

NOTA DE EMPENHO

1597

NOTA DE EMPENHO Nº 1597		FICHA: 331		DATA: 19/04/2024		PEDIDO Nº: 01205/24	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 19/04/2024	
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)		REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICÍPIO NA TAÇA MATO GROSSO REALIZADA NOS DIAS 02 A 05/05/2024.				Líquido	
1 Recursos do Exercício Corrente						6.192,00	
500 Recursos não Vinculados de Impostos						Desconto	
DETAL: 0						0,00	
DESC: Sem código de acompanhamento							
110 GERAL							
000 GERAL							
OR - Ordinário						SOMA	
						6.192,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
06		SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER					
01		DIRETORIA ADMINISTRATIVA - ESPORTE, LAZER E TURISMO					
27.812.1010.1049.0000		Apoio a Participação de Eventos Esportivos a Nível Nacional e Estadual					
3.3.90.39.23		FESTIVIDADES E HOMENAGENS					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
113.500,00		19.080,00		6.192,00		88.228,00	
VALOR A SER PAGO R\$		6.192,00					
		seis mil, cento e noventa e dois 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		19/04/2024		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			

CONTABILIZADO

JOSELAINE STEFANELLO MEQUIAS
CONTADOR(A) CRC-MT: 9314/O

ENILSON DE ARAUJO RIOS
Prefeito Municipal

Pg





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

CONVÊNIO Nº 015/2024

**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 [REDACTED], 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 das equipes de Futsal de Araputanga na participação do evento esportivo Taça Mato grosso, que será nos dias 02 a 05 de maio, na cidade de Cuiabá/MT.

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL DE PREVISÃO
Taxa de Inscrição		R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
Alimentação (café da manhã)	13	R\$ 16,00	R\$ 832,00
Alimentação (almoço)	13	R\$ 40,00	R\$ 2.080,00
Alimentação (janta)	13	R\$ 40,00	R\$ 2.080,00
			Total: R\$ 6.192,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES:

Obriga-se o Município de Araputanga: Repassar os recursos financeiros a **APADA**, de **R\$ 6.192,00 (seis mil, cento e noventa e dois 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: convencios@araputanga.mt.gov.br

[Handwritten signatures and stamps]



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 **02/05/2024** até **02/06/2024**, quando deverá ser procedida a prestação de contas comprovando-se a destinação dos recursos municipais recebidos.

CLÁUSULA QUARTA -OBRIGAÇÃO DA CONVENIENTE:

a) - Obriga-se a **CONVENIENTE** 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 **CONVENIENTE** 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 termino 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:

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



MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

Gestora: Monica Ferreira dos Santos

Fone: (65) 3261-1736

Email: convenios32@araputanga.mt.gov.br

Julia
[Signature]



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

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 Conveniado, 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:

Pactuam-se, ainda, as seguintes condições:



MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

Gestora: Monica Ferreira dos Santos

Fone: (65) 3261-1736

Email: convencios@araputanga.mt.gov.br

Julia R

[Signature]



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

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 **CONVENENTE**, até 05 (cinco) dias úteis apresente os documentos original devidamente protocolado;

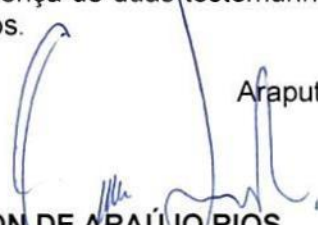
a) - As reuniões entre os representantes credenciados pelos partícipes, bem como quaisquer ocorrências que possam ter implicações, serão registradas em ata ou relatório circunstanciado;

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, 19 de abril de 2024.


ENILSON DE ARAÚJO RIOS
PREFEITO MUNICIPAL
CONCEDENTE


VIVIANE SEBEN MARQUEZINI
PRESIDENTE DA APADA
CONVENENTE

TESTEMUNHAS:

1ª

CPF:

2ª

CPF:



MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

Gestora: Monica Ferreira dos Santos

Fone: (65) 3261-1736

Email: convenios2@araputanga.mt.gov.br





Solicitação de Materiais / Serviços

Solicitação	Responsável	Data
01371/24	JOAO EDMUNDO F. DOS SANTOS	19/04/2024
Descrição	SOLICITO O EMPENHO REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICÍPIO NA TAÇA MATO GROSSO REALIZADA NOS DIAS 02 A 05/05/2024.	
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

SOLICITO O EMPENHO REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICÍPIO NA TAÇA MATO GROSSO REALIZADA NOS DIAS 02 A 05/05/2024.

