OFÍCIO SEMSA 2604/2026
Sorriso- MT, 25 de agosto de 2026.

Ao
Ilmo Senhor,
Daniel Melo
Secretário Municipal

Ilma Senhora,
Jane Delalibera
Vereadora

Assunto: Resposta ao Requerimento n° 129/2026

Em atenção ao Requerimento supracitado, de autoria da Vereadora Jane Delalibera, que solicita informações relativas à execução do Termo de Convênio nº 01/2025, celebrado entre o Município de Sorriso e a Associação Brasileira de Serviços Sociais – ABRASOCIAL, a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento apresenta os esclarecimentos a seguir, com fundamento nos documentos constantes do processo administrativo, relatórios de execução apresentados pela conveniada e procedimentos de acompanhamento e fiscalização realizados pela Administração Municipal.

Cumpre registrar, preliminarmente, que o Termo de Convênio nº 01/2025 teve sua vigência encerrada em 28 de fevereiro de 2026 e que, no curso da análise da prestação de contas final, foram identificadas pendências que demandaram diligências documentais, visitas técnicas e procedimentos complementares de fiscalização. Diante disso, foi instaurado procedimento de prestação de contas especial, atualmente em andamento, com Comissão formalmente constituída para sua condução e apuração. Assim, os dados apresentados nesta resposta refletem o atual estágio da instrução administrativa, sem prejuízo das conclusões a serem alcançadas no referido procedimento.

1. Valor total, vigência, termos aditivos, alterações, prorrogações ou modificações do objeto

O Termo de Convênio nº 01/2025 foi celebrado em 1º de julho de 2025, com valor global de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) e vigência até 28 de fevereiro de 2026, tendo como objeto a implantação da Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso, como eixo estruturante da Rede de Atenção à Saúde – RAS, mediante oferta de soluções e serviços de teleassistência, telediagnóstico e educação digital.

O Plano de Trabalho previu desembolso dos recursos públicos em duas parcelas de R$ 500.000,00, totalizando o valor global da parceria.

2. Serviços e ações efetivamente executados

De acordo com os relatórios de execução apresentados pela conveniada, o projeto contemplou ações relacionadas à implantação e operacionalização da estrutura de Telessaúde, dentre as quais:

- disponibilização e operacionalização de sistema de Telemedicina e Telessaúde;
- implantação do Consultório Virtual da Atenção Primária;
- realização de teletriagens e teleconsultas;
- realização de capacitações e atividades de tele-educação;
- implantação de pontos de Tele-ECG;
- implantação e habilitação de pontos de Teledermatologia;
- oferta de consultas especializadas por telemedicina;
- produção de conteúdos de educação digital;
- estruturação de ambiente destinado à produção de conteúdo e atividades de saúde digital;
- aquisição de equipamentos e materiais destinados à execução do projeto.

Os relatórios apresentados pela entidade registram, entre outros resultados, a implantação de 20 pontos de Tele-ECG, habilitados na Plataforma Nacional de Telediagnóstico, e de 10 pontos de Teledermatologia, bem como a capacitação de profissionais para operacionalização dos serviços.

Quanto à educação digital, a meta previa 40 atividades, tendo a conveniada informado a realização de 80 atividades ao longo do projeto, compreendendo 33 flyers/artes, 7 apresentações e 40 vídeos e aulas ao vivo.

Em relação às capacitações, a meta prevista era de 15 eventos, tendo sido informada pela conveniada a realização de 19 capacitações durante o período de execução.

Os relatórios detalhados apresentados pela conveniada seguem anexos para conhecimento e conferência.

3. Valores empenhados, liquidados e pagos

O valor global previsto para execução do Termo de Convênio nº 01/2025 foi de R$ 1.000.000,00, tendo o Plano de Trabalho estabelecido cronograma de desembolso em duas parcelas de R$ 500.000,00.

Conforme documentação constante do processo, o valor integral de R$ 1.000.000,00 foi repassado à conveniada.

Para atendimento integral ao solicitado quanto aos números dos empenhos, respectivas datas, liquidações e ordens de pagamento, segue anexa a relação extraída dos registros contábeis e financeiros do Município, que integra a presente resposta.

4. Prestação de contas

A ABRASOCIAL apresentou documentação relativa à execução física e financeira do Termo de Convênio nº 01/2025, incluindo relatórios de execução, documentos fiscais, comprovantes de despesas, registros das atividades desenvolvidas e demais documentos destinados à demonstração da aplicação dos recursos.

Durante a análise da prestação de contas final, entretanto, foram identificadas insuficiências documentais e outras pendências relacionadas à comprovação da execução

do ajuste, circunstâncias que ensejaram a realização de diligências à entidade, visitas técnicas e procedimentos complementares de conferência física e patrimonial.

Considerando a necessidade de aprofundamento da apuração, **foi instaurado procedimento de prestação de contas especial, atualmente em andamento, com Comissão formalmente constituída para sua condução**, cabendo ao referido colegiado proceder às verificações necessárias e promover a adequada instrução do processo para posterior conclusão quanto à regularidade da aplicação dos recursos públicos.

Dessa forma, **não há, até o presente momento, decisão administrativa conclusiva quanto à aprovação ou rejeição integral das contas da conveniada**, uma vez que a matéria permanece submetida ao procedimento especial de apuração.

No âmbito da conferência patrimonial, foram realizadas visitas técnicas nos dias 14, 28 e 30 de julho de 2026, com a finalidade de confrontar os equipamentos constantes das notas fiscais com os bens efetivamente existentes e verificar sua localização. As inspeções subsequentes possibilitaram a localização e identificação de diversos equipamentos inicialmente pendentes, inclusive bens distribuídos em outras unidades da rede municipal de saúde.

A pendência referente à localização do Dermatoscópio com Adaptador para Tablet, anteriormente registrada, foi posteriormente sanada mediante confirmação formal de sua localização na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro – Poranga.

Registra-se, ainda, que o Relatório Complementar apresentado pela conveniada informa que os exames de Tele-ECG passaram a ser laudados pela Oferta Nacional de Telediagnóstico – ONTD sem custo ao Município ou ao próprio projeto e que, considerando a existência de recursos originalmente previstos para essa finalidade, a própria conveniada consignou que o correspondente valor deverá retornar aos cofres públicos municipais, circunstância que integra a análise financeira atualmente em curso. Tal circunstância integra a análise financeira atualmente em curso.

Permanecem, portanto, submetidas à apuração da Comissão as questões documentais, financeiras e patrimoniais identificadas durante a fiscalização, razão pela qual a documentação ora encaminhada **não deve ser interpretada como aprovação definitiva da prestação de contas do Termo de Convênio nº 01/2025**.

5. Quantidade de consultas e atendimentos de telemedicina

O Plano de Trabalho estabeleceu metas relacionadas à ampliação do acesso à Atenção Primária e à oferta de teleatendimentos, teletriagens, teleconsultas e consultas especializadas.

Os relatórios de execução apresentados pela ABRASOCIAL contêm demonstrativos de produção por períodos, modalidade de atendimento e especialidades ofertadas.

No relatório referente ao período inicial do projeto, por exemplo, foram registrados atendimentos realizados por meio do Consultório Virtual da Atenção Primária, compreendendo teletriagens e teleconsultas. Também foi registrada a oferta de consultas especializadas, inicialmente nas áreas de Reumatologia, Endocrinologia e Cardiologia, além de outras especialidades conforme necessidade da regulação municipal.

Considerando que os documentos apresentados pela entidade contêm demonstrativos de produção referentes a diferentes períodos e que a prestação de contas final permanece em análise, os quantitativos detalhados são encaminhados em relatório anexo, evitando-se a consolidação, nesta resposta, de dados ainda sujeitos à conferência técnica.

6. Quantidade de pacientes distintos e perfil dos usuários beneficiados

Os relatórios encaminhados pela conveniada apresentam informações relativas aos atendimentos realizados durante a execução do projeto.

Assim, serão encaminhados os dados agregados disponíveis nos relatórios de execução, preservando-se, em qualquer hipótese, a confidencialidade das informações pessoais e dos dados relativos à saúde dos usuários.

Ressalta-se que eventual disponibilização de dados adicionais observará as disposições da Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD e as normas aplicáveis ao sigilo das informações de saúde.

7. Relatório individualizado dos atendimentos

Considerando que informações relacionadas à saúde constituem dados pessoais sensíveis, eventual relatório individualizado não poderá ser disponibilizado.

A medida visa compatibilizar o dever de transparência e fiscalização da aplicação dos recursos públicos com a proteção dos dados pessoais e o sigilo das informações de saúde.

8. Metas, indicadores e respectivos resultados

O Plano de Trabalho estabeleceu metas físicas para execução do projeto, dentre as quais:

a) disponibilização de sistema de Telemedicina e Telessaúde;
b) ampliação do acesso da população à Atenção Primária, mediante oferta mínima de 400 teleconsultas médicas/mês;
c) oferta de serviço de teleatendimento/teletriagem;
d) realização de 15 eventos de qualificação/tele-educação;
e) implantação de 20 pontos de Tele-ECG;
f) implantação de canais de informação em saúde;
g) produção de 40 atividades de educação digital;
h) disponibilização de infraestrutura de internet;
i) implantação de 10 pontos de Teledermatologia;
j) oferta de teleconsultas especializadas.

De acordo com os relatórios apresentados pela conveniada, verificam-se resultados concretos em diversas dessas metas. Entre eles, destacam-se:

a) implantação e utilização do sistema de Telessaúde;
b) realização de teletriagens e teleconsultas;
c) realização informada de 19 capacitações, frente à meta de 15;
d) implantação informada de 20 pontos de Tele-ECG, correspondente ao quantitativo previsto;
e) produção informada de 80 atividades de educação digital, frente à meta de 40;
f) implantação e habilitação informada de 10 pontos de Teledermatologia;
g) oferta de consultas médicas especializadas.

No tocante à Meta 9, a conveniada informou a implantação e habilitação de 10 pontos de Teledermatologia e a capacitação de 20 profissionais. Contudo, o próprio Relatório Complementar registra que foram adquiridos apenas 03 dermatoscópios e 03 adaptadores para tablet, dos 10 inicialmente previstos, circunstância que, segundo a própria entidade, limita a implementação integral das ações nos dez pontos habilitados.

Dessa forma, os resultados acima correspondem às informações constantes dos relatórios apresentados pela conveniada, permanecendo a validação definitiva do cumprimento das metas submetida às conclusões do procedimento de prestação de contas especial em andamento.

9. Resultados concretos produzidos para a população

A execução do projeto possibilitou a implantação de estrutura municipal voltada à Telessaúde e à Telemedicina, com disponibilização de ferramentas de atendimento remoto, capacitação de profissionais, implantação de pontos de telediagnóstico, produção de conteúdos de educação em saúde e oferta de consultas em determinadas especialidades.

Os relatórios apresentados demonstram a utilização do Consultório Virtual da Atenção Primária e a realização de teletriagens e teleconsultas, permitindo atendimento remoto aos usuários, inclusive com possibilidade de renovação de receitas e acompanhamento pela Atenção Primária.

Também foram implantados pontos de Tele-ECG em unidades da rede municipal, sendo informado pela entidade que os exames passaram a ser laudados por meio da Oferta Nacional de Telediagnóstico, sem custo adicional para o Município.

A oferta de consultas especializadas por telemedicina constituiu igualmente mecanismo adicional de acesso a especialidades, tendo sido informada pela conveniada a disponibilização inicial de atendimentos em Reumatologia, Endocrinologia e Cardiologia, entre outras especialidades conforme demanda regulatória.

Tais elementos permitem afirmar que o projeto **ampliou as modalidades disponíveis de acesso aos serviços de saúde e incorporou ferramentas de telessaúde à rede municipal**.

