$ 42,50    |
| 17                                                                                 | DAM                              | 04.166.348/0001-04 | GUIA                          | 7269                                                                                              | 09/04/2024 | 41508         | 15/04/2024 | Pessoal                       | R\$ 28,00    |
| SUB TOTAL OU TOTAL GERAL                                                           |                                  | TOTAL              |                               |                                                                                                   |            |               |            |                               |              |
| R\$                                                                                |                                  | 24.757,01          |                               |                                                                                                   |            |               |            |                               |              |
| NOME DO EXECUTOR: JUDMAR J.E.S. CORINGA<br>PRESIDENTE <i>Judmar J.E.S. Coringa</i> |                                  |                    |                               |                                                                                                   |            |               |            |                               |              |
| Local e data:<br>Campo Novo do Parecis<br>17/04/2023                               |                                  |                    |                               |                                                                                                   |            |               |            |                               |              |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36      Telefone: (65) 3382-5134  
AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO  
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br



Emissão DAM: 09/04/2024 10:13  
Nr. do Documento: 20240000001067268  
Agência/Cód. do Cedente: 876  
Vencimento: 09/05/2024  
Nosso Número: 20240000001067268

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

|                                                                     |             |                            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------------|
| CONTRIBUINTE<br>JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA                    |             | CPF/CNPJ<br>845.578.691-49 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |
| ENDEREÇO<br>RUA:SEVERINO DE LIMA, Nº 749 BAIRRO NOSSA SENHORA       |             |                            | CEP<br>78.360-000                 |
| CIDADE/ESTADO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS/MT                           | COMPLEMENTO |                            | VENCIMENTO ORIGINAL<br>09/05/2024 |
| IMPOSTO/TAXA<br>703 - ISSQN - IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA |             |                            | PARCELA<br>001/1                  |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 4/2024-1 - SERVIÇO PRESTADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 936918/2024. ADIANTAMENTO DE

|                    |                                      |                      |              |         |       |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|---------|-------|
| CPF/CNPJ           | PRESTADOR                            | NFS-e                | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
| 845.578.691-49     | JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA     | 202400000001287      | 2.000,00     | 3,50    | 70,00 |
| CPF/CNPJ           | TOMADOR                              | Descrição do Serviço |              |         |       |
| 04.166.348/0001-04 | ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO D |                      |              |         |       |

|                   |              |                |            |              |           |           |                    |                   |
|-------------------|--------------|----------------|------------|--------------|-----------|-----------|--------------------|-------------------|
| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa / Serviço | (±) Valor Cobrado |
| 70,00             | 0,00         | 0,00           | 0,00       | 0,00         | 0,00      | 0,00      | 0,00               | 70,00             |

GERADO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA      IMPRESSO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Autenticação Mecânica

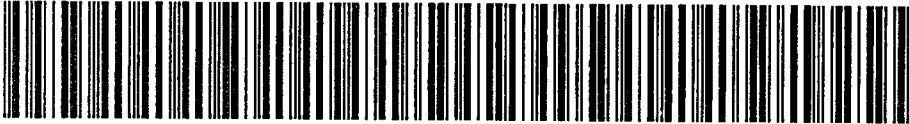
Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

81680000000-1 70000876202-8 40509202400-0 00001067268-1

|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander                        |                                          |                         |               |                                     | Vencimento<br>09/05/2024           |
| Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.<br>AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO |                                          |                         |               |                                     | Agência/Código Beneficiário<br>876 |
| Data do Documento<br>09/04/2024                                                                                                              | Número do Documento<br>20240000001067268 | Espécie Documento<br>OU | Acelte<br>NÃO | Data de Processamento<br>09/04/2024 | Nosso Número<br>20240000001067268  |
| Uso do banco<br>Carteira                                                                                                                     | Espécie<br>REAL                          | Quantidade              | Valor         | (=) Valor do documento<br>70,00     |                                    |
| Não Receber após o Vencimento.<br>Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.                                                            |                                          |                         |               |                                     | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00    |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (-) Outras deduções<br>0,00        |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Juros / Multa<br>0,00          |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Outros Acréscimos<br>0,00      |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (=) Valor Cobrado<br>70,00         |
| Pagador: JULIA DIAS DO NASCIMENTO CORINGA<br>RUA:SEVERINO DE LIMA, Nº 749 BAIRRO NOSSA SENHORA                                               |                                          |                         |               |                                     | CPF/CNPJ: 845.578.691-49           |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



