

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**RUA ANTENOR MAMEDES, 911  
15.023.914/0001-45

NOTA DE EMPENHO

**2563**NOTA DE EMPENHO Nº **2563**

FICHA: 331

DATA: 17/06/2024

PEDIDO Nº: 01909/24

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOME: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANG

02.507.859/0001-17

CÓDIGO: 2089

ENDEREÇO: RUA CARLOS LUZ

ARAPUTANGA

BANCO: 805

AGENCIA: 0805-0

CONTA: 000006127-1

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos Livres (Não Vinculados) 1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos DETAL: 0 DESC: Sem código de acompanhamento  110 GERAL 000 GERAL	REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICÍPIO NO CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23 REALIZADO NOS DIAS 16 A	Liquido <b>9.620,00</b> Desconto <b>0,00</b>
OR - Ordinário	<b>SOMA</b>	<b>9.620,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
06 01 27.812.1010.1049.0000 3.3.90.39.23	SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER DIRETORIA ADMINISTRATIVA - ESPORTE, LAZER E TURISMO Apoio a Participação de Eventos Esportivos a Nível Nacional e Estadual FESTIVIDADES E HOMENAGENS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
113.500,00	66.852,00	9.620,00	37.028,00

**VALOR A SER PAGO R\$****9.620,00**

nove mil, seiscentos e vinte reais

\*\*\*\*\*

DESCONTOS


**TOTAL DE DESCONTOS****0,00**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/06/2024

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

  
 \_\_\_\_\_  
 JOSELAINE STEFANELLO MEQUIAS  
 CONTADOR(A) CRC-MT: 9614/O

 \_\_\_\_\_  
 ENILSON DE ARAUJO RIOS  
 Prefeito Municipal

Pg 2560





Solicitação de Materiais / Serviços

Solicitação	Responsável	Data
02168/24	JOAO EDMUNDO F. DOS SANTOS	17/06/2024
Descrição	REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPACAO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICIPIO NO CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23 REALIZADO NOS DIAS 16 A 18/08/2024 EM BRAGANÇA PAULISTA - SP.	
Poder	02 - PODER EXECUTIVO	
Órgão	06 SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER	
Centro de Custo	198 SECRETARIA DE ESPORTES	

Fonte

Ficha: 331\_06\_001\_27\_812\_1010\_1049\_3.3.90.39.23\_1-500 - Recursos não Vinculados de Imp.

Observação

REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO D ESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPACAO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICIPIO NO CAMPEONATO B RASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23 REALIZADO NOS DIAS 16 A 18/08/2024 EM BRAGANÇA PAULISTA - SP.

Item	Cód. Produto	Cód. TCE	Descrição dos Itens/Serviços	Unidade	Qtde
1	025.117.001		CONVENIOS	Un - Unidade	1

JOAO EDMUNDO F. DOS SANTOS



Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
CNPJ 15.023.914/0001-45

**CONVÊNIO Nº 025/2024**

**CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA/MT, COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO DE ARAPUTANGA/MT - APADA, CNPJ Nº 02.507.859/0001-17.**

O **MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**, entidade Estatal de Direito Público, inscrita no CNPJ sob n.º 15.023.914/0001-45, neste ato representado pelo seu Agente Político, Prefeito Municipal, **Sr. Enilson de Araujo Rios**, brasileiro, casado, portador do R.G nº [REDACTED] SJ/MT e inscrito no CPF sob nº [REDACTED], residente a Rua Limiro Rosa Pereira, nº 846, Centro, neste Município de Araputanga/MT, doravante denominado **CONCEDENTE**, no uso de suas atribuições e competência celebra com a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO DE ARAPUTANGA/MT - APADA**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 02.507.859/0001-17, neste ato representado por sua Presidente **Srta. VIVIANE SEBEN MARQUEZINI**, brasileira, portador do R.G. sob n.º [REDACTED] SSP/MT e CPF/MF sob n.º [REDACTED], residente e domiciliado nesta cidade de Araputanga/MT., conforme ata de posse, simplesmente denominada de **CONVENIENTE**, no uso de seus poderes conferidos, objetivando execução das ações previstas na área social, resolvem celebrar o presente Convênio de acordo com o contido na **Lei Municipal nº 1.681/2023**, e ainda, as normas contidas nas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO E DA FINALIDADE:**

Objetiva o presente Convênio coadjuvar no pagamento das custas da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO DE ARAPUTANGA/MT – APADA**. Neste custear despesas conforme tabela abaixo de previsão de gastos dos atletas na participação do **CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23**, que será nos dias 16 a 18 de agosto, na cidade de Bragança Paulista/SP.