Por outro lado, quanto à existência de **redução mensurável das filas, diminuição do tempo médio de espera ou quantificação da redução dos deslocamentos dos pacientes**, os documentos atualmente analisados não apresentam estudo comparativo consolidado entre a situação anterior e posterior à implantação do projeto que permita atribuir, de forma objetiva, determinado percentual de redução diretamente à execução do Convênio nº 01/2025.

Por essa razão, esta Secretaria considera tecnicamente mais adequado informar os resultados efetivamente documentados — atendimentos realizados, serviços implantados, pontos de telediagnóstico estruturados, profissionais capacitados e especialidades ofertadas — sem atribuir ao projeto resultados quantitativos de redução de filas ou tempos de espera que não estejam amparados em metodologia comparativa específica.

Importante salientar que, encerrada a vigência do Convênio nº 01/2025, a Administração Municipal promoveu a análise técnica da documentação apresentada pela conveniada. Nesse contexto, o Departamento de Gestão de Convênios da Secretaria Municipal de Planejamento emitiu o Parecer Técnico nº 004/2026/DCONV, no qual foram apontadas pendências remanescentes e indicadas providências administrativas para aprofundamento da apuração.

Em decorrência das pendências identificadas, foi instaurado procedimento de prestação de contas especial, atualmente em andamento e conduzido por Comissão formalmente constituída. Desse modo, as informações apresentadas neste expediente refletem o atual estágio da instrução administrativa e não representam antecipação de julgamento quanto à regularidade definitiva da execução física e financeira da parceria.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Vânio de Jesus Jordani
Secretário Municipal de Saúde de Sorriso – MT

APROVADO
Ao expediente
Sala de Sessão
17 AGO. 2026
Secretaria Geral

REQUERIMENTO Nº 129/2026

JANE DELALIBERA – PL, Vereadora com assento nesta Casa, em conformidade com os Arts. 118 e 121 do Regimento Interno, no cumprimento do dever, REQUER à Mesa, ouvido o Soberano Plenário, que este expediente seja encaminhado ao Exmo. Senhor Alei Fernandes, Prefeito Municipal, para a Controladoria Geral do Município, para a Secretaria Municipal de Saúde e para a Secretaria Municipal de Fazenda, **requerendo informações detalhadas, documentos comprobatórios e a prestação de contas integral da execução do TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025, cujo objeto consiste na "implantação de Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de teleassistência, telediagnóstico e educação digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisenses à saúde de qualidade", celebrado com a empresa ABRASOCIAL – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS, inscrita no CNPJ sob nº 23.891.159/0001-49.**

REQUER:

1. Qual o valor total previsto no Termo de Convênio nº 01/2025 e qual o período de sua vigência, informando se houve termos aditivos, alterações, prorrogações ou modificações do objeto?

2. Quais serviços e ações previstos no convênio foram efetivamente executados pela conveniada, especialmente nas áreas de telemedicina, teleassistência, telediagnóstico e educação digital? Solicita-se apresentação de relatório detalhado da execução;

3. Qual o valor total empenhado, liquidado e efetivamente pago pelo município em razão do convênio, apresentando a relação de todos os empenhos, liquidações e pagamentos, com respectivos números, datas e valores?

4. Encaminhar cópia integral da prestação de contas apresentada pela conveniada, incluindo notas fiscais, comprovantes de despesas, relatórios financeiros, documentos de execução e demais documentos que comprovem a aplicação dos recursos públicos;

5. Quantas consultas e atendimentos de telemedicina foram efetivamente realizados desde o início da execução do convênio até a presente data, apresentando os dados discriminados por mês, especialidade médica e unidade de saúde de origem?

6. Quantos pacientes distintos foram atendidos pelo programa e qual o perfil dos usuários beneficiados, apresentando, sempre que possível, dados agregados ou anonimizados por faixa etária, sexo, bairro/região e especialidade?

Av. Porto Alegre, 2615, Centro, Cx. P. 131, Fone/Fax (66) 3545-7200 – CEP: 78890-161 – Sorriso/MT
Home Page: www.sorriso.mt.leg.br E-mail: secretaria@sorriso.mt.leg.br

7. Encaminhar relatório individualizado dos atendimentos realizados, contendo, no mínimo, data, especialidade, unidade de origem, tipo de atendimento e identificação por código ou outro mecanismo que permita a conferência dos atendimentos, observada a legislação de proteção de dados pessoais e o sigilo das informações de saúde;

8. Quais metas e indicadores de desempenho foram estabelecidos para o convênio e qual o percentual de cumprimento de cada uma delas, apresentando comparação entre os resultados previstos e os efetivamente alcançados?

9. Quais foram os resultados concretos produzidos pelo programa para a população de Sorriso, especialmente quanto à ampliação do acesso a consultas e especialistas, redução de filas e tempo de espera, redução de deslocamentos de pacientes e melhoria da prestação dos serviços de saúde?

JUSTIFICATIVAS

Considerando que o presente Requerimento tem por finalidade possibilitar o exercício da função constitucional de fiscalização atribuída ao Poder Legislativo Municipal, especialmente quanto à aplicação dos recursos públicos e à efetiva execução do Termo de Convênio nº 01/2025, celebrado pelo Município de Sorriso com a ABRASOCIAL – Associação Brasileira Serviços Sociais, CNPJ nº 23.891.159/0001-49, para implantação de serviços de telessaúde e telemedicina no município;

Considerando que trata-se de iniciativa de relevante interesse público, uma vez que o objeto do convênio prevê a oferta de teleassistência, telediagnóstico, telemedicina e educação digital, com a finalidade de ampliar e democratizar o acesso dos cidadãos sorrisenses a serviços de saúde de qualidade. Nesse contexto, é dever do Poder Legislativo acompanhar não apenas a regularidade formal da contratação e dos pagamentos realizados, mas também verificar se os recursos públicos empregados resultaram na efetiva prestação dos serviços previstos e no atendimento da população;

Considerando que assim, mostra-se necessário conhecer, de forma objetiva e documentada, quanto foi empenhado, liquidado e pago pelo município; quais serviços foram efetivamente executados; quantas consultas e atendimentos foram realizados; quantos cidadãos foram beneficiados; quais especialidades foram disponibilizadas; quais metas foram estabelecidas e qual o percentual de cumprimento alcançado;

Considerando que a prestação dessas informações é especialmente importante para que se possa estabelecer uma relação entre a execução financeira e a execução física do convênio, permitindo avaliar se os valores pagos à entidade conveniada guardam correspondência com os serviços efetivamente prestados;

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025

TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SORRISO, ESTADO DE MATO GROSSO E A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE SERVIÇOS SOCIAIS - ABRASOCIAL.

O MUNICÍPIO DE SORRISO, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ nº 03.239.076/0001-62, com sede na Avenida Porto Alegre nº 2.525, bairro Centro, Sorriso – MT, CEP: 78.890-900, doravante denominado **CONCEDENTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **ALEI FERNANDES**, portador CPF sob o nº 411.319.161-15, residente e domiciliado na Rua Amazonas, nº 1632 – Parque Felicidade – Centro Norte, na cidade de Sorriso/MT, e;

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS, criada em 28/12/2015 registrada no cartório Pessoas Jurídicas do Rio de Janeiro - RCPJ, matricula 267623, certificada como CEBAS – Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social, pelo ministério da Cidadania, conforme a publicação da Portaria nº 49/2022, do Diário Oficial da União de 25/05/2022, com sede nesta Cidade e Estado, Avenida Embaixador Abelardo Bueno, Nº 1111, Bloco - Bloco 001 SAL 242 – CEP 22.775-040 - Bairro Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ, inscrita no CNPJ nº 23.891.159/0001-49, doravante denominada **ABRASOCIAL**, neste ato representado por seu Presidente Sr. **DÁRIO JOSE DA SILVA FERREIRA**, brasileiro, portador da identidade RG 34.529.508.3 - Detran RJ, e inscrito no CPF nº 277.121.416.49, residente e domiciliado na cidade do Rio de Janeiro -RJ.

RESOLVEM celebrar o presente **CONVÊNIO**, regendo-se pelo disposto no art. 196 e seguintes da Constituição Federal, Lei Federal 8.080/1990, Portaria GM/MS nº 1.034/2010, no que couber, na Lei de Diretrizes Orçamentárias do corrente exercício, e demais disposições legais aplicáveis à espécie, têm justo e acertado o presente termo, mediante cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Convênio tem por objeto implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade

1.2. Parágrafo Único – Para alcance do objeto pactuado, os partícipes obrigam-se a cumprir o Plano de Trabalho especialmente elaborado para este Convênio e que passa a fazer parte integrante deste termo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Termo são de R$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), relativos ao presente exercício, correrão à conta da dotação orçamentária alocada no orçamento do **CONCEDENTE**, sendo a seguinte:

Av. Porto Alegre, 2525 | Centro - CEP 78890-900 | sorriso.mt.gov.br
Sorriso - Mato Grosso - Brasil | Tel.: 55 (66) 3545-4700

- 15.001.10.301.0011.2089 – Manutenção das atividades da atenção básica – R$ 1.000.000,00.

Parágrafo Primeiro: O recurso proveniente desse convênio, enquanto não utilizado, deverá ser aplicado em caderneta de poupança, fundo de aplicação financeira ou operação de mercado lastreado em título de dívida pública federal, com resgate automático, devendo ser escolhida a operação que apresentar melhor rendimento, observada a necessidade de utilização do recurso.

Parágrafo Segundo: O recurso a ser transferido pelo **CONCEDENTE** será na conta indicada pela **CONVENENTE**, que somente receberá recurso oriundo desse Convênio, para os devidos pagamentos constantes do plano de trabalho, mediante ordem bancária ou transferência eletrônica aos fornecedores e prestadores de serviços.

Parágrafo Terceiro: O repasse será liberado, em conformidade com o cronograma de desembolso constante no plano de trabalho anexo a este Termo.

Parágrafo Quarto: Os recursos para atender às despesas em exercícios futuros estão consignados no plano plurianual ou em prévia lei que os autorize.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PROJETOS

3.1. Os projetos devem ser executados com base no Plano de Trabalho e no prazo razoável de duração, obrigações e direitos das partes para avaliação pelos órgãos técnicos de ambas as instituições, as quais apreciarão sua exequibilidade.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

4.1. O presente Termo de Convênio terá vigência até o dia **28 de fevereiro de 2026**, a contar da data de sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES ENTRE AS PARTES

5.1. Sem prejuízo do constante nas demais Cláusulas deste Convênio, são obrigações dos partícipes:

I – SÃO OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE:

a) Publicar o extrato do Termo de Convênio no meio Oficial de Publicidade da Administração Pública;
b) designar, no prazo de 05 dias, contados da publicação do presente instrumento, representante institucional incumbido de coordenar a execução deste Termo;
c) Efetuar a transferência dos recursos financeiros previstos para a execução deste Convênio, na forma estabelecida no Cronograma Físico Financeiro e no Cronograma de Desembolso, ao **CONVENENTE**;
d) Orientar, supervisionar e cooperar com a implantação das ações objeto deste Convênio;
e) Fornecer ao **CONVENENTE**, normas e instruções para prestação de contas do recurso do recebido;

Av. Porfírio Pinto, 2626 Centro - CEP 78890-000 Sorriso - MT - Brasil Tel.: 55 (66) 3545-4700 sorriso.mt.gov.br

f) Acompanhar e fiscalizar a execução do Convênio, observando se o recurso está sendo aplicado na execução do objeto pactuado em conformidade com o Plano de Trabalho;
g) Manter, em seu sítio oficial na internet, os termos de convênios celebradas e dos respectivos planos de trabalho, até cento e oitenta dias após o respectivo encerramento;
h) Aprovar, excepcionalmente, a alteração da programação da execução deste convênio, mediante proposta do **CONVENENTE**, fundamentada em razões concretas que a justifique, formulada, no mínimo, 30 (trinta) dias antes do término de sua vigência;
i) Prorrogar "de ofício" a vigência do Convênio, quando houver atraso na liberação do recurso, limitada à prorrogação ao exato período do atraso verificado;
j) Definir o direito de propriedade dos bens adquiridos, produzidos ou construídos com recursos do convênio, remanescentes na data da conclusão ou extinção do instrumento, que poderão ser devolvidos ao **CONCEDENTE** ou incorporados diretamente no patrimônio do **CONVENENTE**, quando necessários à continuidade da ação financiada, ou quando, por razões de economicidade, não haja interesse por parte da **CONCEDENTE** em reavê-lo;
k) Manter sigilo das informações sensíveis (conforme classificação da Lei nº 12.527/2011- Lei de Acesso à Informação - LAI) obtidas em razão da execução do acordo, somente divulgando-as se houver expressa autorização dos partícipes;
l) Observar os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD), adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste acordo;
m) Analisar a prestação de contas do instrumento com base nos resultados da execução física e financeira, bem como de outros elementos que comprovem o cumprimento do objeto pactuado.
n) Disponibilizar 5 computadores ao Centro de telessaúde; 10 tablets, destinados às Unidades de Saúde da Família (USF) e; 1 televisão ou projetor multimídia (datashow);
o) Garantir a disponibilidade de local apropriado para a execução dos serviços previstos neste Convênio.