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


JOAO EDMUNDO F. DOS SANTOS



Pedido de Empenho

=====

Pedido Data Emissão Nº Solicitação

01205/24 19/04/2024 01371/24

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: 01371/24

REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPACAO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICIPIO N A TAÇA MATO GROSSO REALIZADA NOS DIAS 02 A 05/05/2024.

Fornecedor ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAI COD: 2089

Endereço: RUA CARLOS LUZ
ARAPUTANGA

Nº: 404

CNPJ: 02.507.859/0001-17

Cod Prod Discr. Marca Unid Quant \$ Unit Centro de Custo Valor

025.117.001 CONVENIOS 00009 1 6.192,00 SECRETARIA DE ESPORTES
Detalhe Produto: Obs.:

Total Pedido

6.192,00

Autorizado por : _____

Data: 19/04/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA RUA ANTENOR MAMEDES, 911 15.023.914/0001-45			NOTA DE LIQUIDAÇÃO NOTA DE LIQUIDAÇÃO 1597 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 331	DATA: 19/04/2024	PEDIDO Nº: 01205/24
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 19/04/2024
NOME: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA		02.507.859/0001-17		CÓDIGO: 2089
ENDEREÇO: RUA CARLOS LUZ		ARAPUTANGA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos Livres (Não Vinculados)		REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICÍPIO NA TAÇA MATO GROSSO REALIZADA NOS DIAS 02 A 05/05/2024.		Liquido 6.192,00 Desconto 0,00
1 Recursos do Exercício Corrente				
500 Recursos não Vinculados de Impostos				
110 GERAL				
000 GERAL				
OR			SOMA	6.192,00
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	
6.192,00	6.192,00	6.192,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		6.192,00 seis mil, cento e noventa e dois reais		
DESCONTOS		TOTAL DE DESCONTOS 0,00		
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/04/2024				
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO		CÉLIO MÁRCIO FIGUEIRO TORRES GESTOR DE LIQUIDAÇÃO		
JOÃO EDMUNDO FÁRIA DOS SANTOS SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER				



Comunicado Interno nº 24/2024/SEMEL

Araputanga/MT, 23 de abril de 2024

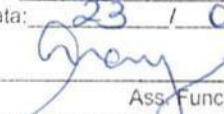
Sr.^a Joselaine Stefanello Mequias
Md. Contadora

Prezada Senhora,

Por meio do presente viemos encaminhar a solicitação de pagamento da Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga - APADA, conforme descreve o Ofício nº 016/2024 que segue anexo a parcela única no valor de R\$ 6.192,00 (seis mil, cento e noventa e dois reais) do termo de Convênio 0015/2024.

Atenciosamente,


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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTOCOLO	
Nº:	388
Data:	23 / 04 / 24
	
Ass. Funcionário 05/14304	



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

Araputanga Mato Grosso 23 de abril de 2024

Ofício nº 016/2024
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 Excelência, parcela única no valor R\$ 6.192,00 (seis mil cento e noventa e dois reais), conforme o termo de convênio nº 015/2024. Para custear despesas dos atletas de Araputanga que irão participar da Copa Mato Grosso de Futsal, a ser realizados nos dias 02 a 05 de maio de 2024 na cidade de Cuiabá – MT.

Objetos a ser financiados

Descrição	quantidade	Valor	Total de previsão
Alimentação (café da manhã)	13	R\$ 16,00	R\$ 832,00
Alimentação (Almoço)	13	R\$ 40,00	R\$ 2.080,00
Alimentação (Janta)	13	R\$ 40,00	R\$ 2.080,00
Taxa de Inscrição		R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
			Total R\$ 6.192,00


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: 387	
Data: 23/04/24	
	
Ass. Funcionário 05/13/2024	



G334020812156208011
02/05/2024 08:18:01

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2939-4
Conta corrente 41001-2 PREF MUN ARAP-CT MOV

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 805 SICREDI BIOMAS
Conta corrente (com DV) 61271
CNPJ 02.507.859/0001-17
Nome favorecido ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.201
Valor 6.192,00
Destinação 0
Data transferência 02/05/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BFCB4DE175361FA0

Assinada por	JG032654 REGINALDO LUIZ SCHIAVINATO	02/05/2024 08:14:05
	JE673593 ENILSON DE ARAUJO RIOS	02/05/2024 08:18:01

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JE673593 ENILSON DE ARAUJO RIOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA

RUA ANTENOR MAMEDES, 911

15.023.914/0001-45

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02886

DATA: 02/05/2024 VENCTO:19/04/2024 PAGTO: 02/05/2024
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...:

Solicitação: 01371/24
REFERENTE AO CONVÊNIO N.º 015/2024, PARA COADJUVAR NO PAGAMENTO DAS CUSTAS D
A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM
Valor 6.192,00

(seis mil, cento e noventa e dois reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.192,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1597	/ 1	OR 020601	27.812.1010.1049.0000	3.3.90.39.00	R\$ 6.192,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.192,00
TOTAL					R\$ 6.192,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.192,00

Despesa Líquida: R\$ 6.192,00

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	6192	6.192,00
TOTAL. . .			R\$ 6.192,00

Despesa paga em 02/05/2024 Com os recursos acima discriminados

REGINALDO LUIZ SCHIAVINATO
TESOUREIRO(A)

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

____/____/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

Comunicado Interno nº 041/2024/SEMEL

Araputanga/MT, 15 de maio de 2024

Sr.^a Joselaine Stefanello Mequias
Md. Contadora

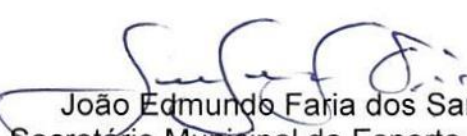
Prezada Senhora,

Por meio do presente viemos encaminhar a prestação de contas do termo de Convênio nº 015/2024 da Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga - APADA, conforme descreve o Ofício anexo.

Atenciosamente,

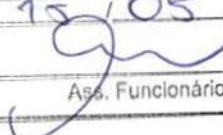
Sr.^a Joselaine Stefanello Mequias
Md. Contadora

Prezada Senhora,


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

Por meio do presente viemos encaminhar a prestação de contas do termo de Convênio nº 015/2024 da Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga - APADA, conforme descreve o Ofício anexo.

Atenciosamente,

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTOCOLADO	
Nº:	475
Data:	15/05/24
	
Ass. Funcionário	


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



Associação de Pais e amigos Desporto de Araputanga

CNPJ 02.507.859/0001-17

PRESTAÇÃO CONTAS

Araputanga Mato Grosso 14 de maio de 2024

Ofício nº 025/2024

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 015/2024, relacionado a participação dos atletas de Araputanga na Copa Mato Grosso de Futsal, realizados nos dias 02 a 05 de maio de 2024 na cidade de Cuiabá – MT.

desde já agradecemos a parcela celebrada.

Documento	Número	Valor	Objeto
Nota fiscal	000.001.077	R\$ 205,87	Alimentação
Nota fiscal	908	R\$ 750,00	Alimentação
Nota fiscal	383	R\$ 520,00	Alimentação
Nota fiscal	386	R\$ 2.496,00	Alimentação
Nota fiscal	187	R\$ 1.200,00	Taxa de inscrição
Comprovante de transferência da APADA para Hudson Ricardi Miranda de Arruda		R\$ 6.192,00	
Comprovante de transferência de Hudson Ricardi Miranda de Arruda para APADA		R\$ 1.020,13	Devolução
Comprovante de transferência da APADA para município de Araputanga		R\$ 1.020,13	Devolução
Taxa de Inscrição		R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 6.192,00			


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: 471	
Data: 15/05/24	
	
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

NOTIFICACAO DO EMITENTE

ZILLO E BARROS LTDA



AV TALHAMARES, 706 - SANTA ISABEL -
CEP:78200-000 - CACERES - MT
TEL: (65)3223-0692

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.077 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5124 0532 1608 0000 0166 5500 1000 0010 7717 6265 4698

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

UREZA DE OPERACAO

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO

ENDA DE MERCADORIAS ADQUIR. DE TERCEIROS

151240035129994 02/05/2024 10:18:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17462778

32.160.800/0001-66

TINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

SSOCIACAO PAIS E AMIGOS DO DESPORTO ARAPUTANGUENSE

02.507.859/0001-17

02/05/2024

EREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

UA ANTENOR MAMEDES

CENTRO

78200-000

02/05/2024

ICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

RAPUTANGA

MT

10:18:28

CULO DO IMPOSTO					
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	205,87	
OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,87