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL DE PREVISÃO
Alimentação	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
Passagem Terrestre	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00
Hospedagem	05	R\$ 680,00	R\$ 3.400,00
Translado aeroporto Cuiabá x Bragança (ida e volta)	02	R\$ 700,00	1.400,00
Uber			R\$ 500,00
			Total: R\$ 9.620,00

**CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES:**

Obriga-se o Município de Araputanga: Repassar os recursos financeiros a **APADA**, de **R\$ 9.620,00 (nove mil, seiscentos e vinte reais)**, que deveram ser processados em única parcela, em conformidade com a **Lei Municipal nº 1.681/2023**



**MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**  
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

Gestora: Monica Ferreira dos Santos

Fone: (65) 3261-1736

Email: [convenios2@araputanga.mt.gov.br](mailto:convenios2@araputanga.mt.gov.br)





Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
CNPJ 15.023.914/0001-45

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA:**

O presente Convênio terá vigência iniciando-se na data de **16/08/2024** até **16/09/2024**, quando deverá ser procedida a prestação de contas comprovando-se a destinação dos recursos municipais recebidos.

**CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÃO DA CONVENENTE:**

**a)** - Obriga-se a **CONVENENTE** a: Aplicar os recursos recebidos da **CONCEDENTE**, estritamente ao objeto deste convênio;

**b)** - Apresentar prestação de contas de acordo com a Lei Municipal nº1.443/2021 respeitando o prazo estabelecido no Art. 2º.

"No cumprimento da prestação de contas a entidade encaminhará **MENSALMENTE** à Secretária Municipal de origem, por meio de planilhas e relatórios contendo entrada e saída, documentos comprobatórios das despesas, com dados específicos quanto aos recursos encaminhados pelo Município."

**C)** - Ao final do período de vigência o **CONVENENTE** deverá entregar relatório com os impactos causados pelos benefícios, serviços ou produtos oferecidos a população-alvo, respeitando o prazo de até 30 (trinta) dias após o término do convênio.

**D)** - Os pagamentos relacionados ao presente Convênio somente serão realizados mediante a completa prestação de contas do mês anterior e que porventura estejam pendentes, seja deste ou de convênios anteriores.

**E)** - A prestação de contas precisa estar composta por comprovantes, sendo eles, notas fiscais ou cupons fiscais e comprovantes de transferências bancárias (DOC, TED, PIX) ou cópias de cheques.

**CLÁUSULA QUINTA - DO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO:**

A **CONCEDENTE**, através da Secretaria de Esporte, Lazer e Turismo a fim de evitar a descontinuidade dos serviços.

**CLÁUSULA SEXTA - DOS RECURSOS:**

Para execução do referido Convênio serão destinados pela **CEDENTE** recursos provenientes de dotações orçamentárias próprias do Município ou se necessário suplementadas.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DOTAÇÕES:**



**MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**

**DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS**

**Gestora:** Monica Ferreira dos Santos

**Fone:** (65) 3261-1736

**Email:** [convencios2@araputanga.mt.gov.br](mailto:convencios2@araputanga.mt.gov.br)





Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
CNPJ 15.023.914/0001-45

A dotação decorrente do presente Convênio correrá por conta da seguinte:

**Secretaria de Esporte, Lazer e Turismo - (331) 06.001.27.812.1010.1049 3.3.90.39 - F 1.500**

**CLÁUSULA OITAVA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

A prestação de contas dos recursos constantes neste Convênio deverá ser apresentada à **CEDENTE** no final do prazo do Convênio, constituída de:

- I) Cópia dos Contratos de Trabalho
- II) Relatório de execução de serviços;
- III) Relação dos Pagamentos efetuados e recibos.