CNPJ: 24.772.287/0001-36  
NÚMERO: 20240000001067268  
PAGAR ATÉ: 09/05/2024  
VALOR: 70,00



Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9  
=====

|                                   |               |               |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS |               |               |
| Codigo de Barras                  | 81680000000-1 | 70000876202-8 |
|                                   | 40509202400-0 | 00001067268-1 |
| Data do pagamento                 | 15/04/2024    |               |
| Valor em Dinheiro                 | 70,00         |               |
| Valor em Cheque                   | 0,00          |               |
| Valor Total                       | 70,00         |               |
| -----                             |               |               |

DOCUMENTO: 041504  
AUTENTICACAO SISBB: B.2BC.9A7.100.E99.BF9



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36      Telefone: (65) 3382-5134  
AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO  
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br



Emissão DAM: 09/04/2024 10:34  
Nr. do Documento: 20240000001067274  
Agência/Cód. do Cedente: 876  
Vencimento: 09/05/2024  
Nosso Número: 20240000001067274

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

|                                                                     |             |                            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------------|
| CONTRIBUINTE<br>EMA SOLANGE MARGUTTI                                |             | CPF/CNPJ<br>933.148.841-68 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |
| ENDEREÇO<br>RUA CAMÉLIA, Nº 436-NE BAIRRO ALVORADA                  |             | CEP<br>78.360-000          |                                   |
| CIDADE/ESTADO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS/MT                           | COMPLEMENTO |                            | VENCIMENTO ORIGINAL<br>09/05/2024 |
| IMPOSTO/TAXA<br>703 - ISSQN - IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA |             |                            | PARCELA<br>001/1                  |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 4/2024-1 - SERVIÇO PRESTADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 936924/2024. ADIANTAMENTO DE

|                    |                                                                  |                      |              |         |       |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|---------|-------|
| CPF/CNPJ           | PRESTADOR                                                        | NFS-e                | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
| 933.148.841-68     | EMA SOLANGE MARGUTTI                                             | 202400000001290      | 1.500,00     | 3,50    | 52,50 |
| CPF/CNPJ           | TOMADOR                                                          | Descrição do Serviço |              |         |       |
| 04.166.348/0001-04 | ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO DPRESTACAO DE SERVICOS GERAIS |                      |              |         |       |

|                   |              |                |            |              |           |           |                    |                   |
|-------------------|--------------|----------------|------------|--------------|-----------|-----------|--------------------|-------------------|
| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa / Serviço | (=) Valor Cobrado |
| 52,50             | 0,00         | 0,00           | 0,00       | 0,00         | 0,00      | 0,00      | 0,00               | 52,50             |

GERADO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

IMPRESSO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 81670000000-2 52500876202-9 40509202400-0 00001067274-9                                                                                      |                                          |                         |               |                                     |                                   |
| Local de pagamento<br>Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander                        |                                          |                         |               |                                     | Vencimento<br>09/05/2024          |
| Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.<br>AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO |                                          |                         |               |                                     | CPF / CNPJ: 24.772.287/0001-36    |
| Agência/Código Beneficiário                                                                                                                  |                                          |                         |               |                                     | 876                               |
| Data do Documento<br>09/04/2024                                                                                                              | Número do Documento<br>20240000001067274 | Espécie Documento<br>OU | Acelte<br>NÃO | Data de Processamento<br>09/04/2024 | Nosso Número<br>20240000001067274 |
| Uso do banco<br>Carteira                                                                                                                     | Espécie<br>REAL                          | Quantidade              | Valor         | (=) Valor do documento<br>52,50     |                                   |
| Não Receber após o Vencimento.<br>Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.                                                            |                                          |                         |               |                                     | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00   |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (-) Outras deduções<br>0,00       |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Juros / Multa<br>0,00         |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Outros Acréscimos<br>0,00     |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (=) Valor Cobrado<br>52,50        |
| Pagador: EMA SOLANGE MARGUTTI<br>RUA CAMÉLIA, Nº 436-NE BAIRRO ALVORADA                                                                      |                                          |                         |               |                                     |                                   |
| CPF/CNPJ: 933.148.841-68                                                                                                                     |                                          |                         |               |                                     |                                   |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CNPJ: 24.772.287/0001-36  
NÚMERO: 20240000001067274  
PAGAR ATÉ: 09/05/2024  
VALOR: 52,50



Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

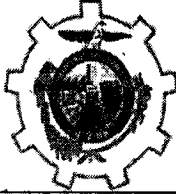
CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS    |
| Codigo de Barras  | 81670000000-2 52500876202-9 |
|                   | 40509202400-0 00001067274-9 |
| Data do pagamento | 15/04/2024                  |
| Valor em Dinheiro | 52,50                       |
| Valor em Cheque   | 0,00                        |
| Valor Total       | 52,50                       |

-----

DOCUMENTO: 041505  
AUTENTICACAO SISBB: 9.18A.61D.71B.DA8.AD1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36      Telefone: (65) 3382-5134  
AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO  
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br



Emissão DAM: 09/04/2024 10:15  
Nr. do Documento: 20240000001067269  
Agência/Cód. do Cedente: 876  
Vencimento: 09/05/2024  
Nosso Número: 20240000001067269

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

|                                                                     |             |                            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------------|
| CONTRIBUINTE<br>RYVERTHON DA CRUZ SILVA                             |             | CPF/CNPJ<br>058.572.621-35 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |
| ENDEREÇO<br>RUA AMAZONAS, Nº 992 BAIRRO JARDIM DAS PALMEIRAS        |             |                            | CEP                               |
| CIDADE/ESTADO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS/MT                           | COMPLEMENTO |                            | VENCIMENTO ORIGINAL<br>09/05/2024 |
| IMPOSTO/TAXA<br>703 - ISSQN - IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA |             |                            | PARCELA<br>001/1                  |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 4/2024-1 - SERVIÇO PRESTADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 936919/2024. ADIANTAMENTO DE

|                    |                                      |                      |              |         |       |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|---------|-------|
| CPF/CNPJ           | PRESTADOR                            | NFS-e                | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
| 058.572.621-35     | RYVERTHON DA CRUZ SILVA              | 202400000001288      | 800,00       | 3,50    | 28,00 |
| CPF/CNPJ           | TOMADOR                              | Descrição do Serviço |              |         |       |
| 04.166.348/0001-04 | ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO D |                      |              |         |       |

|                   |              |                |            |              |           |           |                    |                   |
|-------------------|--------------|----------------|------------|--------------|-----------|-----------|--------------------|-------------------|
| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa / Serviço | (=) Valor Cobrado |
| 28,00             | 0,00         | 0,00           | 0,00       | 0,00         | 0,00      | 0,00      | 0,00               | 28,00             |

GERADO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

IMPRESSO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

81690000000-0 28000876202-1 40509202400-0 00001067269-9

|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander                        |                                          |                         |               |                                     | Vencimento<br>09/05/2024          |
| Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.<br>AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO |                                          |                         |               |                                     | CPF / CNPJ: 24.772.287/0001-36    |
| Agência/Código Beneficiário<br>876                                                                                                           |                                          |                         |               |                                     |                                   |
| Data do Documento<br>09/04/2024                                                                                                              | Número do Documento<br>20240000001067269 | Espécie Documento<br>OU | Aceite<br>NÃO | Data de Processamento<br>09/04/2024 | Nosso Número<br>20240000001067269 |
| Uso do banco<br>Carteira                                                                                                                     | Espécie<br>REAL                          | Quantidade              | Valor         | (=) Valor do documento<br>28,00     |                                   |
| Não Receber após o Vencimento.<br>Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.                                                            |                                          |                         |               |                                     | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00   |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (-) Outras deduções<br>0,00       |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Juros / Multa<br>0,00         |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (+) Outros Acréscimos<br>0,00     |
|                                                                                                                                              |                                          |                         |               |                                     | (=) Valor Cobrado<br>28,00        |
| Pagador: RYVERTHON DA CRUZ SILVA      CPF/CNPJ: 058.572.621-35<br>RUA AMAZONAS, Nº 992 BAIRRO JARDIM DAS PALMEIRAS                           |                                          |                         |               |                                     |                                   |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



CNPJ: 24.772.287/0001-36  
NÚMERO: 20240000001067269  
PAGAR ATÉ: 09/05/2024  
VALOR: 28,00

  
Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

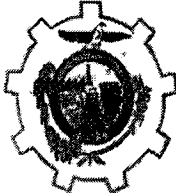
CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9