II – SÃO OBRIGAÇÕES DO CONVENENTE:

a) Executar todas as atividades inerentes à implementação do projeto descrito no anexo, com rigorosa obediência ao Plano de Trabalho, observando os critérios de qualidade técnica, os prazos e os custos previstos e responder pelas consequências da sua inexecução total ou parcial;
b) Não utilizar os recursos recebidos do **CONCEDENTE** em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio, notadamente para despesas havidas antes de sua assinatura;
c) Manter atualizada a escrituração contábil específica dos atos e fatos relativos à execução deste Convênio, para fins de fiscalização, de acompanhamento e de avaliação de resultados obtidos;

d) Permitir livre acesso a supervisão e a fiscalização do **CONCEDENTE**, permitindo-lhe efetuar acompanhamento dos serviços, sempre que solicitado, as informações e os documentos relacionados com a execução do objeto deste Instrumento;
e) Se responsabilizar pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal, conforme o caso;
f) Realizar o processo de aquisição do bem, material de consumo pretendido e mão de obra de prestação de serviço, dentro das hipóteses previstas da legislação vigente;
g) Prestar contas dos recursos recebidos, na forma da **Cláusula Quinta;**
h) Permitir ao **CONCEDENTE**, bem como aos órgãos de controle interno e externo, o acesso à movimentação financeira da conta bancária específica vinculada ao presente Convênio, não estando sujeita ao sigilo bancário perante o Município e respectivos órgãos de controle;
i) Manter sigilo das informações sensíveis (conforme classificação da Lei nº 12.527/2011- Lei de Acesso à Informação - LAI) obtidas em razão da execução do acordo, somente divulgando-as se houver expressa autorização dos partícipes;
j) Observar os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD), adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste acordo;
k) Elaborar todos os documentos necessários à implementação das atividades, de conformidade com legislação aplicável;
l) Promover a devolução aos cofres públicos dos recursos financeiros não aplicados corretamente conforme o Plano de Trabalho, bem como, os saldos remanescentes decorrentes das aplicações financeiras correspondentes, salvo se forem utilizados.

CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

6.1. O **CONVENENTE** deverá prestar contas da correta e regular aplicação dos recursos, por meio do seu representante legal em exercício, nos prazos estabelecidos por este Convênio.

6.2. As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas semestralmente, compondo-se da seguinte documentação:

a) Ofício de encaminhando da prestação de conta parcial;
b) Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa;
c) Relatório de Execução Física;
d) Relatório de Execução Financeira;
e) Demonstrativo dos Pagamentos Efetuados;
f) Cópia das notas fiscais, cupons fiscais e/ou recibos, com a indicação do número do Convênio, comprovação de quitação e atestado de recebimento dos serviços ou produtos;
g) Cópia dos comprovantes de transferência eletrônica;
h) Cópia das Cotações de Preços, sendo no mínimo 3 (três);
i) Declaração de Responsabilidade, atestando que todas as informações são verdadeiras e correspondem à realidade;

j) Extratos da conta bancária e de aplicação financeira, que demonstre a execução realizada no período;
k) Comprovantes de Atendimento: Registro de atendimentos realizados, como relatórios de sessões, dados sobre o perfil dos pacientes atendidos (sem identificar individualmente, para preservar a privacidade), lista de agendamento da unidade ou relatório de agendamento do sistema e métricas de melhora
l) Relatório de Atividades: Relatório detalhado das ações executadas e dos resultados obtidos, com especificação de metas e indicadores de desempenho;
m) Documentação Fotográfica ou Audiovisual: Fotos ou vídeos que documentem a infraestrutura e as condições dos serviços prestados, se aplicável;
n) Resultado de pesquisa de satisfação dos três primeiros meses.

6.3. A prestação de contas final dos recursos financeiros transferidos e dos rendimentos de aplicações, deverá ser apresentada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados do término de sua vigência, compondo-se dos seguintes:

a) Ofício de encaminhando da prestação de contas final;
b) Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa;
c) Relatório de Execução Física;
d) Relatório de Execução Financeira;
e) Demonstrativo dos Pagamentos Efetuados;
f) Cópia das notas fiscais, cupons fiscais e/ou recibos, com a indicação do número do Convênio, comprovação de quitação e atestado de recebimento dos serviços ou produtos;
g) Cópia dos comprovantes de transferência eletrônica;
h) Cópia das Cotações de Preços, sendo no mínimo 3 (três);
i) Declaração de Responsabilidade, atestando que todas as informações são verdadeiras e correspondem à realidade;
j) Extratos da conta bancária e de aplicação financeira, que demonstre a execução realizada no período;
k) Comprovantes de Atendimento: Registro de atendimentos realizados, como relatórios de sessões, dados sobre o perfil dos pacientes atendidos (sem identificar individualmente, para preservar a privacidade) e métricas de melhora;
l) Relatório de Atividades: Relatório detalhado das ações executadas e dos resultados obtidos, com especificação de metas e indicadores de desempenho;
m) Documentação Fotográfica ou Audiovisual: Fotos ou vídeos que documentem a infraestrutura e as condições dos serviços prestados, se aplicável;
n) Relatório de Cumprimento do objeto.

6.4. Os pagamentos deverão ser realizados mediante crédito na conta bancária de titularidade dos fornecedores e prestadores de serviços.

6.5. Serão glosados valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente.

Av. Porto Alegre, 1826 | Centro | CEP 78890-000 | Tel.: +55 (66) 3545-2700 | sorriso.mt.gov.br

6.6. A prestação de contas final substituirá a prestação de contas da última parcela, no caso de liberação dos recursos em duas ou mais parcelas, e a documentação deverá estar disposta na forma estabelecida pelo **CONVENENTE**.

6.7. Durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da aprovação da prestação de contas final, o **CONVENENTE** deve manter em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas.

CLÁUSULA SETIMA- DA RESTITUIÇÃO DE RECURSOS

7.1. Quando da conclusão do objeto pactuado, da denúncia, da rescisão ou da extinção deste instrumento, a **CONVENENTE**, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias contados da ocorrência do evento, sob pena da imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, é obrigado a recolher à CONTA DO TESOURO MUNICIPAL, mantida no Banco do Brasil S/A, sob nº 4363-X, Agência 1917-8, Sorriso – MT, em nome da Prefeitura Municipal de Sorriso;

7.2. O valor total transferido atualizado monetariamente, acrescido de juros legais, nos mesmos critérios e na forma da legislação aplicável aos débitos para com a Fazenda Nacional, a partir da data de recebimento, nos seguintes casos:

a) quando não for executado o objeto da avença;
b) quando não for apresentada, no prazo exigido, a prestação de contas final ou, eventualmente, quando exigida, a prestação de contas parcial; e quando os recursos forem utilizados em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio:
c) o valor correspondente às despesas comprovadas com documentos inidôneos ou impugnados, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais;
d) o valor correspondente aos rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ou ainda que não tenha sido feita aplicação.

CLÁUSULA OITAVA- DAS ALTERAÇÕES

8.1. O Convênio somente poderá ser alterado, com a devida justificativa, mediante proposta de termo aditivo apresentada ao **CONCEDENTE** através de ofício no prazo mínimo de 30 (trinta) dias antes do término do período de vigência, prazo necessário para análise pela área técnica e decisão.

8.2. O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo ou por apostilamento ao plano de trabalho original.

8.3. Caso sejam necessárias alterações do presente Termo de Convênio, somente poderá ser alterado mediante termo aditivo a ser celebrado entre as partes.

CLAUSULA NONA– DAS VEDAÇÕES

9.1. É vedado ao **CONVENENTE**, sob pena de rescisão do ajuste:

a) utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos em finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;
b) realizar despesas em data anterior à vigência do Convênio;
c) alterar o objeto do convênio;
d) efetuar pagamento em data posterior à vigência do Convênio, salvo se o fato gerador da despesa tenha ocorrido durante a vigência deste instrumento;
e) efetuar pagamento, a qualquer título, a servidor ou empregado público integrante de quadro de pessoal de órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta, inclusive por serviços de consultoria ou assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas em leis federais específicas e na Lei de Diretrizes Orçamentárias;
f) realizar despesas com taxas bancárias, multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo, exceto no que se refere às multas e aos juros, se decorrentes de atraso na transferência de recursos pelo **CONCEDENTE** e desde que os prazos para pagamento e os percentuais sejam os mesmos aplicados no mercado;
g) realizar despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;
h) realizar despesas com publicidade, salvo a de caráter educativo, informativo ou de orientação social, da qual não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal e desde que previstas no Plano de Trabalho;
i) transferir recursos liberados pelo **CONCEDENTE**, no todo ou em parte, a conta que não a vinculada ao presente Convênio;
j) realizar o aproveitamento de rendimentos para ampliação ou acréscimo de metas ao plano de trabalho pactuado, sem justificativa do convenente e autorização do **CONCEDENTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

10.1. O presente Convênio poderá ser denunciado a qualquer tempo, ficando os partícipes responsáveis somente pelas obrigações e auferindo as vantagens do tempo em que participaram voluntariamente da avença, vedada qualquer cláusula obrigatória de permanência ou sancionadora dos denunciantes.

10.2. Constitui motivo para rescisão deste Convênio, independente de prévia notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, nas seguintes hipóteses:

a) Inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas;
b) Utilização dos recursos em desacordo com o objeto do presente convênio;
c) Constatação, a qualquer tempo, de falsidade ou incorreção em qualquer documento apresentado; e
d) Falta de apresentação da prestação de contas final, ou de prestação de contas parciais, no prazo estabelecido.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA– DOS CASOS OMISSOS

11.1. Os casos omissos e as dúvidas que se originarem durante a execução do presente Convênio serão dirimidas pelas partes, mediante Termo Aditivo se necessário.

Av. [illegible], 2828 - Centro - CEP 78890-000
Tel.: 55 (66) 3545-4700
sorriso.mt.gov.br

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– DA GESTÃO FINANCEIRA

12.1. Será representante responsável pela gestão financeira da ABRASOCIAL, no âmbito deste instrumento, será o seu **Coordenador Estadual no Estado de Mato Grosso**, Sr. **CLAUDECIR MÁRCIO ROCINI**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 826.985.461-15, que, para todos os fins, assume as atribuições e responsabilidades inerentes à função.

Parágrafo único - As partes poderão, de forma coordenada, elaborar projetos e realizar esforços conjuntos para captação de recursos junto a entes públicos e privados, exclusivamente com vistas à ampliação ou continuidade das ações previstas neste Convênio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA AUDITORIA E CONFORMIDADE JURÍDICA

13.1. O presente Convênio estará sujeito à fiscalização e auditoria por parte do **CONCEDENTE** e dos órgãos de controle interno e externo competentes, especialmente quanto à conformidade jurídica dos atos administrativos e financeiros praticados no âmbito da execução do objeto pactuado.