**CLÁUSULA NONA - DA RESTITUIÇÃO:**

A **CONVENIENTE** compromete-se ainda a restituir os valores transferidos pela **CONCEDENTE** através deste Convênio nas seguintes hipóteses:

- a) Inexecução do objeto de avenças;
- b) A não utilização do recurso em finalidade diversa da estabelecida, no presente Convênio;
- c) Quando constatado irregularidade em que resulte prejuízo ao erário público no montante deste.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO:**

O presente Convênio poderá ser denunciado, por escrito, a qualquer tempo, e restituído de pleno direito, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, por vontade de quaisquer das partes ou ainda por descumprimento das normas estabelecidas na legislação Vigente, por inadimplemento de quaisquer de suas cláusulas e condições.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - Constitui, particularmente, motivo de rescisão deste Convênio a constatação de descumprimento de quaisquer das exigências fixadas entre as partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO:**

A **CEDENTE** providenciará a partir da data da assinatura deste Convênio a publicação no jornal local, ou no átrio da sede da APADA/Prefeitura Municipal.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA AÇÃO PROMOCIONAL:**

Em toda e qualquer ação promocional relacionada com o objeto descrito nas cláusulas deste instrumento, será obrigatoriamente destacada a participação da **CONCEDENTE**, ficando vedado aos partícipes utilizar nos empreendimentos resultantes deste Convênio, nome, símbolos ou imagens quando caracteriza promoção pessoal de autoridade ou servidores públicos.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS CONDIÇÕES GERAIS:**



**MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**

**DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS**

**Gestora:** Monica Ferreira dos Santos

**Fone:** (65) 3261-1736

**Email:** [convenios2@araputanga.mt.gov.br](mailto:convenios2@araputanga.mt.gov.br)





Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
CNPJ 15.023.914/0001-45

Pactam-se, ainda, as seguintes condições:

Todas as comunicações relativas a este Convênio serão consideradas como regularmente efetuadas, se entregues mediante protocolo ou "fac-símile". Admite-se o envio de correspondência via "fac-símile", desde que a **CONVENIENTE**, até 05 (cinco) dias úteis apresente os documentos original devidamente protocolado;

a) - As reuniões entre os representantes credenciados pelos partícipes, bem como quaisquer ocorrências que possam ter implicações, serão registradas em ata ou relatório circunstanciado;

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

Para dirimir quaisquer questões decorrente deste Convênio, que não possam ser resolvidas pela via administrativa, as partes elegem o foro da Comarca de Araputanga/MT.

E por estarem assim justos e de acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo indicadas, para que surta seus efeitos jurídicos e legais efeitos.

Araputanga/MT, 17 de junho de 2024.


  
**ENILSON DE ARAÚJO RIOS**  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONCEDENTE

  
**VIVIANE SEBEN MARQUEZINI**  
PRESIDENTE DA APADA  
CONVENIENTE

TESTEMUNHAS:


1ª

CPF:

  
[Redacted]

2ª

CPF:

  
[Redacted]



**MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**

DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

Gestora: Monica Ferreira dos Santos

Fone: (65) 3261-1736

Email: [convenios2@araputanga.mt.gov.br](mailto:convenios2@araputanga.mt.gov.br)





### Pedido de Empenho

Pedido: 01909/24      Data Emissão: 17/06/2024      Nº Solicitação: 02168/24      Digitador por: CELIO MARCIO FIGUEIRO TORRES

Poder: PODER EXECUTIVO  
Órgão: SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER  
Unidade / Setor: SEC. DE ESPORTES E LAZER  
Cond. Pagamento:

Centro de Custo: SECRETARIA DE ESPORTES

**Observação**

Solicitação: 02168/24  
REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPACAO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICIPIO NO CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23 REALIZADO NOS DIAS 16 A 18/08/2024 EM BRAGANÇA PAULISTA - SP.