=====

|                                   |               |               |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS |               |               |
| Codigo de Barras                  | 81690000000-0 | 28000876202-1 |
|                                   | 40509202400-0 | 00001067269-9 |
| Data do pagamento                 | 15/04/2024    |               |
| Valor em Dinheiro                 | 28,00         |               |
| Valor em Cheque                   | 0,00          |               |
| Valor Total                       | 28,00         |               |

-----

DOCUMENTO: 041508  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A56.2AE.747.DBA.F1F



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36      Telefone: (65) 3382-5134  
AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO  
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br



Emissão DAM: 09/04/2024 10:07  
Nr. do Documento: 20240000001067252  
Agência/Cód. do Cedente: 876  
Vencimento: 09/05/2024  
Nosso Número: 20240000001067252

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

|                                                                                  |             |                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------------|
| CONTRIBUINTE<br>CICERO FAGUNDES MOREIRA                                          |             | CPF/CNPJ<br>305.268.684-49 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |
| ENDEREÇO<br>RUA: ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 102-NE BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA |             |                            | CEP<br>78.360-000                 |
| CIDADE/ESTADO<br>CAMPO NOVO DO PARECIS/MT                                        | COMPLEMENTO |                            | VENCIMENTO ORIGINAL<br>09/05/2024 |
| IMPOSTO/TAXA<br>703 - ISSQN - IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA              |             |                            | PARCELA<br>001/1                  |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 4/2024-1 - SERVIÇO PRESTADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 936913/2024. ADIANTAMENTO DE

|                    |                                      |                      |              |         |       |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|---------|-------|
| CPF/CNPJ           | PRESTADOR                            | NFS-e                | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
| 305.268.684-49     | CICERO FAGUNDES MOREIRA              | 202400000001285      | 850,00       | 5,00    | 42,50 |
| CPF/CNPJ           | TOMADOR                              | Descrição do Serviço |              |         |       |
| 04.166.348/0001-04 | ADCANP - ASSOC DEFIC DE CAMPO NOVO D |                      |              |         |       |

|                   |              |                |            |              |           |           |                    |                   |
|-------------------|--------------|----------------|------------|--------------|-----------|-----------|--------------------|-------------------|
| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa / Serviço | (=) Valor Cobrado |
| 42,50             | 0,00         | 0,00           | 0,00       | 0,00         | 0,00      | 0,00      | 0,00               | 42,50             |

GERADO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

IMPRESSO POR: BEATRIZ ORTIZ DE SOUZA

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

81660000000-3 42500876202-2 40509202400-0 00001067252-5

|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                           |                     |                   |            |                       | Vencimento                  |
| Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander                                              |                     |                   |            |                       | 09/05/2024                  |
| Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.<br>AVENIDA MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO |                     |                   |            |                       | Agência/Código Beneficiário |
| CPF / CNPJ: 24.772.287/0001-36                                                                                                               |                     |                   |            |                       | 876                         |
| Data do Documento                                                                                                                            | Número do Documento | Espécie Documento | Acelte     | Data de Processamento | Nosso Número                |
| 09/04/2024                                                                                                                                   | 20240000001067252   | OU                | NÃO        | 09/04/2024            | 20240000001067252           |
| Uso do banco                                                                                                                                 | Carteira            | Espécie           | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do documento      |
|                                                                                                                                              |                     | REAL              |            |                       | 42,50                       |
| Não Receber após o Vencimento.<br>Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.                                                            |                     |                   |            |                       | (-) Desconto/Abatimento     |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | 0,00                        |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | (-) Outras deduções         |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | 0,00                        |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | (+) Juros / Multa           |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | 0,00                        |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | (+) Outros Acréscimos       |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | 0,00                        |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | (=) Valor Cobrado           |
|                                                                                                                                              |                     |                   |            |                       | 42,50                       |

Pagador

CICERO FAGUNDES MOREIRA

CPF/CNPJ: 305.268.684-49

RUA: ROBERTO CARLOS BROLIO, Nº 102-NE BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CNPJ: 24.772.287/0001-36

NÚMERO: 20240000001067252

PAGAR ATÉ: 09/05/2024

VALOR: 42,50



Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.31  
3036803036 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ADCANP C NOVO PARECIS MT  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 15.615-9  
=====

|                                   |               |               |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS |               |               |
| Codigo de Barras                  | 81660000000-3 | 42500876202-2 |
|                                   | 40509202400-0 | 00001067252-5 |
| Data do pagamento                 | 15/04/2024    |               |
| Valor em Dinheiro                 | 42,50         |               |
| Valor em Cheque                   | 0,00          |               |
| Valor Total                       | 42,50         |               |
| -----                             |               |               |

