



Associação
MataCiliar
Preservar vidas é da nossa natureza.

Prestação de Contas

Prefeitura Municipal de Cabreúva

Referente ao mês de: *FEVEREIRO/2024*

RELAÇÃO DOS GASTOS FEVEREIRO/ 2024

Orgão concessor	Prefeitura Municipal de Cabreuva
Tipo de concessão (*)	Termo de Colaboração nº01/2023
Lei Autorizada	
Objeto	Programa de Proteção e Reabilitação da Fauna Silvestre
Exercício	2024
CNPJ	61.056.933/0001-95
Endereço e CEP	Rua 15 de Novembro 195, Pedreira SP CEP 13920-000
Responsável pela entidade	Jorge Bellix de Campos
Valor Total do Convênio	R\$ 120.000,00 1 ano

Data do Documento	Nº Doc.	Tipo do documento (Nota Fiscal, Recibo)	Razão Social	Natureza da despesa	Código	PREFEITURA	AMC	TOTAL
04/03/24	Recibo	Recibo	Vitoria Oliveira de Paula Costa ESTÁGIARIA	Recursos Humanos	1	1.000,00		1.000,00
04/03/24	Recibo	Recibo	Thaylla Vanessa Olivatto ESTAGIÁRIA	Recursos Humanos	1	1.000,00		1.000,00
09/02/24	53207	Nota Fiscal	Intercard Serviços Medicos Ltda.	Outros Serviços	3	1.860,67		1.860,67
20/02/24	141	DANFE	Paulo Sergio Padovani	Alimentação	2	1.122,00		1.122,00
27/02/24	148	DANFE	Paulo Sergio Padovani	Alimentação	2	470,00		470,00
						5.452,67	0,00	5.452,67

RESUMO DAS DEPESAS

		PM Cabreuva	AMC	TOTAL
código 1 - Recursos Humanos		2.000,00	0,00	2.000,00
código 2 - Alimentação		1.592,00	0,00	1.592,00
código 3 - Outros Serviços P. Juridica		1.860,67	0,00	1.860,67
Total Geral mensal		5.452,67	0,00	5.452,67

código 1 - Recursos Humanos		3.500,00	0,00	3.500,00
código 2 - Alimentação		4.500,00	0,00	4.500,00
código 3 - Outros Serviços P. Juridica		2.000,00	0,00	2.000,00
Total Geral mensal		10.000,00	-	10.000,00

CABREUVA - FEVEREIRO/2024


JORGE BELLIX DE CAMPOS
Presidente - Associação Mata Ciliar

Obs.: o valor não gasto de R\$2908,00 alimentação será gasto durante o ano de 2024.

Obs.: o valor não gasto de R\$139,33 outros serviços será gasto durante o ano de 2024.



ANEXO RP 14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Cabreúva (UGE)
CONVENIADA: Associação Mata Ciliar
CNPJ: 61.056.933/001-95
ENDEREÇO/CEP: Rua XV de Novembro, nº195 - Pedreira/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Jorge Bellix de Campos
CPF: 049.013.788-13

OBJETO DO CONVÊNIO: Realizar o Programa de Proteção e Reabilitação da Fauna Silvestre

EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração		12 meses	R\$ 72.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	21.983,35
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	53,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			R\$	22.036,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			R\$	22.036,65

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Mata Ciliar vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de fevereiro de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): **MUNICIPAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO - R\$	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO - R\$ (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO - R\$ (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) + I) (J = H	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO À PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE - R\$
Recursos Humanos (5)	2000,00	1.237,00		1.237,00	2.000,00
Alimentação	1592,00		1592,00	1.592,00	
Outros Serviços	1860,67		1860,67	1860,67	
Despesas Bancárias	34,00				
TOTAL	R\$ 5.486,67	R\$ 1.237,00	R\$ 3.452,67	R\$ 4.689,67	R\$ 2.000,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	22.036,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	4.689,67
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(J-F))	R\$	17.346,98
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	17.346,98

Declaramos, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Jundiaí, 25 de março de 2024.


