

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

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) 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 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 <b>6.192,00</b> Desconto <b>0,00</b>
OR - Ordinário	<b>SOMA</b>	<b>6.192,00</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 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

  
 \_\_\_\_\_  
 JOSELAINÉ STEFANELLO MEQUIAS  
 CONTADOR(A) CRC-MT: 9314/O

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

P9





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](mailto:convencios@araputanga.mt.gov.br)

*Julia P*  
*[Signature]*



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 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:**

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: convenios2@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:**

Pactam-se, ainda, as seguintes condições:



**MUNICÍPIO DE ARAPUTANGA**

**DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS**

Gestora: *Monica Ferreira dos Santos*

Fone: (65) 3261-1736

Email: *convenios@araputanga.mt.gov.br*

*Julia Pe*

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

ARAPUTANGA



**Solicitação de Materiais / Serviços**

Solicitação	Responsável	Data
<b>01371/24</b>	<b>JOAO EDMUNDO F. DOS SANTOS</b>	<b>19/04/2024</b>
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 MUNICIPIO 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	<b>198 SECRETARIA DE ESPORTES</b>	

**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 D E PAIS E AMIGOS DO DESPORTO - APADA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM A PARTICIPAÇÃO DAS EQUIPES DE FUTSAL DO MUNICIPI O 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: 01205/24      Data Emissão: 19/04/2024      Nº Solicitação: 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 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	6.192,00	SECRETARIA DE ESPORTES	
Detalhe Produto:			Obs.:				

Total Pedido  
6.192,00

Autorizado por : \_\_\_\_\_  
Data: 19/04/2024

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA</b> RUA ANTENOR MAMEDES, 911 15.023.914/0001-45	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b> <b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>
	<b>1597 / 1</b>

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	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	

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 <b>6.192,00</b> Desconto <b>0,00</b>
1 Recursos do Exercício Corrente		
500 Recursos não Vinculados de Impostos		
110 GERAL		
000 GERAL		

OR	<b>SOMA</b>	<b>6.192,00</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
6.192,00	6.192,00	6.192,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b> <b>6.192,00</b> seis mil, cento e noventa e dois reais ..... *****
---

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

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
 LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/04/2024

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO  <b>JOÃO EDMUNDO FÁRIA DOS SANTOS</b> SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER	 <b>CÉLIO MÁRCIO FIGUEIRO TORRES</b> GESTOR DE LIQUIDAÇÃO
--	---







## Comunicado Interno nº 24/2024/SEMEL

Araputanga/MT, 23 de abril de 2024

**Sr.<sup>a</sup> 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	



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 23 de abril de 2024

Ofício nº 016/2024  
APADA- Araputanga

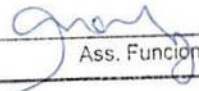
A Associação de Pais e Amigos do Desporto de Araputanga – APADA, devidamente inscrita com o CNPJ 02.507.859/0001-17, com endereço a rua Rui Barbosa 750, centro Araputanga- MT vem através do presente solicitar de vossa Excelência, parcela única no valor R\$ 6.192,00 ( seis mil cento e noventa e dois reais),conforme 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

Discrição	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 25/04/24



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**

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 dese(s) Empenho(s)

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

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

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

**Comunicado Interno nº 041/2024/SEMEL**

**Araputanga/MT, 15 de maio de 2024**

**Sr.<sup>a</sup> 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.<sup>a</sup> 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	
PROCOLO	
Nº: 475	
Data: 15/05/24	
	
Ass. Funcionário	

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



**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 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  
PROCOLO  
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](mailto:nelson_atletismo@hotmail.com)**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTIFICAÇÃO 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
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 OPERAÇÃO

ENDA DE MERCADORIAS ADQUIR. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240035129994 02/05/2024 10:18:29

SCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17462778

32.160.800/0001-66

TINATÁRIO / REMETENTE

RE / 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

ICTÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

RAPUTANGA

MT

10:18:28

ICULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

205,87

OR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DISP. ACISS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

205,87

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ÇÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

EREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NTIDADE

FSP/CFR

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

OS DO PRODUTO / SERVIÇOS

IGO DO OD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,168	73,390	12,33	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,164	73,390	12,04	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,160	73,390	11,74	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,144	73,390	10,57	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,134	73,390	9,83	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,136	73,390	9,98	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,082	73,390	6,02	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
	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
	SALGADO KILO	22021000	0500	5405	KG	0,076	73,390	5,58	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
	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
	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

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES 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





RECEBEMOS DE MAURINA DE ARAGAO MARTINS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000908 SÉRIE 001
EMISSÃO: 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 <b>MAURINA DE ARAGAO MARTINS - ME</b>		 <b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000908 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0500 5292 4000 0188 5500 1000 0009 0810 0020 2335
ROD BR 070, SN - SANTO ANTONIO - CEP:78200-000 - CACERES - MT TEL: (65)3224-1083			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						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		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	
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

ADOS 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  
 Endereço : R RUI BARBOSA Número : 754  
 Complemento : Bairro : CENTRO  
 CEP : 78260-000 Cidade/UF : Araputanga/ MT  
 Telefone : (65)3261-1417 E-mail :

### 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 <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 1705	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
Vi. Total dos Serviços <b>R\$ 520,00</b>	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
<b>Construção Civil</b>			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 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  
 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 janta

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8599604 - [8599-6/04] Treinamento em desenvolvimento profi...				Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 1705	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
Vi. Total dos Serviços <b>R\$ 2.496,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.496,00	Total do ISSQN R\$ 74,88	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\$ 2.496,00
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

### 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  
 187

### Dados do Prestador de Serviço

<b>FEDERAÇÃO MATOGROSSENSE DE FUTEBOL DE SALAO</b> 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 <b>06/05/2024 15:56:06</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>06/05/2024</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>74F21ADB3</b>	
	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	
Endereço : R RUI BARBOSA	Número : 754
Complemento :	Bairro : CENTRO
CEP : 78260-000	Cidade/UF : Araputanga/ MT
Telefone : (65)3261-1417	E-mail :

### 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 Cuiaba, 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 <b>5,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1211</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>9319101</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 1.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.200,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 60,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.200,00</b>
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/>

# Comprovante de Pagamento PIX



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 jAoqMuG4 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

1

3

B:

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