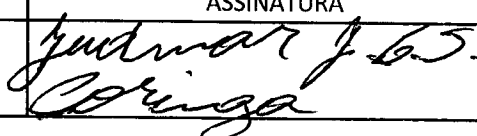
DOCUMENTO: 041507  
AUTENTICACAO SISBB: E.904.E69.8F0.8BD.224

|                                                          |                                                               |                                             |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO<br/>DO PARECIS</b> | <b>DEMONSTRATIVO<br/>DE EXECUÇÃO DA<br/>RECEITA E DESPESA</b> | <b>ANEXO VI<br/>FOMENTO Nº<br/>004/2024</b> |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

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

|                                                                                          |                                |                                         |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 - NOME DO CONVENIENTE<br>Associação Dos Deficientes de Campo Novo<br>do Parecis-ADCANP | 2 - CNPJ<br>04.166.348/0001-04 | 3 - E.A.                                | 4 - S.J.                          |
| 5 - ENDEREÇOS COMPLETO<br>Av. Mato Grosso, N 346-ne                                      | 6 - TELEFONE<br>(65) 3382 3045 | 7 - FAX                                 |                                   |
| 8 - BAIRRO<br>CENTRO                                                                     | 9 - CEP<br>78.360.000          | 10 - MUNICÍPIO<br>Campo Novo do Parecis | 11 - E-MAIL<br>a.adcamp@gmail.com |

**II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO**

|                                                                                                     |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 - OBJETOS DO CONVÊNIO<br>Auxiliar nas despesas de manutenção da sede administrativa da entidade. |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
| 13 - SITUAÇÕES DO CONVÊNIO                                                                          |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
| DATA<br>ASSINATURA<br>22/02/2024                                                                    | DATA<br>PUBLICAÇÃO<br>22/02/2024 | TÉRMINO<br>VIGÊNCIA<br>11 meses                                                 | TEVE TERMO ADITIVO?<br>NÃO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR |
| 14 - EXECUTOR (ES) DO CONVÊNIO                                                                      |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
| NOME DO EXECUTOR: JUDMAR J.E.S. CORINGA                                                             |                                  | FUNÇÃO: Presidente                                                              |                                                                                                                              |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:<br>082386- SSP/MS                                                               | CPF: 823.950.801-44              | PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO ) INÍCIO:<br>(22/02/2024) TÉRMINO: (31/12/2024) |                                                                                                                              |
| NOME DO EXECUTOR:                                                                                   |                                  | FUNÇÃO: Presidente                                                              |                                                                                                                              |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR                                                                                  | CPF:                             | PERÍODO QUE EXECUTOU O CONVÊNIO<br>(DD/MM/AA)                                   |                                                                                                                              |
| 15 - PRESTAÇÃO DE CONTAS                                                                            |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
|                                                                                                     | FINAL                            | X                                                                               | PARCIAL                                                                                                                      |
| RECEITA (Valor) R\$ SOMA DOS DE BAIXO                                                               |                                  | PARCELA Nº 01 PERÍODO 04/03/2024 À 31/03/2024                                   |                                                                                                                              |
| Transferido pela Prefeitura.                                                                        |                                  | R\$ 25.000,00                                                                   | Valor das despesas Executadas<br>R\$ 24.757,01                                                                               |
| Saldo Inicial                                                                                       |                                  | R\$ 403,37                                                                      | SALDO<br>R\$ 652,01                                                                                                          |
| Da Aplicação Financeira                                                                             |                                  | R\$ 5,65                                                                        |                                                                                                                              |
| Saldo Contrapartida                                                                                 |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
| 16 - AUTENTICAÇÃO                                                                                   |                                  |                                                                                 |                                                                                                                              |
| DATA E LOCAL                                                                                        |                                  | NOME DO EXECUTOR                                                                | ASSINATURA                                                                                                                   |
| Campo Novo do Parecis-MT,<br>22/04/2024                                                             |                                  | JUDMAR J.E.S. CORINGA<br>PRESIDENTE                                             |                                          |

|                                                          |                                                   |                                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL<br/>DE CAMPO NOVO DO PARECIS</b> | <b>RELATÓRIO DE<br/>CUMPRIMENTO DO<br/>OBJETO</b> | <b>ANEXO VII</b><br><br><b>FOMENTO Nº<br/>004/2024</b> |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**I - AÇÕES EXECUTADAS**