Jorge Belliz de Campos

Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330410578996891
04/03/2024 11:09:09

Cliente - Conta atual

Agência 8193-0
Conta corrente 450-2ASSOCIACAO MATA CILIAR
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	1.000,00 D	
				341 0680 50014149893 VITORIA OLIVEIRA			
07/02/2024		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.381.100.128.080	12,00 D	
				Cobrança referente 07/02/2024			
07/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	1.012,00 C	0,00 C
14/02/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	237,00 D	
				389 0623 49233094820 THAYLLA VANESSA O			
14/02/2024		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.072.552	12,00 D	
				Cobrança referente 14/02/2024			
14/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	249,00 C	0,00 C
15/02/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	21.501	1.860,67 D	
				15/02 11:53 Intercard Serviços Medicos			
15/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	1.860,67 C	0,00 C
16/02/2024		0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	870.471.200.192.919	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2024			
16/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
22/02/2024		8193	99015 470	Transferência enviada	556.545.000.007.643	1.122,00 D	
				22/02 11:01 PAULO SERGIO PADOVANI			
22/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	1.122,00 C	0,00 C
27/02/2024		8193	99015 470	Transferência enviada	556.545.000.007.643	470,00 D	
				27/02 14:01 PAULO SERGIO PADOVANI			
27/02/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	470,00 C	0,00 C
29/02/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 195, PEDREIRA

CNPJ: 61.056.933/0001-95

INSCR. EST.: 519.025.314.114

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 25/09/2008, firmado em 06 de Janeiro de 2020, declaro para todos os fins e efeitos, ter recebido, nesta data, da Associação Mata Ciliar inscrita no CNPJ sob nº 61.056.933/0001-95, a importância de R\$ 1.000,00 (hum mil reais) referente ao pagamento de minha bolsa de estágio referente ao mês de **Fevereiro de 2024**.

Para maior clareza firmo o presente.

Jundiaí, 04 de Março de 2024.

Vitória Oliveira

Vitoria Oliveira de Paula Costa

CPF :500.141.498-93

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2021
Valor pago pela P.M. Cabreúva
Documento nº <u>4 n°</u>
R\$ <u>1.000,00</u>



RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 195, PEDREIRA
CNPJ: 61.056.933/0001-95

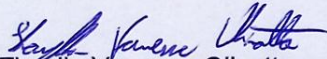
INSCR. EST.: 519.025.314.114

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 25/09/2008, firmado em 06 de Janeiro de 2020, declaro para todos os fins e efeitos, ter recebido, nesta data, da Associação Mata Ciliar inscrita no CNPJ sob nº 61.056.933/0001-95, a importância de R\$ 1.000,00 (hum mil reais) referente ao pagamento de minha bolsa de estágio referente aos dias trabalhados no mês de **fevereiro de 2024**.

Para maior clareza firmo o presente.

Jundiaí, 02 de março de 2024


Thaylla Vanessa Olivatto

CPF: 492.330.948-20

RA 101725

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2021
Valor pago pela P.M. CABREÚVA
Documento nº _____
R\$ <u>1.000,00</u>



MUNICÍPIO DE PEDREIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

RPS / Número da Nota
46544 / 53207

Data e Hora de Emissão
09/02/2024

Código de Verificação
5KPSAR3XF

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.663.516/0001-89** Inscrição Municipal: **54000004396** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **INTERCARD SERVICOS MEDICOS LTDA - PEDREIRA**

Endereço: **RUA SAO JOSE Nº 00101 - BAIRRO CENTRO - CEP: 13920000**

Município: **PEDREIRA** UF: **SP** E-mail: **ATENDIMETOPEDREIRA@INTERCARDBRASIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.056.933/0001-95** Inscrição Municipal: **1.4.29949** Inscrição Estadual: **519.025.314.114**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO MATA CILIAR** Tel:

Endereço: **RUA RUA 15 DE NOVEMBRO, Nº 000195 - CENTRO CENTRO - CEP: 13920-000** UF: **SP** E-mail: **contas@mataciliar.org.br**

Município: **PEDREIRA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Seq	Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
1	ACUIDADE VISUAL	1	0.00	0.00
2	AUDIOMETRIA - TONAL	1	0.00	0.00
3	BRUCELOSE IGG	4	67.10	268.40
4	BRUCELOSE IGM	4	67.10	268.40
5	COPROCULTURA	4	35.20	140.80
6	ECG - ELETROCARDIOGRAMA	1	48.90	48.90
7	EEG - ELETROENCEFALOGRAMA	1	78.20	78.20
8	ESPIROMETRIA	5	0.00	0.00
9	EXAME CLÍNICO	5	0.00	0.00
10	GLICEMIA DE JEJUM	1	0.00	0.00
11	HEMOGRAMA COMPLETO	4	0.00	0.00
12	PPF - PROTOPARASITOLÓGICO	4	12.90	51.60
13	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IGG	4	32.65	130.60
14	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IGM	4	32.65	130.60
15	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	4	9.95	39.80
16	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA (TG	4	9.95	39.80
17	FUNCIONÁRIO: KARINE DE FATIMA FERREIRA1		-15.23	-15.23
18	FUNCIONÁRIO: ALICIA LIVERARO BIASE	1	15.23	15.23
19	FUNCIONÁRIO: GABRIEL RODRIGUES DE SOUZAL		15.23	15.23
20	FUNCIONÁRIO: GIOVANA JERONIMO DA SILVA1		15.23	15.23
21	FUNCIONÁRIO: ANDRE FELLIPE MIRANDA DE MOURA1		15.23	15.23
22	FUNCIONÁRIO: JULIA CARACA AUGUSTO	1	15.23	15.23
23	PCMSO POR FUNCIONARIO	46	15.23	700.58

Data de Vencimento: 23/02/2024
Desconto: R\$.00
Valor Líquido: R\$ 1860.67

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00

VALOR DA NOTA = R\$ 1.958.60

Serviço Prestado

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para IPTU (R\$)
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 1.958.60	5.00%	R\$ 97.93	R\$ 0.00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46544, emitido em 09/02/2024.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2021
Valor pago pela P.M. CABREÚVA
Documento nº 53207
R\$ 1860.67



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.50
8193008193 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO MATA CILIAR
AGENCIA: 8193-0 CONTA: 450-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240215143522271706461
CNPJ DO PAGADOR: 61.056.933/0001-95
VALOR: 1.860,67
TARIFA: 10,00
DATA: 15/02/2024 - 11:53:15

PAGO PARA: Intercard Serviços Medicos Ltda.
CNPJ: 1.663.516/0001-89
CHAVE PIX: 01663516000189
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0422 - CONTA: 000000000000876569
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 11:55:38

=====

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 1.74A.3F2.3FE.3A3.AEE
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS.

Paulo Sérgio Padovani

Estrada Municipal Teresa Baptistela Nardi, nº S/N
13.255-831, Encosta do Sol, Itatiba, SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.000.141

SÉRIE: 101

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0235 6778 5600 0180 5510 1000 0001 4112 3705 0477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

382186667116

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

35.677.856/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240368159435 - 20/02/2024 11:46:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO MATA CILIAR