13.2. A **CONVENENTE** obriga-se a atender, de forma tempestiva, a todas as diligências, requisições e auditorias, inclusive disponibilizando todos os documentos físicos e digitais solicitados.

13.3. O descumprimento das normas legais e regulamentares pertinentes, ou a constatação de irregularidades graves que comprometam a lisura da execução do objeto, ensejará a rescisão imediata do presente Convênio, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO SUPORTE TÉCNICO E OPERACIONAL

14.1. A **CONVENENTE** se compromete a fornecer suporte técnico e operacional adequado e suficiente à execução do objeto deste Convênio, incluindo:

I – Equipe técnica qualificada e compatível com as demandas do plano de trabalho;

II – Treinamento e capacitação dos profissionais envolvidos;

III – Atendimento técnico, remoto ou presencial, sempre que necessário;

IV – Ferramentas tecnológicas indispensáveis à operação dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA CONFIDENCIALIDADE TÉCNICA

15.1. As partes se comprometem a não divulgar, sem prévia autorização por escrito, quaisquer documentos, informações técnicas, metodologias ou resultados obtidos no âmbito deste Convênio, salvo por exigência legal ou determinação judicial.

15.2. O descumprimento desta cláusula ensejará a apuração de responsabilidade conforme a legislação aplicável.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

16.1. A publicação do extrato deste convênio ou de seus aditamentos no sítio Oficial de Publicidade da Administração Pública, que é indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo **CONCEDENTE**, obedecendo às normas vigentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Sorriso-MT, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja para solução de quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes da interpretação, aplicação ou execução deste Convênio.

E assim, por estarem justos e comprometidos, firmam o presente Termo de Convênio em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas para que surta seus legais efeitos.

Sorriso-MT, 1º de julho de 2025.

ALEI FERNANDES

ALEI FERNANDES
Prefeito Municipal de Sorriso
CONCEDENTE

DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA

DÁRIO JOSÉ SILVA FERREIRA
Presidente da ABRASOCIAL
CONVENENTE

CLAUDECIR MARCIO ROCINI

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
Coordenador Estadual Abrasocial

TESTEMUNHAS:

Nome:_____ Nome: _____

CPF: CPF:

PLANO DE TRABALHO	ANEXO I

I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE (CONVENENTE /EXECUTOR)

Nome do Proponente			CNPJ
ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49
Endereço completo Av. Embaixador Abelardo Bueno, Nº 1111, Bloco 01- Sala 242			
CEP 22.775-040	Cidade/UF Barra da Tijuca - RJ	Telefone fixo (21) 98541-2872	Telefone celular (66) 99694-0120
E-mail presidencia@abrasocial.com.br		Sites, blog, outros Abrasocial.org	

II - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE

Nome do Dirigente			CPF
Alei Fernandes			743.451.419-15
RG/ Órgão expedidor 743.451.419-15 SSP/MT	Cargo Prefeito municipal		
Endereço residencial completo Rua Amazonas, nº 1632 – Parque Felicidade – Centro Norte			
CEP 78890-146	Cidade/UF Sorriso	Telefone fixo 3545-4700	Telefone celular (66) 99985-5556
E-mail prefeito@sorriso.mt.gov.br			

III - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco	Conta Corrente	Agência	Praça de Pagamento
SICOB	282.114-1	3325	Sorriso - MT

IV - DADOS DO PROJETO

a) Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Implementação da Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso	julho/2025	Fevereiro/2026

b) Descrição Sintética do objeto

Implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade.

c) Justificativa da Proposição

A proposição deste projeto está alinhada a estratégia de saúde digital para o Brasil. Instituído pela Portaria GM/MS nº 3.232, de 1º de março de 2024, que criou o Programa SUS Digital. Esta política tem por objetivo promover a transformação digital no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ampliando o acesso da população às ações e serviços de saúde, com foco na integralidade, equidade e resolubilidade da atenção.

Essa abordagem busca melhorar a qualidade do atendimento, possibilitando triagens, consultas de acompanhamento e até mesmo gerenciamento de emergências por meio de plataformas digitais. Além disso, a telessaúde otimiza a gestão das filas na atenção primária reduzindo a necessidade de deslocamento.

A implantação deste projeto em Sorriso vem ao encontro do Programa Nacional, e abrange áreas como teleassistência, telediagnóstico, teleducação, inovação, monitoramento e sistemas de telessaúde e telemedicina.

Destacamos que a transformação digital diz respeito a substituição de ferramentas e métodos de gestão obsoletos por sistemas e tecnologias inovadoras que aumentam a produtividade e a qualidade dos serviços. A transformação digital implica em uma nova cultura organizacional, focada na inovação e desenvolvimento de soluções diferenciadas para todos os setores do mercado, neste caso, direcionado para a área da saúde.

A grande região do Rota do Sol, onde o projeto piloto iniciará, possui hoje 02 unidades de saúde da família, sendo que uma delas ainda é utilizada como uma unidade de pronto atendimento no período noturno. No momento atual, maio/25 esta é uma região com superpopulação, sendo que a equipe de Saúde Rota do Sol está atendendo mais de 10.000 pessoas e a equipe da unidade Santa Clara mais de 5 mil pessoas, excedendo aos quantitativos previstos para uma ESF.

Sorriso ainda possui 20 aparelhos de ECG que foram adquiridos por emenda parlamentar, para serem instalados nas USF como suporte às ESF suprindo a deficiência de mais de 2.000 exames de ECG aguardando na fila da regulação. Em relação a dermatologia, também não há oferta nas USF o que limita o acesso da população aos serviços. Por estes motivos, a gestão municipal entende que, o desenvolvimento e ampliação dos serviços de Telessaúde está previsto na prioridade de suporte à melhoria da atenção à saúde, com pretensão de integrar a Telessaúde aos fluxos assistenciais. Há o reconhecimento dos serviços de telemedicina e Telessaúde como essenciais a atenção à saúde de pacientes em diferentes locais, para a integração do atendimento remoto ao cuidado contínuo e enfrentamento das desigualdades de acesso (BRASIL, 2020a).

Além disso, o serviço de Telessaúde é essencial para a interlocução dos serviços de atenção primária, atenção especializada e hospitalar, considerando que essa comunicação é incipiente em todo o país, assim como a função ordenadora da APS, o que prejudica a continuidade do cuidado. Para esse fim, a expansão das TIC pretende contribuir de forma relevante, com a consolidação da RNDS. Até 2028 a RNDS deverá estar estabelecida e reconhecida como plataforma digital de inovação e informação para serviços de saúde em todo o Brasil (BRASIL, 2020a).

Dentre as mudanças necessárias aos sistemas de saúde (MENDES, 2011) destaca que a Telessaúde pode contribuir para: estímulo às ações de promoção e prevenção em saúde por meio de processos educacionais; promoção de diretrizes clínicas baseadas em evidências para indicar as relações entre os serviços; implantação de TIC que permitam compartilhar informações entre diferentes serviços; o estímulo a relações colaborativas; o oferecimento de instrumentos de suporte às decisões para os profissionais de saúde; oferecimento de educação permanente e melhoria das equipes para manejar diferentes condições de saúde.

A utilização da Telessaúde na APS contribui para a ampliação do acesso, qualificação do cuidado, melhoria da comunicação entre os trabalhadores, maior segurança dos profissionais na tomada de decisões clínicas, destacando-se como serviço de apoio à assistência e ferramenta de educação permanente em saúde (BERNARDES; COIMBRA; SERRA, 2018; NILSON et al., 2019).

A Telessaúde tem a capacidade de ser o tecido de integração entre os serviços que compõem a RAS, como metasserviço de saúde, que parte das pessoas e do território da APS, mas não se restringe a processos educacionais e assistenciais, todavia, se apropria dos sistemas logísticos e de apoio, incluindo os diversos sistemas de informação e a regulação clínica (HARZHEIM et al., 2019). E por meio da gestão desses sistemas será possível oferecer a gestão mecanismos eficientes para governança eletrônica da saúde municipal.

Por meio deste projeto, a SMSS de Sorriso institucionalizará a Telessaúde e Telemedicina como estratégia de governança e estruturação das Redes de Atenção à Saúde, efetivada a partir da implantação do Centro de Inovação e Transformação Digital da Saúde de Sorriso, unidade sob CNES nº 7290063. Este centro, abrigará a equipe de profissionais que atuará na oferta de teleconsultas, na implantação dos serviços de tele ECG e Teledermatologia, bem como também produzirá conteúdos de tele-educação, visando qualificar os profissionais e engajar a população ao SUS Digital.

V - CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

METAS	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
		UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	INÍCIO	TÉRMINO
1	Disponibilizar Sistema de Telemedicina e Telessaúde interoperabilizando com a Rede de Atenção à Saúde	Unidade	01	Jul/25	Fev/26
2	Ampliar o acesso da população a Atenção primária, com oferta mínima de 400 teleconsultas médicas/mês, de clínica geral, de acordo com demanda espontânea.	Unidade	400	Jul/25	Fev/26
3	Ofertar serviço de teleatendimento, para triagem e qualificação do cuidado, previamente as teleconsultas médicas.	Unidade	400	Jul/25	Fev/26
4	Realizar eventos presenciais e ou por meio de tele-educação para qualificação dos profissionais para uso dos serviços de telessaúde	Unidade	15	Jul/25	Fev/26
5	Implantar 20 pontos de tele ECG, nas USF indicadas pela gestão, disponibilizando laudos, conforme demanda e recursos disponíveis.	Unidade	20	Jul/25	Fev/26
6	Instalar 02 totens de informação em saúde visando disseminar informações, orientar e engajar a população	Unidade	02	Jul/25	Fev/26
7	Produzir 40 atividades de educação digital (vídeos, gravação de conteúdo, transmissão de web aulas) a partir da estruturação de estúdio de educação digital	Unidade	40	Jul/25	Fev/26
8	Prover infraestrutura de internet de redundância Plano de internet para o centro de inovação em telessaúde (01 plano de internet x 12 meses)	Meses	12	Jul/25	Fev/26
9	Implantar 10 Pontos de Teledermatologia nas Unidades de Saúde da Família definidas pela gestão municipal	Unidade	10	Jul/25	Fev/26
10	Pagamento de Horas-médicas mensais para profissionais médicos especialistas, para teleconsultas nos Níveis 1, 2 para o regime de suporte clínico especializado via teleatendimento (8h x 5 dias), mediante agendamento prévio e disponibilização de agenda em plataforma de teleatendimento, de acordo com demanda e valor disponível.	Unidade	2392	Jul/25	Fev/26

VI - CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Natureza de Despesa	Especificação	Origem do Recurso		Total Geral
		Concedente	Proponente (Contrapartida)	
3190.11	Pessoal			
3390.14	Diárias			
3390.30	Material de Consumo	14.516,35		**14.516,35**
3390.33	Passagens			
3390.36	Serviços de Terceiros – Pessoa Física			
3390.39	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	826.430,00		**826.430,00**
Subtotal Despesas Correntes				**840.946,35**
4490.52	Equipamento e Material Permanente	159.053,65		
Subtotal Despesas de Capital		159.053,65		**159.053,65**
TOTAL GERAL				**1.000.000,00**