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| ATENDIMENTO AOS ASSOCIADOS E AO PÚBLICO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA, |
| ATENDIMENTOS PSICÓLOGICOS: 23                                     |
| ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA -36 ; Fono - 79                      |
| ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL - 49                                |
| Total: 187 atendimentos                                           |

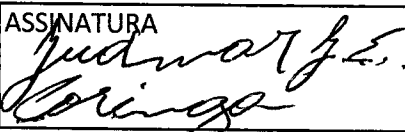
**II - PRINCIPAIS OBSTÁCULOS A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

|                                                |
|------------------------------------------------|
| NÃO OUVES OBSTÁCULO PARA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO. |
|------------------------------------------------|

**III - BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| COM A CARTERINHA OS ASSOCIADOS TIVERAM O DIREITO À GRATUIDADE EM VIAGEM |
|-------------------------------------------------------------------------|

**IV - AUTENTICAÇÃO**

|                                                          |                                                                     |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA E LOCAL:<br>CAMPO NOVO DO PARECIS-MT,<br>22/04/2024 | NOME DO EXECUTOR<br>PRESIDENTE: JUDMAR J.E.S.<br>CORINGA PRESIDENTE | ASSINATURA<br> |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

**Despacho 2-5.438/2024**

17/05/2024 11:45 (Encaminhado)

Viviane H. **FO**

**DIFRDC - Diretor...**

CC

Termo de Homologação...

ANCIANA  
ANCIANA

Diante da análise da prestação de consta solicitamos que seja fornecido as seguintes alterações/ documentos:

Relatório de usuários que fazem uso do transporte mencionado no referido fomento.

art. 46 da lei 13.019 traz o rol taxativo do que pode pagar ademais, os valores referente a impostos de terceiros ou multas por atraso não entram no plano de trabalho, logo, não possibilidade de serem incluídos na prestação de contas pela entidade.

Os documentos DAM Documento de Arrecadação Municipal - é o mesmo caso acima não se enquadra no Art. 46 da lei 13.019/2014.

na planilha "Relação de Pagamentos efetuados" - deve se separar por modalidade exemplo: (uma planilha pra despesas com pessoal e encargos, outra pra consumo, outra pra permanente e outra pra contrapartida).

Lembrando ainda que o valor mensal estipulado pela entidade no plano de trabalho é:

despesas com pessoal e encargos - R\$ 21.500,00

consumo - R\$ 2.500,00

permanente - R\$ 1.000,00.

Nesse mês não houve despesa mensal de permanente, porém houve valor maior para pessoal e encargos e consumo, orientamos para que a entidade faça esse controle em que no somatório de todas as prestação de conta esteja de acordo com o plano de trabalho.

Na planilha Relatório de execução financeira - o valor 403,37 esta no campo aplicação financeira - porém ele é saldo a ser gasto e o valor da aplicação é de 2,59 como demonstrado no extrato e no campo total esta o valor de R\$ 49.445,02 - o que esta incorreto.



**Viviane Brasil Heidemann**  
*Assistente administrativo*

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis - Avenida Mato Grosso, N° 66, Bairro Centro • 1 Doc • [www.1doc.com.br](http://www.1doc.com.br)  
Impresso em 22/05/2024 07:51:55 por Karoline Rodrigues Coelho - Chefe da Divisão Administrativa da Proteção Social Especial.  
(matricula 6071)

Art. 46. Poderão ser pagas, entre outras despesas, com recursos vinculados à parceria: (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

I - remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho, inclusive de pessoal próprio da organização da sociedade civil, durante a vigência da parceria, compreendendo as despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

a) (revogada); (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

b) (revogada); (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

c) (revogada); (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

II - diárias referentes a deslocamento, hospedagem e alimentação nos casos em que a execução do objeto da parceria assim o exija; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

III - custos indiretos necessários à execução do objeto, seja qual for a proporção em relação ao valor total da parceria; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

IV - aquisição de equipamentos e materiais permanentes essenciais à consecução do objeto e serviços de adequação de espaço físico, desde que necessários à instalação dos referidos equipamentos e materiais.