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVENBRO, 195

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.920-000

MUNICÍPIO

Pedreira

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

519025314114

CNPJ/CPF

61.056.933/0001-95

DATA DE EMISSÃO

20/02/2024 11:44:46

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/02/2024

HORA DE SAÍDA

11:44:46

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA

141

VALOR ORIGINAL

1.122,00

DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

1.122,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à Vista

MEIO DE PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR DO PAGAMENTO

1.122,00

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

CÁLCULO DE 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

TOTAL APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.122,00

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 NF-e

1.122,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA ICMS	IPI
33	Mamão	08072000	040	5101	CX	1,000	80,00000	80,00						
30	Batata Doce	07142000	040	5101	CX	1,000	70,00000	70,00						
17	Banana	08031000	040	5101	CX	5,000	90,00000	450,00						
12	Beterraba**	07069000	040	5101	CX	1,000	70,00000	70,00						
16	Pepino	07070000	040	5101	CX	1,000	70,00000	70,00						
26	Melão	08071900	040	5101	CX	1,000	80,00000	80,00						
31	Couve manteiga	07049000	040	5101	PCT	2,000	6,00000	12,00						
29	Laranja	08051000	040	5101	CX	2,000	85,00000	170,00						
32	Maçã	08081000	040	5101	CX	1,000	120,00000	120,00						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As despesas constantes nessa Nota Fiscal foram pagas com recursos oriundos do termo de colaboração nº 05/2021 firmado entre a Associação Mata Ciliar e a Prefeitura de Cabreúva.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2021

Valor pago pela P.M. CABREÚVA

Documento nº 151

R\$ 1.122,00

RECEBEMOS DE Paulo Sérgio Padovani

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMIITIDA EM 20/02/2024 11:44:46

ASSOCIACAO MATA CILIAR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NF-e

R\$ 1.122,00

NF-e

Nº: 000.000.141

SÉRIE: 101



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO MATA CILIAR
Agência 8193-0
Conta corrente 450-2

Creditado

Nome PAULO SERGIO PADOVANI
Agência 6545-5
Conta corrente 7643-0
Valor 1.122,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J6117186 CRISTINA HARUMI ADANIA	22/02/2024 10:07:46
	J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS	22/02/2024 11:01:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS.

Paulo Sérgio Padovani

Estrada Municipal Teresa Baptistela Nardi, nº S/N
13.255-831, Encosta do Sol, Itatiba, SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº: 000.000.148

SÉRIE: 101

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0235 6778 5600 0180 5510 1000 0001 4813 6144 6710

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240418511937 - 27/02/2024 10:39:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

382186667116

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

35.677.856/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO MATA CILIAR

CNPJ/CPF

61.056.933/0001-95

DATA DE EMISSÃO

27/02/2024 10:38:03

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO, 195

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.920-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/02/2024

MUNICÍPIO

Pedreira

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

519025314114

HORA DE SAÍDA

10:38:03

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA

148

VALOR ORIGINAL

470,00

DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

470,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à Vista

MEIO DE PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR DO PAGAMENTO

470,00

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

CÁLCULO DE 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

TOTAL APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

470,00

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 NF-e

470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
33	Mamão	08072000	040	5101	CX	1,000	85,00000	85,00						
14	Chuchu	07099300	040	5101	CX	1,000	70,00000	70,00						
26	Melão	08071900	040	5101	CX	1,000	80,00000	80,00						
29	Laranja	08051000	040	5101	CX	2,000	85,00000	170,00						
12	Beterraba**	07069000	040	5101	CX	1,000	65,00000	65,00						

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2021
Valor pago pela P.M. CABREÚVA
Documento nº 148
R\$ 470,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As despesas constantes nessa Nota Fiscal foram pagas com recursos oriundos do termo de colaboração nº 05/2021 firmado entre a Associação Mata Ciliar e a Prefeitura de Cabreúva.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Paulo Sérgio Padovani

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 27/02/2024 10:38:03

ASSOCIACAO MATA CILIAR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NF-e

R\$ 470,00

NF-e

Nº: 000.000.148

SÉRIE: 101



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO MATA CILIAR
Agência 8193-0
Conta corrente 450-2

Creditado

Nome PAULO SERGIO PADOVANI
Agência 6545-5
Conta corrente 7643-0
Valor 470,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J6117186 CRISTINA HARUMI ADANIA	27/02/2024 13:47:47
	J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS	27/02/2024 14:01:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6117183 JORGE BELLIX DE CAMPOS.