Fornecedor: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAI COD: 2089  
Endereço: RUA CARLOS LUZ Nº: 404 CNPJ: 02.507.859/0001-17  
ARAPUTANGA

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
025.117.001	CONVENIOS		00009	1	9.620,00	SECRETARIA DE ESPORTES	
Detalhe Produto:			Obs.:				

Total Pedido  
9.620,00

Autorizado por : \_\_\_\_\_  
Data: 17/06/2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**

RUA ANTENOR MAMEDES, 911

15.023.914/0001-45

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2563 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	<b>1</b>	FICHA: 331	DATA: 19/06/2024	PEDIDO Nº: 01909/24
-----------------------	----------	------------	------------------	---------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/06/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANG	02.507.859/0001-17	CÓDIGO: 2089
ENDEREÇO: RUA CARLOS LUZ	ARAPUTANGA	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos Livres (Não Vinculados)	REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICÍPIO NO CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB-23 REALIZADO NOS DIAS 16	Liquido
1 Recursos do Exercício Corrente		<b>9.620,00</b>
500 Recursos não Vinculados de Impostos		Desconto
110 GERAL		<b>0,00</b>
000 GERAL		

OR	<b>SOMA</b>	<b>9.620,00</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
06 01 27.812.1010.1049.0000 3.3.90.39.23	SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER DIRETORIA ADMINISTRATIVA - ESPORTE, LAZER E TURISMO Apoio a Participação de Eventos Esportivos a Nível Nacional e Estadual OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.620,00	9.620,00	9.620,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>9.620,00</b>
nove mil, seiscentos e vinte reais *.....	

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/06/2024

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO	
JOAO EDMUNDO FARIA DOS SANTOS SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER	CÉLIO MARCIO FIGUEIRO TORRES GESTOR DE LIQUIDAÇÃO



## Comunicado Interno nº 059/2024/SEMEL


*Araputanga/MT, 19 de junho de 2024.*

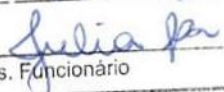
**Sr.<sup>a</sup> Joselaine Stefanello Mequias**  
**M.D. Contadora**

Prezada Senhora,

Por meio do presente viemos encaminhar a solicitação de pagamento da Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga – APADA parcela única no valor de R\$9.620,00 (nove mil, seiscentos e vinte reais) do termo de Convênio 025/2024 conforme descreve o ofício 035/2024 que segue anexo.

Atenciosamente,

  
João Edmundo Faria dos Santos  
Secretário Municipal de Esporte e Lazer  
Portaria 568/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTOCOLO	
Nº:	59609
Data:	19 / 06 / 2024
	
Ass. Funcionário	



SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER

Secretário: João Edmundo Faria dos Santos  
Portaria: 568/2023  
e-mail: [semel@araputanga.mt.gov.br](mailto:semel@araputanga.mt.gov.br)  
Telefone: 65 3261-2869

Horário de Funcionamento  
Segunda a Sexta  
7h às 11h - 13h às 17h

[www.araputanga.mt.gov.br](http://www.araputanga.mt.gov.br)



Associação de Pais e amigos Desporto de Araputanga  
CNPJ 02.507.859/0001-17

Araputanga Mato Grosso 18 de junho de 2024

Ofício nº 035/2024  
APADA- Araputanga

A Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga – APADA, devidamente inscrita com o CNPJ 02.507.859/0001-17, com endereço a rua Rui Barbosa 750, centro Araputanga- MT vem através do presente solicitar de vossa Excelencia, parcela única no valor R\$ 7.360,00 ( sete mil trezentos e sessenta reais), conforme o termo de convênio nº 025/2024. Para custear despesas com a participação de atletas de Araputanga, que irão participa dos **CAMPEONATOS BRASILEIROS LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB 23** a ser realizado de 16 a 18 de agosto de 2024 na Bragança Paulista-SP

Objetos a ser financiados

Discrição	quantidade	Valor	Total de previsão
Alimentação	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
Passagem terrestre	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00
Translado aeroporto Guarulhos X Bragança Paulista	02	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00
Hospedagem	05	R\$ 680,00	R\$ 3.400,00
Uber			R\$ 500,00
<b>TOTAL R\$ 9.620,00</b>			

Viviane Seben Marquezini  
Presidente da APADA

IMº Ilustríssimoº  
Profº João Edmundo Faria dos Santos  
MD: Secretaria Municipal de Esportes  
Araputanga – Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA

Ass. Funcionário



## Comunicado Interno nº 116/2024/SEMEL

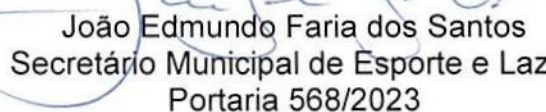
*Araputanga/MT, 17 de outubro de 2024*

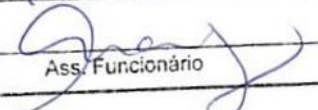
**Sr. Bruno Dias Olímpio**  
**MD. Contador**

Prezado Senhor,

Por meio do presente viemos encaminhar a prestação de contas da Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga - APADA, que foi analisada e está aprovada em conformidade com execução do Convênio 025/2024, conforme descreve o Ofício nº 076/2024.

