

**Comunicado Interno nº 157/2024/SEMEL**


*Araputanga/MT, 04 de dezembro de 2024.*

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

Prezada Senhora,

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 039/2024, conforme descreve o Ofício nº 104/2024.

Atenciosamente,

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA - MT	
PROTOCOLO	
Nº:	1293
Data:	04 / 12 / 24
	
Ass. Funcionário	



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


## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Araputanga Mato Grosso 03 de dezembro de 2024


Ofício nº 104/2024  
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 039/2024, relacionado a, participação dos atletas de Araputanga nos **CAMPEONATO CENTRO OESTE LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO SUB 16**, realizado 28/11 a 02 de dezembro de 2024 na cidade de Vitória - ES . desde já agradecemos a parcela celebrada.

Documento	Descrição	Valor	Objeto
Nota fiscal	Alimentação	R\$ 6.600,00	Alimentação
Nota fiscal	Hospedagem	R\$ 4.893,01	Hospedagem
Total R\$ 11.493,01			

  
1ª 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: 1290  
Data: 04 / 12 / 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)



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
LAGOA PARK HOTEL LTDA - ME  
PRQ SOLON DE LUCENA 19, CENTRO  
Cidade: Vitória - ES CEP: 58013131 Telefone:  
8330151414

**RPS**  
Recibo Provisório de Serviço  
**Série do RPS**  
NFSE  
RPS Nº 1954

CPF	09.164.161/0001-95	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	395731	DATA DA EMISSÃO	03/12/2024
-----	--------------------	---------------------	--------	-----------------	------------

DESTINATÁRIO	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DESPORTOS DE ARAPUTANGA			CPF / CNPJ	02.507.859/0001-17
--------------	---	--	--	------------	--------------------

ENDEREÇO	RUA RUI BARBOSA 754		BARRIO / DISTRITO	CENTRO	CEP	78260000
----------	---------------------	--	-------------------	--------	-----	----------

MUNICÍPIO	Araputanga	FONE / FAX	6532611417	UF	MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------	------------	------------	------------	----	----	--------------------

FATURA		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
--------	--	--------	--	------------	--	-------	--	--------	--	------------	--	-------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00		4.893,01		0,00		0,00		4.893,01	

DADOS DOS SERVIÇOS		CÓDIGO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	% DESC.	ALIQ. ISS
		9.01 / 551080100	diaria de hospedagem	8	215,78	1.726,24	0,00	5,00
		9.01 / 551080100	diaria de hospedagem	8	243,86	1.950,88	0,00	5,00
		9.01 / 551080100	diaria de hospedagem	4	243,86	975,44	0,00	5,00
		9.01 / 551080100	diaria de hospedagem	4	60,00	240,00	0,00	5,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
				3.692,56		3.692,56		0,00	

OUTROS IMPOSTOS		IRRF		INSS		PIS		COFINS		ENLL	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		<p>Seu Pedido 6604-47346</p> <p>CONTA: 6604-47346</p> <p>APTO.:</p> <p>QTD_HOSPEDE: 0</p> <p>QTD_DIARIA: 44</p> <p>ABERTURA: 27/11/2024</p> <p>FECHAMENTO: 02/12/2024</p> <p>HOSPEDE PRINCIPAL: Nelson Ramos de Andrade</p> <p>EMPRESA: BOOKING.COM BRASIL SERVICOS DE RESERVA DE HOTEIS LTDA.</p> <p>PAGAMENTOS: [POS GETNET] Visa débito: \$3,452.56 + [POS GETNET] Mastercard crédito: \$240.00</p>			

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

 <b>SIMONE APARECIDA ZAMPIERI</b>  RUA SAO JOAO, 87 - - CENTRO Vitória -ES 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 03/12/2024
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 754 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 78260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Araputanga	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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	6.600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.600,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 132	ESPÉCIE REFEIÇÕES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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	Refeições para atletas participantes da copa centro oeste	21069090	0400	6102	Un	13250,000	50,00						

<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 18	RESERVADO AO FISCO