~~§ 1º A remuneração de equipe de trabalho com recursos transferidos pela administração pública não gera vínculo trabalhista com o ente transferidor.~~

~~§ 2º A inadimplência da organização da sociedade civil em relação aos encargos trabalhistas não transfere à União a responsabilidade por seu pagamento.~~

~~§ 3º Serão detalhados, no plano de trabalho, os valores dos impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais incidentes sobre as atividades previstas para a execução do objeto, de responsabilidade da entidade, a serem pagos com os recursos transferidos por meio da parceria, durante sua vigência.~~

~~§ 4º Não se incluem na previsão do § 3º os tributos de natureza direta e pessoalíssima que onerem a entidade.~~

§ 1º A inadimplência da administração pública não transfere à organização da sociedade civil a responsabilidade pelo pagamento de obrigações vinculadas à parceria com recursos próprios. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

§ 2º A inadimplência da organização da sociedade civil em decorrência de atrasos na liberação de repasses relacionados à parceria não poderá acarretar restrições à liberação de parcelas subsequentes. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

§ 3º O pagamento de remuneração da equipe contratada pela organização da sociedade civil com recursos da parceria não gera vínculo trabalhista com o poder público. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

§ 4º (Revogado). (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

§ 5º (VETADO).

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CAMPO NOVO DO PARECIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ANEXO IX

FOMENTO Nº

004/2024

☒ PARCIAL ☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE 04/03/2024 À 31/03/2024

| 2 - META                                              |       | 3 - ETAPA / FASE |  | 4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO                                                                |  |                      |  | 5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO) |  |              |  |               |  |               |  |                      |  |               |  |
|-------------------------------------------------------|-------|------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------|--|---------------|--|---------------|--|----------------------|--|---------------|--|
|                                                       |       | CONCEDENTE       |  | CONTRAPARTIDA                                                                                   |  | APLICAÇÃO FINANCEIRA |  | TOTAL                                           |  | ETAPA / FASE |  | CONCEDENTE    |  | CONTRAPARTIDA |  | APLICAÇÃO FINANCEIRA |  | TOTAL         |  |
| 1                                                     | MARÇO | R\$ 25.000,00    |  |                                                                                                 |  | 403,37               |  | R\$ 24.596,63                                   |  | ABRIL        |  | R\$ 25.000,00 |  |               |  | R\$ 24.757,01        |  | R\$ 646,36    |  |
|                                                       |       |                  |  |                                                                                                 |  |                      |  |                                                 |  |              |  |               |  |               |  |                      |  |               |  |
| TOTAL GERAL                                           |       | R\$ 25.000,00    |  | 0                                                                                               |  | 403,37               |  | R\$ 24.596,63                                   |  |              |  | R\$ 25.000,00 |  | 0,00          |  | 0                    |  | R\$ 49.445,02 |  |
| LOCAL E DATA:<br>Campo Novo do Parecis-MT, 17/04/2023 |       |                  |  | NOME DO EXECUTOR<br>JUDMAR J.E.S. CORINGA PRESIDENTE                                            |  |                      |  |                                                 |  |              |  |               |  |               |  |                      |  |               |  |
|                                                       |       |                  |  | Assinatura:  |  |                      |  |                                                 |  |              |  |               |  |               |  |                      |  |               |  |

☒ PARCIAL☐ FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DI04/03/202431/03/2024

| 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 | ACUMULADO                   |
|                                                                    |                  |               |                       |                                     |                                     | 8 - PROGRAMADO9 - EXECUTADO |
| 1                                                                  |                  |               |                       |                                     | 187                                 | 294                         |

10 - AUTENTICAÇÃO

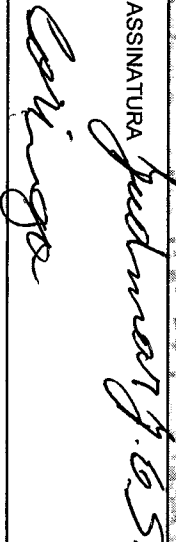
LOCAL E DATA

Campo Novo do Parecis-MT, 22/04/2024

NOME DO EXECUTOR

JUDMAR J.E.S. CORINGA  
PRESIDENTE

ASSINATURA



**ANEXO XII**  
**FOMENTO N° 004/2024**

|                                                           |                                                                                       |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA E LOCAL<br>Campo Novo do<br>ParecisMT,<br>18/04/2023 | NOME DO EXECUTOR<br><b>Judmar Jerônimo do Espírito<br/>Santo Coringa - Presidente</b> | ASSINATURA<br> |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|