Atenciosamente,

  
João Edmundo Faria dos Santos  
Secretário Municipal de Esporte e Lazer  
Portaria 568/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTÓCOLO	
Nº:	1095
Data:	17/10/24
	
Ass. Funcionário	



SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER

Secretário: João Edmundo Faria dos Santos  
Portaria: 568/2023  
e-mail: [semel@araputanga.mt.gov.br](mailto:semel@araputanga.mt.gov.br)  
Telefone: 65 3261-2869

Horário de Funcionamento  
Segunda a Sexta  
7h às 11h - 13h às 17h

[www.araputanga.mt.gov.br](http://www.araputanga.mt.gov.br)



Associação de Pais e amigos Desporto de Araputanga  
CNPJ 02.507.859/0001-17


### PRESTAÇÃO DE CONTAS

Araputanga Mato Grosso 17 de outubro de 2024

Ofício nº 076/2024  
APADA- Araputanga

A Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga – APADA, devidamente inscrita com o CNPJ 02.507.859/0001-17, com endereço a rua Rui Barbosa 750, centro Araputanga- MT vem através do presente enviar a prestação de contas referente ao convênio nº 025/2024, relacionado a participação dos atletas de Araputanga na **CAMPEONATOS BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA SUB 23 DE ATLETISMO** realizado de 27 a 30 junho de 2024 na cidade de São Paulo-SP. desde já agradecemos a parcela celebrada.

Documento	Número	Valor	Objeto
Nota fiscal		R\$ 1.600,00	Hospedagem
Nota fiscal		R\$ 4.800,00	Alimentação
Nota fiscal		R\$ 2.000,00	Alimentação
Cupom fiscal		R\$ 515,00	Alimentação
Passagem terrestre		R\$ 1.120,00	Transportes
Total R\$ 10.035,00			

  
Viviane Seben Marquezini  
Presidente da APADA

IMº Ilustríssimoº  
Profº João Edmundo Faria dos Santos  
MD: Secretaria Municipal de Esportes  
Araputanga – Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTOCOLO	
Nº:	10922
Data:	17/10/24
	
Ass. Funcionário	

Rua B, Quadra 56, Lote 06– Residencial Furlan – Araputanga – MT CEP: 78260-000  
Cel: (65) 99671-6658 -E-mail: [nelson\\_atletismo@hotmail.com](mailto:nelson_atletismo@hotmail.com)

**Chave de Acesso da NFS-e**

51034032251923284000129000000000001924080097246738



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

<b>Número da NFS-e</b> 19	<b>Competência da NFS-e</b> 18/08/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 18/08/2024 10:48:12
<b>Número da DPS</b> 19	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 18/08/2024 10:48:12

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 51.923.284/0001-29	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (65) 9994-7788
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 51.923.284 EVERALDO PEREIRA COSTA		<b>E-mail</b> DONALUCIAVG@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MADRID, 525, DESPRAIADO		<b>Município</b> Cuiabá - MT	<b>CEP</b> 78048-076
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 02.507.859/0001-17	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> Rua Rui Barbosa, 754, Centro		<b>Município</b> Araputanga - MT	<b>CEP</b> 78260-000

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

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Cuiabá - MT	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE AO TRANSLADO DOS ATLETAS JOAO,RAFAEL,RAYSSA,EUCIMARA DE ARAPUTANGA/AEROPORTO 15/08/24 AS 2:45 DA MANHA.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Cuiabá - MT	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.120,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.120,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.120,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

	GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MATO GROSSO CNPJ: 03.507.415/0005-78	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		No: 4008037 Série: 890 Folha(s): 01/01	CHAVE ACESSO 5124 0803 5074 1500 0578 5589 0004 0080 3717 3178 2103
		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	