VII - DETALHAMENTO DAS DESPESAS

a) Material de Consumo

Item	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	Cola Spray 340g Tapeceiro Madeira Espuma Acústica e Tecido	Unid	4	R$ 43,83	R$ 175,32
2	Fone de ouvido - headset HD681 preto	Unid	1	R$ 311,17	R$ 311,17
3	Fone de OuvidoHeadset H2015d Pc Consoles color negro	Unid	5	R$ 147,42	R$ 737,10
4	Espuma Acústica Kit 100 Placas 50 X 50 X 2cm Estudio Lisa	Unid	2	R$ 667,73	R$ 1.335,46
5	Fita Led Wifi Inteligente Novadigital RGB 5050 5m Neon IP68 127/220V Com Fonte Compatível	Unid	2	R$ 170,00	R$ 340,00
6	Material médico hospitalar, (eletrodos 30 cxas), luvas 10 cxas), álcool, gel condutor, aparelho de tricotomia)	unid	1	**R$ 6.917,30**	**R$ 6.917,30**
	material gráfico para treinamentos (etiquetas para teledermatologia), régua, canetas, material personalizado	unid	1	R$ 4.700,00	R$ 4.700,00
Subtotal					**14.516,35**

b) Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Item	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	Disponibilizar profissional com capacidade técnica para coordenar e implementar os serviços de Educação digital, desde a produção, edição, transmissão, e divulgação de atividades de tele-educação.	meses	7	7.000,00	49.000,00
2	Disponibilizar profissional de nível superior, com experiência em atenção primária e Telessaúde, perfil enfermeiro, docente-assistencial, para atuar na capacitação dos profissionais, monitoramento e engajamento da população aos serviços de telessaúde;	meses	7	10.000,00	70.000,00
3	Dispor (02) dois atendentes administrativos, para serviço de teleatendimento (Consultório Virtual da APS), qualificação, orientação e agendamento de teleconsultas (2x3.500,00)	meses	7	7.000,00	49.000,00
4	Disponibilizar profissional médico, clínico geral ou medicina de família e comunidade, para realizar teleconsultas por meio do consultório virtual da APS (Atenção Primária à Saúde).	meses	7	20.000,00	140.000,00
5	Disponibilizar profissional com experiência em telessaúde, para gestão e coordenação do Centro de Inovação e Transformação Digital	meses	7	10.000,00	70.000,00
6	Dispor profissional para suporte de Tecnologia da Informação, para atuar na instalação e configuração de equipamentos, apoio aos profissionais de saúde e da demais atividades deste projeto.	meses	7	5.000,00	35.000,00
7	Custeio para melhorias no Sistema de Telemedicina e Telessaúde (STT), atendendo prerrogativas do Edital de oferta tecnológica 001/2021/SINOVA/UFSC	Unid	2	30.000,00	60.000,00
8	Pagamento de laudos de telediagnóstico	Unid	2495	10,00	24.950,00
9	Contratação de Provedor de Internet com velocidade 400mb e upload de 125 mbits. Obs: contrato de 12 meses não é cobrado taxa de instalação (custo benefício)	meses	12	300,00	3.600,00
10	Pagamento de Teleconsultas Nível 1 –Médico de Família e Comunidade, Oftalmologia, Ortopedia, Nutrólogo, Pneumologista, Gastrologista, infectologista, dermatologista	Unid	1400	135,00	189.000,00
11	Pagamento de Teleconsultas Nível 2 - Cirurgião Vascular, Cir. Toráxico, Ginecologia, Psiquiatra adulto e infantil, Neurologista, Cardiologista, Pediatra, Geriatra, endócrino, oncologista, urologista, otorrinolaringologia, mastologista	Unid	932	140,00	130.480,00
12	Teleconsultorias/teleconsultas não médicas como psicólogo, nutricionista, entre outros, conforme necessidade.	Unid	60	90,00	5.400,00
Subtotal					**826.430,00**

c) Equipamento e Material Permanente

Item	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	Aquisição de aparelho de tele ECG para realização de capacitações	Unid	1	10.000,00	10.000,00
2	Aquisição de dermatoscópio com adaptador para tablet	Unid	10	4200	42.000,00
3	Aquisição e instalação de Totens Digitais	Unid	2	10.000,00	20.000,00
4	**Aquisição de movéis e equipamentos para estruturação de estúdio de educação digital**				
4.1	Câmera Sony Alpha ZV-E10 16/50mm	Unid	2	6.281,00	12.562,00
4.2	LED Zhiyun MOLUS B200 COB Light Bi-Color 200W Bowens (Bivolt)	Unid	1	R$ 2.136,17	2.136,17
4.3	Bastão Led Rgb Yn360 Mini Bluetooth +softobx+grid Cor da estrutura Preto 127/220V	Unid	4	R$ 615,00	2.460,00
4.4	Softbox Lanterna Globo Godox 85cm Cs-85d Bowens Dobrável	Unid	1	R$ 645,00	645,00
4.5	Softbox Octabox Parabolico 90cm Greika Encaixe Bowens E Grid	Unid	1	R$ 616,13	616,13
4.6	Tripé De Iluminação Estudio Base C-stand Inox 3.3m	Unid	1	R$ 674,25	674,25
4.7	Tripé Suporte 2,10mt Para Holofote Refletor Ring Light	Unid	2	R$ 46,40	92,80
4.8	Tripé Câmera De Vídeo Profissional 180cm	Unid	2	R$ 697,49	1.394,98
4.9	Tripé De Iluminação Fotográfica Estúdio Inox 2,8m	Unid	1	R$ 322,74	322,74
4.10	Suporte Girafa Boom Arm Com Tripé 2m E Saco De Areia Braço T	Unid	2	R$ 186,40	372,80
4.11	Microfone Rode Podmic Dinâmico Cardióide	Unid	2	R$ 1.249,00	2.498,00
4.12	Mesa de Som Yamaha MG10 10 Canais	Unid	1	R$ 1.709,91	1.709,91
4.13	Cabo Dmx -- Balanceado -Xlr- 9 Mts Lw Preto	Unid	3	R$ 96,80	290,40
4.14	Braço Articulado Pedestal Microfone com Cachimbo e Garra Mesa SPM-02 Alt. até 70cm	Unid	2	R$ 48,14	96,28
4.15	Cabo Hdmi Para Câmera Dslr Micro Hdmi X Hdmi 2.0 19p 5metros – PIX	Unid	3	R$ 64,12	192,36
4.16	Estante armário em estrutura metálica, acabamento epóxi com 5 prateleiras em madeira (1,9m x 90cmx40cm)	Unid	2	R$ 270,59	541,18
4.17	Elemento de Iluminação ambiente específico para uso em estúdios e espaços de criação	Unid	2	R$ 329,08	658,16
4.18	Lâmpada Inteligente Rgb Wifi Led App Mibo Smart	Unid	4	R$ 43,94	175,76
4.19	Poltrona estofada em tecido, indicada para ambientes institucionais (84 cmx47cm x 57cm)	Unid	4	R$ 344,12	1.376,48

4.20	Mesas lateral de apoio, estrutura metálica, pintura eletrosestática e dois tampos em MDF (58X35X35cm)	Unid	2	R$ 136,06	272,12
4.21	Tapete retangular 2.00x1.40m superfície densa e propriedade acústica, para absorção de ruídos e reflexões sonoras em ambientes internos.	Unid	2	R$ 197,36	394,72
4.22	Workstation Heavy I - Rocketz	Unid	1	R$ 14.868,00	14.868,00
4.23	Vegas Pro Suite - Software de edição	Unid	1	R$ 749,00	749,00
4.24	Monitor Vertical Horizontal 19.5 3green Rotação 90°hdmi Vga	Unid	1	R$ 854,90	854,90
4.25	Monitor Gamer Aoc 24 180hz 0,5ms Ips 24g4/p	Unid	2	R$ 852,63	1.705,26
4.26	Teclado e mouse Dell Pro Plus - KM7321W	Unid	1	R$ 579,00	579,00
4.27	Cadeira Escritório revestida em tecido, base giratória, apoio lombar, para ambiente administrativo	Unid	1	R$ 435,62	435,62
4.28	Mini Switcher Neoid Estudio 4+2 Hdmi Multiview 4 Canais Uvc	Unid	1	R$ 5.096,84	5.096,84
4.29	Multivisão Pedestal-class - Preto	Unid	2	R$ 317,75	635,50
4.30	Smart Tv Aoc 32S5045 32" HD Led	Unid	1	R$ 949,99	949,99
4.31	Suporte aço PED-05.03 – Preto	Unid	1	R$ 248,13	248,13
4.32	Regua Ac Profissional Padrão Rack 12 Tomadas 10a Led Verde	Unid	1	R$ 362,70	362,70
4.33	Extensão Eletrica 20 Metros Reforçada Profissional 10/20a	Unid	5	R$ 49,60	248,00
4.34	Adaptador Ac-pw20 Acoplador Dc Np-fw50 P/ Bateria Sony Fw50	Unid	3	R$ 191,85	575,55
4.35	Luminoso Gravando 26cm X 11cm Estudio No Ar Youtuber	Unid	1	R$ 70,22	70,22
5.	Aquisição de notebooks para instalação ECG	Unid	10	R$ 3.019,27	3.019,27
Subtotal					**159.053,65**
TOTAL GERAL (a+b+c)					**1.000.000,00**

VIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

I - RECURSO DO CONCEDENTE

2025	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	Todas						

2025	Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	Todas	500.000,00			500.000,00		

II -RECURSOS DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

2025	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

2025	Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

IX - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Sorriso e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexiste qualquer débito em mora com o Tesouro Municipal ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Documento assinado digitalmente
DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA
Data: 01/07/2025 15:15:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sorriso-MT, 27 de junho de 2025.

Nome do Proponente

X - APROVAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Sorriso aprova o presente Plano de Trabalho, na forma proposta.

Sorriso-MT, 27 de junho de 2025.

ALEI FERNANDES:74345141915
Assinado digitalmente por ALEI FERNANDES:74345141915
Data: 2025.07.02 08:44:17-04'00'

Concedente

PARECER JURÍDICO

RECEBIDO NO DIA
01/07/2025
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
SEC. MUN. DE FAZENDA

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
CONSULTOR: ALEX SANDRO MONARIN
PROTOCOLO: JUNTO À PROCURADORIA GERAL em 01/07/2025

ASSUNTO: **Formalização de Termo de convênio entre a Administração Publica e a Associação Brasileira de Serviços Sociais- ABRASOCIAL- CNPJ 23.891.159/0001-49,** no qual tem por objeto a **implantação de serviços de Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso**, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta e serviços de Teleasssisstência, Telediagnóstico e Educação Digital, no qual visa democratizar o acesso dos cidadãos sorrisenses a saúde de qualidade.

RELATÓRIO:

Em atendimento ao Oficio **DCONV nº 87/2025**, o qual solicita parecer referente a **Formalização de Termo de convênio entre a Administração Pública e a Associação Brasileira de Serviços Sociais- ABRASOCIAL,** no valor de R$ 1.000.000,00(um milhão) de reais.

Lido e analisado os autos, passo a opinar.

FUNDAMENTOS:

A parceria voluntária nos termos da Lei nº 13.019/14 passou a viger a partir de 1º de janeiro de 2016 (redação dada pela lei nº 13.204/2015), e assim as subvenções a serem concedidas devem obedecer às regras da nova lei.

A lei apresenta de forma clara que em certos momentos o chamamento pode ser dispensando, apresentando um rol taxativo no artigo 30, entre está a do inciso VI, *in verbis:*

> *Art. 30. A administração pública poderá dispensar a realização do chamamento público:*
> ...

> *VI - No caso de atividades voltadas ou vinculadas a serviços de educação, **saúde** e assistência social, desde que executadas por organizações da sociedade civil previamente credenciadas pelo órgao gestor da respectiva política.*

Somado a isso, a Constituição Federal inseriu o direito à educação e à saúde no rol dos direitos fundamentais. Estabelece a Lei Maior a responsabilidade do Estado na implementação das referidas políticas (artigos 200 e 196 da CF, respectivamente). Disposta também no artigo 199 da constituição federal.

> Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
>
> § 1° - **As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio**, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos

Nesse sentido, reconhecendo a competência municipal bem como a insuficiência do ente público, em atender diretamente o público mencionado, justifica-se a necessidade da celebração do **Termo de Convênio junto a associação em questão**.