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

EREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

IOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
IGO DO OD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,180	73,390	13,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,168	73,390	12,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,154	73,390	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,164	73,390	12,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,160	73,390	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,160	73,390	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,136	73,390	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,144	73,390	10,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,140	73,390	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,134	73,390	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,126	73,390	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,138	73,390	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,118	73,390	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,082	73,390	6,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BOLO DE ARROZ	19052090	0500	5405	KG	1,000	4,500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COCA COLA 2L	22021000	0500	5405	UNI	1,000	13,290	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,076	73,390	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BOLO DE ARROZ	19052090	0500	5405	KG	1,000	4,500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BOLO DE ARROZ	19052090	0500	5405	KG	1,000	4,500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COCA COLA 2L	22021000	0500	5405	UNI	2,000	13,290	26,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROCOM CUIABA - MT

MPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Valor Estimado dos Impostos Federais :R\$ 28,79 Estadual :R\$ 34,35 Municipal: R\$ 0,00 FONTE:

IP T

RESERVADO AO FISCO

RESTAURANTE E HOTEL PANTANAL

CNPJ: 02.507.859/0001-17 MAURINA DE ARAGÃO MARTINS
- ME

Endereço: R. CORO SANTO ANTONIO - CACERES - MT

CEP: 75000-000 Fone: (65) 3333-1083 E-mail: 00131611-412

Descrição: 02.507.859/0001-17 DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

Qtd Un Vi Unit Vi Total

01 01 750,00 750,00

ALMOÇO + HORRASCOS

Valor: R\$ 750,00

QTD TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 750,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 750,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5124 0539 5292 4000 0188 6500 1000 0191 1010 0020 2337

CONSUMIDOR CNPJ: 02.507.859/0001-17

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE
ARAPUÁ

1014 RUA BARBOSA 759 CENTRO ARAPUTANGA

NFCE nº 000019110 Serie 001 02/05/2024 12:32:06

Protocolo de Autorização: 151240208230478

Data de Autorização: 02/05/2024 12:32:08



PROCOM CACERES MT TEL: 3223 6237 PROCOM
CACERES MT TEL: 3223 6237 Tributos: 0,00% R\$0,00
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE MAURINA DE ARAGAO MARTINS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000908 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 02/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPU - VALOR TOTAL: R\$ 750,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAURINA DE ARAGAO MARTINS - ME ROD BR 070, SN - SANTO ANTONIO - CEP:78200-000 - CACERES - MT TEL: (65)3224-1083		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000908 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5124 0500 5292 4000 0188 5500 1000 0009 0810 0020 2335 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240035177062 02/05/2024 12:20:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131612247	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 00.529.240/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPU		02.507.859/0001-17		02/05/2024
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 750		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78260-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2024
MUNICÍPIO ARAPUTANGA	FONE / FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:20:39

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
551	SELF-SERVICE ALMOCO C CHURRASCO	21069090	0102	5102	UND	15,00	50,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ADDS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA DE MERCADORIAS PROCOM CACERES MT TEL. 3223 6237 PROCOM CACERES MT TEL. 3223 6237 Vl. Arox. Imp.: R\$ 0,00 Federal 0,00 Estadual Fonte: IBPT / 5oi7eW	



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
383

Dados do Prestador de Serviço

LUARA SILVA DE SOUZA SERVICOS

Rua dos Girassóis, 615 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-132 - Fone: (65)9225-4496 - Cuiabá/ MT
souzaluara1@gmail.com
Inscrição Municipal 125020 - CPF/CNPJ 16.990.729/0001-92

Data de Geração da NFS-e

03/05/2024 15:31:06

Data de Competência/Emissão

03/05/2024

Cód. de Autenticidade

E4065ABE0

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 02.507.859/0001-17	IM :
Razão Social : ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA	Número : 754
Endereço : R RUI BARBOSA	Bairro : CENTRO
Complemento :	Cidade/UF : Araputanga/ MT
CEP : 78260-000	E-mail :
Telefone : (65)3261-1417	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente a 13 refeições x R\$40,00 = R\$40,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8599604 - [8599-6/04] Treinamento em desenvolvimento profi...				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1705	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 520,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 520,00	Total do ISSQN R\$ 15,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 520,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
386

Dados do Prestador de Serviço

LUARA SILVA DE SOUZA SERVICOS

Rua dos Girassóis, 615 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-132 - Fone: (65)9225-4496 - Cuiabá/ MT
souzaluara1@gmail.com
Inscrição Municipal 125020 - CPF/CNPJ 16.990.729/0001-92

Data de Geração da NFS-e

07/05/2024 12:45:38

Data de Competência/Emissão

07/05/2024

Cód. de Autenticidade

E675EC2BA

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Cuiabá - Mato Grosso	Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 02.507.859/0001-17	IM :
Razão Social : ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA	
Endereço : R RUI BARBOSA	Número : 754
Complemento :	Bairro : CENTRO
CEP : 78260-000	Cidade/UF : Araputanga/ MT
Telefone : (65)3261-1417	E-mail : souzaluara1@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a café da manhã, almoço e jantar