NATUREZA DE OPERAÇÃO 19 - SAIDA TRIBUTADA INTERNA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070412675 26/08/2024 16:25:31
--	--

**REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CLAUDIO MENDES DE ALMEIDA		CNPJ/CPF 37.095.188/0001-09	DATA EMISSÃO 16/08/2024
ENDEREÇO R MARIANO DE CAMPOS MAIA (LOT CONSTRUMAT), Nº 35	BAIRRO/DISTRITO PONTE NOVA	CEP 78115-245	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/08/2024
MUNICÍPIO VARZEA GRANDE	FONE/FAX (659)2015-706	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.813.552-5
			HORA DA SAÍDA 16:26

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL APADA( ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS		CNPJ/CPF 02.507.859/0001-17
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, Nº 754	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78260-000
MUNICÍPIO ARAPUTANGA	FONE/FAX	UF MT
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Por conta do destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNIÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
00000000	ALIMENTACAO	00000000	102	5102	UN	1,0000	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Discricao alimentacao dos atletas que participaram dos campeonatos brasileiros sub 23 dias 15 e 19 de agosto de 2024. DOCUMENTO EMITIDO POR MEI. Valor Aproximado dos Tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no preco de venda = R\$ 0,00 conforme disposto no Ajuste SINIEF 07/2013, de 05/04/2013.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE 'CLAUDIO MENDES DE ALMEIDA' OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NFA-e N: 4008037 SÉRIE: 890
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE SIMONE APARECIDA ZAMPIERI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.934
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>SIMONE APARECIDA ZAMPIERI</b>  RUA SAO JOAO, 87 - - CENTRO, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09715240	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.934 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0833 7760 9300 0108 5500 1000 0009 3410 5005 0021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 799165801113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.776.093/0001-08

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação de Pais e Amigos dos Desportos de Araputanga -		CNPJ/CPF 02.507.859/0001-17	DATA DA EMISSÃO 18/08/2024
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 754 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Araputanga	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	0-Remetente (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
96	REFEIÇÕES			0,000	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001	MARMITEX	21069090	0400	6102	Un	96,0000	50,0000,00						

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE A ALIMENTAÇÃO DOS ATLETAS DA APADA NO CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIA CAIXA DE ATLETISMO SUB 23	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
1.088/NFE

Data e Hora de Emissão  
31/07/2024 11:42:23

Código de Verificação  
2170FF71AF107E2AC5BD

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 08.742.723/0001-78 IE: 225.220.441.114 IM: 34188  
Razão Social: HOTEL COLONIAL BRAGANCA PAULISTA LTDA  
Endereço : AVENIDA DOUTOR JOSE ADRIANO MARREY JUNIOR - Num: 90  
Bairro : JARDIM COMENDADOR CARDOSO - CEP: 12.912-430  
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4032-2192  
E-mail : contato@hotelcolonialbp.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 02.507.859/0001-17 IE: IM:  
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA  
Endereço : RUA RUI BARBOSA - Num: 754, Bairro: CENTRO - CEP: 78.260-000  
Município : ARAPUTANGA - MT  
E-mail : esc.cruz.ara@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA DOUTOR JOSE ADRIANO MARREY JUNIOR - Num: 90  
Bairro : JARDIM COMENDADOR CARDOSO - CEP: 12.912-430 Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

DESPESAS DE HOSPEDAGEM DE 15/08/2024 A 19/08/2024.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00**

Código do Serviço: 09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,57	57,12		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.600,00  
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:57,12 (3,57%)

Recebi(emos) de HOTEL COLONIAL BRAGANCA PAULISTA LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
1.088/NFE

Emissão  
31/07/2024 11:42:23

Código de verificação  
2170FF71AF107E2AC5BD



Data

Identificação do Recebedor

**NFC-e**

CNPJ: 53.502.497/0001-01 IP: 139.372.563  
VGBL RESTAURANTE LTDA  
AV. PIRENEA DE BRASILEIA, 1000 - JARDIM  
SANTO ANTONIO, SÃO PAULO, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor		Eletroônica	
Item	Código / Descrição	Qtde	Unid. / Valor Unit. / Valor Total
001	196 a VENTADE	3	UN x 34,90 = 104,70
002	004 BEFR1 LATA	2	UN x 7,50 = 15,00
003	051 DEL VALLE	1	UN x 8,50 = 8,50
Qtde. total de Itens:		3	
Valor Total:			128,20
FORMA PAGAMENTO:			VALOR PAGº R\$
Cartão de Débito			128,20