Oportuno informar que as hipóteses de **dispensa e inexigibilidade de chamamento público**, respectivamente dispostas nos artigos 30 e 31 da lei federal nº 13.019/2014, não desincumbem o administrador público de justificar, minuciosamente, as razões pelas quais não foi realizado o chamamento público, sendo imperiosa a publicação. Permitindo a impugnação das razões invocadas por eventuais interessados, prestigiando, sobretudo, os princípios da igualdade e publicidade, estabelecidos no art. 5º da CF.

Portando caberá a autoridade competente avaliar e decidir tendo em vista todos os documentos, informações constantes nos autos, pela **oportunidade e conveniência** de se utilizar do procedimento de dispensa e/ou inexigibilidade, podendo enquadrá-la, caso entenda estar devidamente justificada, nos termos do art. 31 e seus incisos da lei nº 13.019/2014.

Art. 31. Será considerado inexigível o chamamento público na hipótese de inviabilidade de competição entre as organizações da sociedade civil, em razão da natureza singular do objeto da parceria ou se as metas somente puderem ser atingidas por uma entidade específica, especialmente quando: (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

*II - A parceria **decorrer de transferência para organização da sociedade civil que esteja autorizada em lei na qual seja identificada expressamente a entidade beneficiária, inclusive quando se tratar da subvenção prevista** no inciso I do § 3º do art. 12 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, observado o disposto no art. 26 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015).*

Ao arremate, verifica-se que a organização da sociedade civil em tela, preenche todo os requisitos legais, tendo inclusive colacionado ao feito relatório e, no planejamento almejado através do caso em análise para o ano de 2025.

CONCLUSÃO:

Por fim, diante das observações apontadas, sendo estas integralmente cumpridas, manifestamos de forma favorável à dispensa e/ou inexigibilidade do Chamamento Público, lembrando que deverá merecer a divulgação na forma prevista no art. 32 § 1º da lei federal nº 13.019/14.

É o parecer, meramente opinativo, cabendo ao superior hierárquico a decisão devidamente fundamentada.

Sorriso – MT, 02 de julho de 2025.

ALEX SANDRO MONARIN
PROCURADOR GERAL DO MUNICIPIO
OAB/MT 7874-B

PARECER - CONTÁBIL E FINANCEIRO Nº 330/2025

OBJETO: TERMO DE CONVENIO PARA IMPLEMENTAR SERVIÇOS DE TELEMEDICINA DE ALTA QUALIDADE PARA ATENDER A POPULAÇÃO DE SORRISO.

PERÍODO DA CONTRATAÇÃO/EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA/AQUISIÇÃO: SETE MESES.

VALOR ESTIMADO: R$ 1.000.000,00

Vimos através deste, encaminhar as dotações orçamentárias solicitadas no referido pedido. P/ CONTRATAÇAO NO EXERC. DE 2025.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:
Dando atendimento à consulta formulada pela Comissão Permanente de Licitações, o Departamento de Contabilidade informa que:

(X) Há recursos orçamentários PREVISTOS PARA O OBJETO ACIMA ESPECIFICADO PARA CONTRATAÇAO PARA O EXERCÍCIO DE 2025, conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo:

ÓRGÃO	DOTAÇÃO	PROJ/ATIVIDADE	ELEMENTO DESPESA	COD RED	FONTE DE RECURSOS	VALOR 2025
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.001.10.301.0011.2089	MANUT. DAS ATIV DA ATENÇÃO BASICA	339039	507	1.500.1002000	1.000.000,00

( ) Não Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações.

RECURSO FINANCEIRO:
Para fazer face às despesas acima solicitadas utiliza-se a seguinte forma de pagamento e fonte de recursos:

Fonte de Recursos: (X) Próprios
( ) Vinculados a Convênio/Fundo

Sorriso – MT, 10 de junho de 2025.

ELIZANDRA ANDREOLLA BRIZANTE
Contadora - CRC-MT 005863/O-0

TEDY WENDELL PUVA
Secretário Municipal de Fazenda

Assinaturas

TEDY WENDELL PUVA (XXX.179.249-XX)

Título: Secretário Municipal de Fazenda

Assinatura: Eletrônica

ELIZANDRA ANDREOLLA BRIZANTE (XXX.260.681-XX)

Título: Contador(a) - CRC MT 005863/O-0

Assinatura: Eletrônica

OFÍCIO SEMSAS Nº 2773/2025

Sorriso-MT, 14 de novembro de 2025.

RECEBIDO NO DIA
14/11/2025
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
SEPLAN
JULIANE FALINSKI DE S. KOVALESKI
TÉCNICO ADMINISTRATIVO I
MATRÍCULA: 4761

A Sra.
EVANDRA ANDREOLLA MAIA
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS

Ao Sr.
GINALDO MAGALHÃES
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS

Venho através deste, cumprimenta-lo cordialmente, sirvo-me deste para comunicar e encaminhar o Relatório Trimestral do Projeto de Telessaúde no Município de Sorriso MT, período de 27 de julho a 26 de outubro 2025, referente a prestação de contas do Termo de Colaboração 001/2025 parcela de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais). Relatório anexo

Aproveito o ensejo para renovar votos de elevada estima e distinta consideração, coloco-me à disposição para maiores tratativas.

Amanda Reis de Araújo e Silva
Gestora Convênio Saúde
Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2025

ABRASOCIAL - Associação Brasileira de Serviços Sociais

1ª PARCELA

PARECER TÉCNICO Nº 01/2026/DCONV

ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Tipo da Prestação de Contas: 1ª Parcela

Termo: Convênio Nº 001/2025

Convenente: Associação Brasileira de Serviços Sociais- ABRASOCIAL

CNPJ: 23.891.159/0001-49

Objeto: O presente Convênio tem por objeto o *"implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade".*

Valor Total: R$ 1.000.000,00

Período de Vigência: 01/07/2025 à 28/02/2026

Da análise do processo da prestação de contas referente ao Convênio, constatou-se a presença de elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, disposto nas Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 13.019/2014 e na Lei Municipal nº 3.204/2021, tendo a seguinte movimentação financeira no período:

Valor da Concedente – 1ª Parcela	**R$ 500.000,00**
Valor de Contrapartida	**R$ -**
Rendimento de Aplicação Financeira	**R$ -**
TOTAL DAS RECEITAS	**R$ 500.000,00**
Despesas Executadas da parcela liberada	**R$ 103.299,20**
Despesas Executadas da contrapartida	**R$ -**
Despesas Executadas da Aplicação Financeira	**R$ -**
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS	**R$ 103.299,20**
VALOR GLOSADO (DEVOLUÇÃO)	**R$ 22.726,35**

Da análise da documentação parcialmente apresentada, foram identificadas as seguintes inconsistências nos pagamentos realizados com recursos do Convênio, que somam **R$ 22.726,35 (vinte e dois mil, setecentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)**, referente a 2 (dois) pagamentos efetuados indevidamente mediante apresentação de recibos simples, e não do documento fiscal correto exigido para a comprovação da despesa. Sendo:

1. Duplicidade de pagamento por itens idênticos (R$ 14.516,35): Foi identificado pagamento em favor de Claudecir Marcio Rocini, em 29/07/2025, no valor de R$ 14.516,35 (quatorze mil, quinhentos e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), respaldado por recibo simples. Ocorre que os **mesmos itens** foram novamente adquiridos em 18/11/2025, desta vez junto a **Iamara Santos Lorena, conforme Nota Fiscal nº 1.** Tal fato caracteriza **duplicidade injustificada de aquisição**, com pagamento em duplicata pelos mesmos bens, e ainda extrapola o quantitativo previsto no Plano de Trabalho.

2. E o pagamento no valor total de **R$ 8.210,00**, em 15/08/2025, para Igor Marx Leal Ferreira, mediante apresentação de recibo simples.

Diante do exposto, considerando que parte da documentação apresentada demonstra a execução do objeto pactuado, porém foram identificadas inconsistências no valor total de **R$ 22.726,35**, referentes a despesas sem comprovação fiscal adequada e pagamento em duplicidade, conclui-se pela **APROVAÇÃO PARCIAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 1ª PARCELA**, com glosa do referido valor, devendo a convenente providenciar a restituição do recurso.

Sorriso - MT, 13 de março de 2026.

GINALDO MAGALHÃES
Departamento de Gestão de Convênios
Secretaria Municipal de Planejamento

OFÍCIO SEMSAS Nº 3164/2025

Sorriso-MT. 1° de dezembro de 2025.

RECEBIDO NO DIA
01 / 12 / 2025
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
SEPLAN
JULIANE FALINSKI DE S. KOVALESKI
TÉCNICO ADMINISTRATIVO I
MATRÍCULA: 4761

A Sra.
EVANDRA ANDREOLLA MAIA
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS

Ao Sr.
GINALDO MAGALHÃES
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS

Venho através deste, cumprimenta-lo cordialmente, sirvo-me deste para comunicar e encaminhar o Plano de Trabalho da Associação Brasileira de Projetos Sociais - ABRASOCIAL, referente ao Termo de Convênio n° 001/2025, para implementação da Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso/MT.

Aproveito o ensejo para renovar votos de elevada estima e distinta consideração, colo-me à disposição para maiores tratativas.

Amanda Reis de Araújo e Silva
Gestora Convênio Saúde
Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA

ABRASOCIAL

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Prestação de Contas Parcial

A

PREFEITURA MUNICIPA DE SORRISO/MT

Assunto: Encaminhamento da Prestação de Contas Parcial

Prezados(as) Senhores(as),

Encaminhamos, por meio deste ofício, a **Prestação de Contas Parcial** referente ao **Convênio para Implementação da Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso/MT**, firmado entre a **ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Projetos Sociais** e a **Prefeitura Municipal de Sorriso/MT**, correspondente ao período de **julho de 2025 a novembro de 2025**, em conformidade com as exigências previstas no instrumento jurídico e demais normas aplicáveis.

A documentação segue organizada conforme os itens obrigatórios previstos para a prestação de contas parcial.

Declaramos que todas as informações, dados e documentos apresentados são verdadeiros e correspondem à execução realizada no período.

Permanecemos à disposição para prestar esclarecimentos complementares que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Sorriso/MT, 19 de novembro de 2025.

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO I
	CONVÊNIO Nº 01/2025

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

NOME DO CONVENENTE	CNPJ
ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS	23.891.159/0001-49
ENDEREÇO COMPLETO	**TELEFONE**
Av. Embaixador Abelardo Bueno, Nº 1111, Bloco 01- Sala 242	(21) 98541-2872
BAIRRO	**CEP** / **E-MAIL**
Barra da Tijuca - RJ	22.775-040 / presidencia@abrasocial.com.br

II – IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

OBJETO DO CONVÊNIO
Implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade.