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8599604 - [8599-6/04] Treinamento em desenvolvimento profi...				3,00	1705		8599604
Vi. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.496,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.496,00	R\$ 74,88	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vi. ISSQN Retido	Vi. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.496,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/	 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 187				
Dados do Prestador de Serviço						
FEDERAÇÃO MATOGROSSENSE DE FUTEBOL DE SALAO Rua Osvaldo da Silva Correa, 436 - Despraiado CEP 78048-005 - Fone: (65)3622-0414 - Cuiabá/ MT fmfsmt@pop.com.br Inscrição Municipal 174414 - CPF/CNPJ 14.984.371/0001-60	Data de Geração da NFS-e 06/05/2024 15:56:06 Data de Competência/Emissão 06/05/2024 Cód. de Autenticidade 74F21ADB3 Responsável pela Retenção					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS				
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso					
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 02.507.859/0001-17	IM :					
Razão Social : ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA	Número : 754					
Endereço : R RUI BARBOSA	Bairro : CENTRO					
Complemento :	Cidade/UF : Araputanga/ MT					
CEP : 78260-000	E-mail :					
Telefone : (65)3261-1417						
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços						
Taxa de Filiação da APADA - Araputanga e Taxa de Inscrição da Taça MT de Futsal Sub-19 masculino Realizado na cidade de Cuiabá, entre os dias 02 a 05 de maio de 2024						
Dados Bancários						
Banco: 290 Agência: 0001 Número da conta: 03887876-5 Tipo: Conta de pagamento CNPJ: 14.984.371/0001-60 Nome: FEDERACAO MATOGROSSENSE DE FUTEBOL DE SALAO Pix: cadastro@fmfs.com.br						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 9319101 - [9319-1/01] Produção e promoção de eventos esp...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1211	Cód. NBS	Cód. CNAE 9319101		
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISSQN R\$ 60,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :		
Informações Adicionais						
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325						
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/						

Valor: R\$ 6.192,00

Realizado em: 02/05/2024 - 12:03:03

Solicitante: EDIMAR DA ROCHA

Cooperativa e conta origem: 0805/06127-1

Nome do destinatário: HUDSON RICARDI MIRANDA DE ARRUDA

CPF do destinatário: ***.649.361-**

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 801 / 34075-8

Nome do pagador: Associacao De Pais E Amigos Dos Desportos De Arapu

CNPJ do pagador: 02.507.859/0001-17

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3302269020240502140135J2VO4bKhB

Autenticação Eletrônica: E330.2269.0202.4050.2140.135J.2VO4.bKhB

Número de Controle: 10788608223

Emitido em: 14/05/2024 - 10:26:02

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Comprovante Pix

Data e Hora: 09/05/2024 - 15:14:47

Número de Controle: E60746948202405091911A801003sCn8

Dados de quem pagou

Nome: HUDSON RICARDI MIRANDA DE ARRUDA

CPF: ***.649.361-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 1.020,13

Data e Hora: 09/05/2024 - 16:12:25

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: APADA

CNPJ: 02.507.859/0001-17

Instituição: COOP SICREDI BIOMAS

Chave: 02.507.859/0001-17

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

LpqGjWx? 3IHissIi yt4i8PVY bwwkbcOo jAogMuG4 Wq9giC8I vL4sgmmV UVgqXxVC
JdArIBh? Z29PG6NL x8u4taKc idcpDVPO 6OoxXiTq UgOXi9QZ hc?cE#5G D2k#t#cC
trOz@sp* U#3LgXpZ SySkw6RH 5mKi*47T uxYKnCOF X?ULW@wQ 85298005 00171020

Valor: R\$ 1.020,13

Realizado em: 14/05/2024 - 14:16:54

Solicitante: EDIMAR DA ROCHA

Cooperativa e conta origem: 0805/06127-1

Nome do destinatário: MUNICIPIO DE ARAPUTANGA

CNPJ do destinatário: 15.023.914/0001-45

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2939 / 41001-2

Nome do pagador: Associacao De Pais E Amigos Dos Desportos De Arapu

CNPJ do pagador: 02.507.859/0001-17

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3302269020240514140536HzowZGHfA

Autenticação Eletrônica: E330.2269.0202.4051.4140.536H.zowZ.GHfA

Número de Controle: 10828607410

Emitido em: 14/05/2024 - 14:25:20

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19