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.sp.gov.br/nfce/consultanfce>  
5124 0653 5024 9700 0102 6500 3000 1434 7817 9313 0969  
CONSUMIDOR - CNPJ: 02.507.859/0001-17  
null

NFC-e Nº 143478 Série 3 15/08/2024 11:44:36  
Via Consumidor  
Protocolo de autorização: 151240404150454  
Data de autorização: 15/08/2024 11:44:40



Cartão B/Pedido 142146 TOTVS CHEF  
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03 2404 0001 Série  
96736546 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 17,41  
Federal IR: 21,77 Estadual IR: 0,00 Municipal IR: 0,00  
IBPT/empresonetro.com.br NT 804700

TOTVS Fiscal Manager

BILHETE DE EMBARQUE

Empresa: RÁPIDO FENIX VIAÇÃO LTDA  
Impressão: 18/08/2024

De: BRAGANÇA PAULISTA- SP  
Para: CAMPINAS- SP  
Data/Hora Embarque: 18/08/2024 As 19:00

Nro Taxa de Embarque: 03205020004586000689  
Tarifa: TR8P-1M



HASTE BATATA  
 MIA FOOD LTOA  
 RODovia ALKISDAR KM 53 JUNDUEIRA KM 53 00, 1013 LOJA 2044  
 BRAGANCA PAULISTA  
 CNPJ 29.242.087/0001-95 IE 225291171119

Extrato No. 022730  
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 02 507 059/0001-17

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN (R\$)	VL TR (R\$)*	VL ITEM R\$
001	00005166	PRATOS - PARMEGIANA FRANGO	1	UN	35,00	(35,00)	35,00
002	00005166	PRATOS - PARMEGIANA FRANGO	1	UN	35,00	(35,00)	35,00
003	00000226	PRATOS - STROGONOFF DE FRANGO	1	UN	25,00	(25,00)	25,00
004	00005120	NAO Alcoolicas - SUPER VALE 150ML	1	UN	7,00	(7,00)	7,00
TOTAL R\$							102,00
Cartão de Débito							102,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 Pedido: 0000191266 (20/10/2024)  
 S E N H 438

Deixe sua OPINIÃO, sua crítica com o produto  
 Valor aproximado dos tributos do item  
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$  
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No 001273625  
 17/10/2024 - 20:31:33





CUPOM DE EMBARQUE

Origen : BRAGANCA PAULISTA/SP  
Destino : CAMPINAS/SP  
Data : 18/08/2024  
Hora : 19:00:00  
Prefixo : 6598,1 - Linha: CAMPINAS X BRAGANCA PAULISTA -  
6598,1

Passageiro: RAFAEL DAURTE SANTOS  
Documento : 31135056  
Poltrona : 42

Tipo Venda: Passagem

(Via do notorista)



ZQXCDX



*Colônia  
Recepta*

**BEM BOLADO PANIFICADORA**  
T A DA SILVA PANIFICADORA LTDA  
AVENIDA ANTONIO PIRES PIMENTEL 779 Neo Informado JARDIM SANTA RI  
TA DE CASSIA-BRAGANCA PAULISTA-12914-001  
CNPJ:26.510.819/0001-92 IE:225270546114 IM:

Extrato No. 007077  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - .T

CPF/CNPJ do Consumidor: 000000000000-17

#CODIGO|DESCR|QTD|UNID| VAL UN (ULTM RS) | VAL ITEM RS

001	5001	MARMITEX PEQU	1	Un	X 25,00	25,00
002	1	TX DE ENTREGA	6	Un	X 1,00	6,00

**TOTAL R\$ 31,00**

Cartão de Crédito 31,00  
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

Controle - 639146 Cliente: associacao de pais e amigos do deport  
o de araputanga

Operador: TIAGO

Endereço:

Trib aprox R\$: 1,30 Fed. 5,50 Est e 0,00 Mun

Fonte: IBPT - 9013af

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 6,88  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

\*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 978059  
17/08/2024 19:39:16