DATA DA ASSINATURA	DATA DE VIGÊNCIA	TEVE TERMO ADITIVO	VALOR TOTAL DO CONVÊNIO
01/07/2025	28/02/2026	■ NÃO ☐ PRAZO ☐ VALOR	R$ 1.000.000,00

III - DEMONSTRAÇÃO FINANCEIRA DE RECEITAS E DESPESAS

[X] PARCIAL [ ] FINAL — PERÍODO: 01/07/2025 A 30/09/2025

RECEITAS		DESPESAS	
Total da Receita no Período:	**R$ 500.000,00**	**Total das Despesas Realizadas**	**R$ 126.025,55**
Saldo da Parcela Anterior	R$ -	Com Recursos da Parcela Liberada	R$ 126.025,55
Valor da Parcela Liberada	R$ 500.000,00	Com Recursos da Contrapartida	R$ -
Contrapartida Financeira	R$ -	Com Recursos da Aplicação Financeira	R$ -
Aplicação Financeira	R$ -	Recolhimento (devolução de Saldo)	R$ -
Recolhimento (Devolução de Recurso)	R$ -	**Saldo**	**R$ 373.974,45**

AUTENTICAÇÃO

LOCAL	DATA	NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	ASSINATURA
Sorriso-MT	24/11/2025	DÁRIO JOSÉ SILVA FERREIRA	Documento assinado digitalmente DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA Data: 08/01/2026 15:16:33-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO II

CONVÊNIO Nº 01/2025

PARCIAL [X] FINAL [ ]

1- PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 01/07/25 A 30/09/25

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO ACUMULADO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4- DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
1	1	Disponibilizar Sistema de Telemedicina e Telessaúde interoperabilizando com a Rede de Atenção à Saúde	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
2	1	Ampliar o acesso da população a Atenção primária, com oferta mínima de 400 teleconsultas médicas/mês, de clínica geral, de acordo com demanda espontânea.	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
3	1	Ofertar serviço de teleatendimento, para triagem e qualificação do cuidado, previamente as teleconsultas médicas.	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
4	1	Realizar eventos presenciais e ou por meio de tele-educação para qualificação dos profissionais para uso dos serviços de telessaúde	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
5	1	Implantar 20 pontos de tele ECG, nas USF indicadas pela gestão, disponibilizando laudos, conforme demanda e recursos disponíveis.	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
6	1	Instalar 02 totens de informação em saúde visando disseminar informações, orientar e engajar a população	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
7	1	Produzir 40 atividades de educação digital (vídeos, gravação de conteúdo, transmissão de web aulas) a partir da estruturação de estúdio de educação digital	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%

8	1	Prover infraestrutura de internet de redundância Plano de internet para o centro de inovação em telessaúde (01 plano de internet x 12 meses)	Mês	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
9	1	Implantar 10 Pontos de Teledermatologia nas Unidades de Saúde da Família definidas pela gestão municipal	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%
10	1	Pagamento de Horas-médicas mensais para profissionais médicos especialistas, para teleconsultas nos Níveis 1, 2 para o regime de suporte clínico especializado via teleatendimento (8h x 5 dias), mediante agendamento prévio e disponibilização de agenda em plataforma de teleatendimento, de acordo com demanda e valor disponível.	Unidade	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso/MT, 24/11/2025	DÁRIO JOSÉ SILVA FERREIRA	Documento assinado digitalmente DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA Data: 08/03/2026 15:17:32-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ANEXO III

CONVÊNIO Nº 01/2025

PARCIAL [X] FINAL [ ]

1- PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DD/MM/AA 01/07/25 A DD/MM/AA 30/09/25

2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
		CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	I	R$ 126.055,25			R$ 126.055,25	R$ 126.055,25			R$ 126.055,25
TOTAL GERAL		R$ 126.055,25	R$ -	R$ -	R$ 126.055,25	R$ 126.055,25		R$ -	R$ 126.055,25

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso-MT - 24/11/2025	DARIO JOSE SILVA FERREIRA	Documento assinado digitalmente DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA Data: 08/03/2026 15:18:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

ANEXO IV

CONVÊNIO Nº 01/2025

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

CONCEDENTE [X] CONTRAPARTIDA [ ] APLICAÇÃO FINANCEIRA [ ] PARCIAL [X] FINAL [ ] PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 01/07/25 A 30/09/25

2 - NÚMERO DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4 - CNPJ / CPF	5 - TIPOS DE MATERIAIS/SERVIÇOS	6 -DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7 -PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 -VALOR
				6.1 -TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/OB Nº	7.2 -DATA		
1	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA	08.528.777/0001-35	Serviço de Internet	BOLETO	000000360307-5	10/08/2025	DOC.:46719355	10/08/2025	3390.39	250,00
2	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA	08.528.777/0001-35	Serviço de Internet	BOLETO	000000360308-3	10/09/2025	DOC.: 46021538	10/09/2025	3390.39	250,00
3	D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA	62.010.124/0001-05	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	2	14/08/2025	Chave PIX 08347439141	04/08/2025	3390.39	1.983,33
4	D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA	62.010.124/0001-05	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	4	02/09/2025	Chave PIX 08347439141	02/09/2025	3390.39	3.500,00
5	D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA	62.010.124/0001-05	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	7	30/09/2025	Chave PIX 08347439141	30/09/2025	3390.39	3.500,00
6	D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA	62.010.124/0001-05	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	1	14/08/2025	Chave PIX 07613973107	04/08/2025	3390.39	3.966,67
7	D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA	62.010.124/0001-05	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	3	02/09/2025	Chave PIX 07613973107	02/09/2025	3390.39	7.000,00
8	ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO	62.001.303/0001-36	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	1	13/08/2025	Chave PIX 669 92164077	04/08/2025	3390.39	1.983,33
9	ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO	62.001.303/0001-36	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	2	02/09/2025	Chave PIX 669 92164077	02/09/2025	3390.39	3.500,00
10	ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO	62.001.303/0001-36	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	3	30/09/2025	Chave PIX 669 92164077	30/09/2025	3390.39	3.500,00
11	GUILHERME PEREIRA REZENDE	30.018.255/0001-42	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	185	04/08/2025	Chave PIX 66996396169	04/08/2025	3390.39	6.666,67
12	GUILHERME PEREIRA REZENDE	30.018.255/0001-42	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	190	02/09/2025	Chave PIX 66996396169	04/09/2025	3390.39	20.000,00
13	HUDSON AFONSO RECIDO PINTO LTDA	58.621.737/0001-01	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	1	05/09/2025	Chave PIX 58621737000101	04/08/2025	3390.39	2.266,66
14	HUDSON AFONSO RECIDO PINTO LTDA	58.621.737/0001-01	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	2	05/09/2025	Chave PIX 58621737000101	02/09/2025	3390.39	4.000,00
15	HUDSON AFONSO RECIDO PINTO LTDA	58.621.737/0001-01	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	4	08/09/2025	Chave PIX 58621737000101	09/09/2025	3390.39	5.467,00
16	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-30	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	17	04/08/2025	Chave PIX financeiro@efetiv	04/08/2025	3390.39	11.333,34
17	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-30	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	18	02/09/2025	Chave PIX financeiro@efetiv	02/09/2025	3390.39	10.000,00

18	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	18	02/09/2025	Chave PIX financeiro@efetivas.com.br	03/09/2025	3390.39	10.000,00
19	DUN BRADSTREET DO BRASIL LTDA	01.485.092/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e		13/08/2025	109/04774976-1	13/08/2025	3390.39	3.790,00
20	CLAUDIO DE SOUZA BEZERRA	334.861.128-80	Equipamento e Material Permanente	RECIBO		23/07/2025	PIX MERCADO LIVRE	23/07/2025	4490.52	342,20
21	IGOR MARX LEAL FERREIRA	025.895.305-52	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		15/08/2025	Chave PIX 31992084268	15/08/2025	3390.36	8.210,00
22	CLAUDECIR MARCIO ROCINI	826.985.461-15	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		29/07/2025	Chave PIX 826985461	29/07/2025	3390.36	14.516,35
										126.025,55

10 - SUB – TOTAL OU TOTAL GERAL

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso-MT - 24/11/2025	DARIO JOSE SILVA FERREIRA	Documento assinado digitalmente DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA Data: 08/03/2026 15:19:13-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA
SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS

ANEXO VII

CONVÊNIO Nº 01/2025

1 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			2 - ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	3- QTDE.	4 - VALOR	
1.1 - TIPO	1.2 - NÚMERO	1.3 - DATA			4.1 - UNITÁRIO	4.2 - TOTAL
RECIBO	1	23/07/2025	RÉGUA DE AC PROFISSIONAL PADRÃO RACK 19 12 TOMADAS 10A	1,00	342,20	342,20
					TOTAL GERAL	342,20

5 – AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL	**NOME DO EXECUTOR**	**ASSINATURA**
SORRISO/MT - 24/11/2025	DARIO JOSE SILVA FERREIRA	

Documento assinado digitalmente
DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA
Data: 06/03/2026 15:20:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ABRASOCIAL

À

Prefeitura Municipal de Sorriso/MT

Setor de Convênios

Ref.: Convênio nº 01/2025

Objeto: Implementação da Telemedicina no Município de Sorriso/MT

A ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais, inscrita no CNPJ nº 23.891.159/0001-49, vem, respeitosamente, apresentar justificativa referente à aquisição do produto "Régua de AC Profissional Padrão Rack 19 com 12 Tomadas 10A", no valor total de R$ 354,20, realizada em 23/07/2025, por meio da plataforma Mercado Livre.

A compra foi efetuada junto ao vendedor identificado como Sr. Claudio de Souza Bezerra, CPF nº 334.861.128-80, conforme recibo de venda emitido e anexado à presente prestação de contas.

Ressalta-se que, no momento da aquisição, não havia indicação de que o vendedor se tratava de pessoa física sem CNPJ ativo. Somente após a entrega do produto e solicitação de emissão da Nota Fiscal, fomos informados, conforme histórico de atendimento mantido na própria plataforma, que o fornecedor não possuía CNPJ e, portanto, não poderia emitir Nota Fiscal, disponibilizando apenas recibo formal de venda.

O recibo apresentado contém:

- Identificação completa do vendedor (nome, CPF e endereço);
- Identificação da entidade adquirente (nome, CNPJ e endereço);
- Descrição detalhada do produto;
- Data da operação;
- Valor total;

- Forma de pagamento (PIX);
- Assinatura do vendedor.

O bem adquirido foi devidamente incorporado ao projeto de implementação da Telemedicina, sendo utilizado na estruturação dos equipamentos em rack do sistema.

Esclarecemos que não houve má-fé, fracionamento de despesa ou tentativa de descumprimento das normas fiscais, tratando-se de aquisição pontual de baixo valor realizada em marketplace eletrônico, cuja formalização documental foi limitada à condição jurídica do vendedor (pessoa física).

Diante do exposto, solicitamos a aceitação do recibo apresentado como documento comprobatório da despesa, considerando a boa-fé da entidade, a comprovação do pagamento, a identificação do fornecedor e a vinculação do bem ao objeto do convênio.

Rio de Janeiro/RJ, 13 de março de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA
Data: 13/03/2026 08:19:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DARIO JOSE SILVA FERREIRA
Presidente em Exercício
ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais

Recibo de Venda

Vendedor: Claudio de Souza Bezerra
Rua Mickey, 629 CEP 08527 050 - Ferraz de Vasconcelos SP
CPF: 334.861.128-80
Meio de vendas: Plataforma Mercado Livre
WhatsApp (11) 96880-5092 Mobile (11) 98257 0136

Data: 23/07/2025
Cliente: Abrasocial Associação Brasileira Serviços Sociais
CNPJ: 23.891.159/0001-49
Endereço: Avenida Los Angeles 269, Sorriso, Mato Grosso
CEP: 78894182 MT

Recebemos Valor de R$ 354,20
Referente à

01 Régua De Ac Profissional Padrão Rack 19 12 Tomadas 10a

Valor Total R$ 342,20

23 de Julho de 2025
Recebido por: Claudio de Souza Bezerra CPF Nº: 334.861.128-80
Forma de pagamento: (X) Dinheiro ( ) Cheque (_) Cartão (X) Pix

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:06:33

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL
CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
PERÍODO: 01/07/2025 - 31/07/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
10/06	SALDO ANTERIOR	0,00C
10/06	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
11/07	CRÉD.TED-STR	500.000,00C
	F MUN SAUDE MUN SORRISO	
	10.603.346 0001-07	
	CODIGO TED: T996375165	
	00000000000000	
	DOC.: 338663230	
11/07	SALDO DO DIA	500.000,00C
23/07	PIX.EMIT.OUTRA IF	342,20D
	Pagamento Pix	
	***.861.128-**	
	DOC.: Pix	
23/07	SALDO DO DIA	499.657,80C
29/07	PIX.EMIT.OUTRA IF	14.516,35D
	Pagamento Pix	
	***.985.461-**	
	DOC.: Pix	
29/07	SALDO DO DIA	485.141,45C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	485.141,45C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONIVEL:	485.141,45C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00*
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

Scanned with CamScanner

(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
SALDO DISPONIVEL:	[illegible]
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	[illegible]
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	[illegible]

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: *0800 724 4420*
OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

Scanned with CamScanner

ABRASOCIAL

ANEXO I – Print o Atendimento na Plataforma



ABRASOCIAL

ANEXO II – Print do Atendimento na Plataforma Ampliada

CAZUMELETROOFICIAL

Bom dia! Poderia nos enviar a NF da compra, por gentileza?