3524 0826 5108 1900 0192 5900 0978 0590 0707 7771 6523



Colonial

BEM BOLADO PANIFICADORA  
T A DA SILVA PANIFICADORA LTDA  
AVENIDA ANTONIO PIRES PINHENTEL 779 Nao Informa: JARDIM SANTA CE  
TA DE CASSIA-BRAGANCA PAULISTA-13314-001  
CNPJ:26.510.819/0001-92 IE:225270546114 IM:

Extrato No. 007061  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 02.507.859/0001-7

ICODIDESCOTBTUNIVL IN RSTVULR RS)IUL ITEX RS

001 5001 NARRITEX PEDI 4 Unx X 25,00	100,00
002 1 TX DE ENTREGA 6 Unx X 1,00	6,00

**TOTAL R\$ 106,00**

Cartao de Credito 106,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Controle - 639001 Cliente: Consumidor

Operador: TIAGO

Trib aprox RS: 4,45 Fed. 19,08 Est e 0,00 Mun

Fonte: IBPT - 9013ac

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 23,53  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

\*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 978059  
16/08/2024 19: 7:48

3524 0826 5100 1900 0192 5900 0978 0590 0706 1986 7199





NFC-e

CNPJ: 02.507.859/0001-17 II: 140372563

VSM RESTAURANTE LTDA  
R. DO COMÉRCIO EXTERIOR 1500, S/N,  
CENTRO, JARDIM MIRIAM, III

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	106	A VONTADE	3	UN	x 34,90	104,70
002	901	QUILLO CLIENTE	0	328	RG x 84,90	27,84
003	051	DEL VALLE	1	UN	x 8,50	8,50
004	004	REFRI LATA	1	UN	x 7,50	7,50
Qtde. total de Itens						4
Valor Total						148,54
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGº R\$
Cartão de Débito						148,54

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.at.gov.br/nfce/consultanfce>

5124 0855 5024 9700 0102 0500 3000 1439 5619 1572 9770

CONSUMIDOR - CNPJ: 02.507.859/0001-17

null

NFC-e Nº 143956 Série 3 19/08 1:25:16

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 15127...-110594

Data de autorização: 19/08/2024 11:25:16



Cartão 10/Pedido 142924

TOTVS CHEF

Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2404.0001 Série

96736546 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 20,05

Federal IR\$ 25,23 Estadual IR\$ 0,00 Municipal Fonte

IBPI/emprisonetro.com.br NF 8047CD

TOTVS Fiscal Manager



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.55  
2939402939 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PREF MUN ARAP-CT MOV  
AGENCIA: 2939-4 CONTA: 41.001-2  
-----  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PREF MUN ARAP-CT MOV  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0805-2 - SICREDI BIOMAS  
CONTA: 6.127-1  
FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DES  
CPE/CNPJ: 02.507.859/0001-17  
VALOR: R\$ 9.620,00  
DEBITO EM: 25/06/2024  
-----  
DOCUMENTO: 062525  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF7.10E.9AE.4C8.99B

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**

RUA ANTENOR MAMEDES, 911

15.023.914/0001-45

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04768

DATA: 25/06/2024 VENCTO:19/06/2024 PAGTO: 25/06/2024  
Credor.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESP: CNPJ: 02.507.859/0001-17 Cod: 2089  
Endereço: RUA CARLOS LUZ  
Cidade.: ARAPUTANGA CEP: 78260-000

**Discriminação..:**

REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 025/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS D A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPACAO DA EQUIPE DE ATLETISMO DO MUNICIPIO NO CAMPEONATO BRASILEIRO

Valor **9.620,00**

(nove mil, seiscentos e vinte reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 9.620,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2563	/ 1	OR 020601	27.812.1010.1049.0000	3.3.90.39.00	R\$ 9.620,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.620,00
TOTAL . . . . .					R\$ 9.620,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.620,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 9.620,00**

ORDEM DE PAGAMENTO


PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ENILSON DE ARAUJO RIOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Cod. Conta	Cheque	Valor R\$
001	1 41001-2	9620	9.620,00
TOTAL. . .			R\$ 9.620,00

Despesa paga em 25/06/2024 Com os recursos acima discriminados

  
REGINALDO LUIZ SCHIAVINATO  
TESOUREIRO(A)

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_