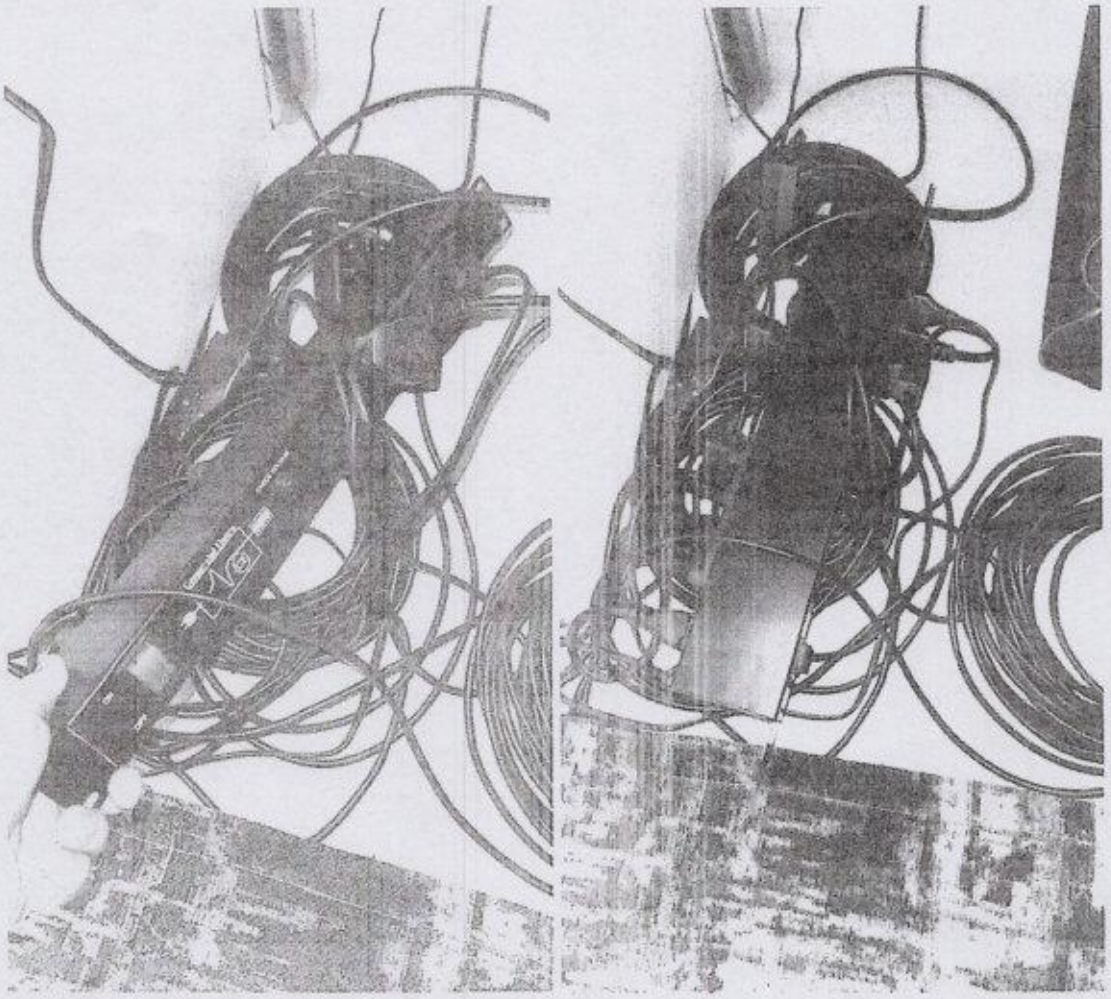
Boa tarde e muito obrigado. Nossa Conta e CPF e ainda não temos CNPJ, pode ser um recibo?

Compreendo. Pode sim, por favor

Boa tarde e muito obrigado pela compreensão, segue anexo recibo e ficamos à disposição

Bom dia! Obrigado!

ANEXO III – Fotos da Régua de AC Profissional Padrão Rack 19 com 12 Tomadas 10A instalado e em utilização



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENTRE PESSOAS JURÍDICAS

Pelo presente instrumento particular, de um lado:
CONTRATANTE: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS, inscrita no CNPJ sob o nº 23.8911.59/0001-49, com sede na Av Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ – CEP 22.775-040, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Dário José Silva Ferreira, portador(a) do CPF 277.121.416-49 e RG nº 34.529.505-3, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro lado:

CONTRATADA: ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO, inscrita no CNPJ sob o **nº 62.001.303/0001-86**, com sede na Travessa São Vicente nº 70 bairro São Mateus, cidade Sorriso MT CEP 78898-038 neste ato representada pela Socia-Administradora, Srta. **ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO – CPF Nº 049.166.263-70**, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, **têm entre si justo e contratado o seguinte:**

CLÁUSULA 1 – OBJETO
1.1. O presente contrato tem por objeto a prestação dos seguintes serviços pela CONTRATADA à CONTRATANTE: para serviço de teleatendimento (Consultório Virtual da APS), qualificação, orientação e agendamento de teleconsultas.

CLÁUSULA 2 – PRAZO
2.1. Este contrato terá início em 14/07/2025 e vigorará pelo prazo de até 28 de Fevereiro de 2026, podendo ser renovado por iguais períodos mediante aditivo contratual, ou por prazo indeterminado, conforme acordo entre as partes.

CLÁUSULA 3 – REMUNERAÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO
3.1. Pela prestação dos serviços objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a quantia mensal de R$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos reais), mediante emissão de nota fiscal, até o 5º dia útil de cada mês.
3.2 – Especificamente, o valor mencionado na cláusula 3.1 corresponde à remuneração pelos serviços prestados pela funcionária da Contratada, designado para a execução das atividades objeto deste contrato.
3.3. O pagamento será efetuado por meio de transferência bancária/PIX, na conta bancária informada pela CONTRATADA.
3.4 – Será conferido os relatórios da funcionária dos dias trabalhados no projeto. Os pagamentos serão de acordo com a frequências dos mesmos.

CLÁUSULA 4 – OBRIGAÇÕES DAS PARTES
4.1. São obrigações da CONTRATADA:
a) Executar os serviços com zelo, diligência.
b) Cumprir os prazos acordados;
c) Emitir nota fiscal correspondente aos valores recebidos, entregar a NF até o 1º dia útil do mês.

4.2. São obrigações da CONTRATANTE:
a) Pagar pontualmente os valores ajustados até o 5º dia útil do mês.
b) Fornecer todas as informações e documentos necessários à execução dos serviços;
c) Cooperar com a CONTRATADA no que for razoavelmente necessário à boa execução do contrato.

CLÁUSULA 5 – CONFIDENCIALIDADE
As partes comprometem-se a manter o mais absoluto sigilo sobre todas as informações, dados, documentos e materiais a que tiverem acesso em decorrência deste contrato, mesmo após o seu encerramento.

Elizabeth

CLÁUSULA 6 – INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TRABALHISTA

O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, seus prepostos, empregados ou prestadores de serviços. Cada parte é única e exclusivamente responsável por seus encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais.

CLÁUSULA 7 – RESCISÃO

7.1. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes mediante aviso prévio por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem que assista à parte contrária direito à indenização.

7.2. Em caso de descumprimento de qualquer cláusula contratual, a parte prejudicada poderá rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo da apuração de perdas e danos.

CLÁUSULA 8 – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

8.2. Quaisquer alterações neste contrato somente terão validade se realizadas por escrito e assinadas por ambas as partes.

CLÁUSULA 9 – FORO

9.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de [cidade e estado], com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Rio de Janeiro, 14 de Julho de 2025

CONTRATANTE
Dário José Silva Ferreira
Presidente ABRASOCIAL

CONTRATADA
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO
CPF Nº 049.166.263-70

TESTEMUNHA:
Claudecir Marcio Rocini
CPF: 826.985.461-15

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENTRE PESSOAS JURÍDICAS

Pelo presente instrumento particular, de um lado:
CONTRATANTE: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS, inscrita no CNPJ sob o nº 23.8911.59/0001-49, com sede na Av Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ – CEP 22.775-040, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Dário José Silva Ferreira, portador(a) do CPF 277.121.416-49 e RG nº 34.529.505-3, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro lado:

CONTRATADA:
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA – CNPJ Nº 44.777.645/0001-00 – situada na Avenida Curitiba nº 2734 sala 203 – Bairro Centro Sul – cidade Sorriso – MT – CEP 78.896-002, neste ato representada pela Socio-Administrador, Sr. WILLIAN ROMARIO BELCHIOR PEREIRA, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA, têm entre si justo e contratado o seguinte:**

CLÁUSULA 1 – OBJETO
O presente contrato tem por objeto a prestação dos seguintes serviços pela CONTRATADA à CONTRATANTE: Disponibilizar dois profissionais sendo um (de nível superior, com experiência em atenção primária e Telessaúde, perfil enfermeiro, docente assistencial, para atuar na capacitação dos profissionais, monitoramento e engajamento da população aos serviços de telessaúde, outro profissional com experiência em telessaúde, para gestão e coordenação do Centro de Inovação e Transformação Digita

CLÁUSULA 2 – PRAZO
Este contrato terá início em 14/07/2025 e vigorará pelo prazo de até 28 de Fevereiro de 2026, podendo ser renovado por iguais períodos mediante aditivo contratual, ou por prazo indeterminado, conforme acordo entre as partes.

CLÁUSULA 3 – REMUNERAÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1. Pela prestação dos serviços objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor mensal de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), mediante emissão de nota fiscal, com vencimento até o quinto dia útil de cada mês subsequente à prestação dos serviços.
3.2. O valor mencionado na cláusula 3.1 destina-se à remuneração dos contratados ou prestadores de serviços vinculados à empresa **EFETIVA SOLUÇÕES E SERVIÇOS DIGITAIS EM TELESSAÚDE LTDA**, para execução das atividades previstas neste contrato.
3.3. O pagamento será realizado por meio de transferência bancária ou PIX, conforme os dados bancários previamente informados pela **CONTRATADA**.
3.4. A liberação dos pagamentos estará condicionada à apresentação dos relatórios de atividades dos profissionais envolvidos, contendo a frequência e os dias efetivamente trabalhados no projeto. O valor a ser pago poderá ser ajustado proporcionalmente à frequência registrada.

CLÁUSULA 4 – OBRIGAÇÕES DAS PARTES 4.1. São obrigações da CONTRATADA:
a) Executar os serviços com zelo, diligência.
b) Cumprir os prazos acordados;
c) Emitir nota fiscal correspondente aos valores recebidos, entregar a NF até o 1º dia útil do mês.

4.2. São obrigações da CONTRATANTE:

a) Pagar pontualmente os valores ajustados até o 5º dia útil do mês.
b) Fornecer todas as informações e documentos necessários à execução dos serviços;
c) Cooperar com a CONTRATADA no que for razoavelmente necessário à boa execução do contrato.

CLÁUSULA 5 – CONFIDENCIALIDADE

As partes comprometem-se a manter o mais absoluto sigilo sobre todas as informações, dados, documentos e materiais a que tiverem acesso em decorrência deste contrato, mesmo após o seu encerramento.

CLÁUSULA 6 – INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TRABALHISTA

O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, seus prepostos, empregados ou prestadores de serviços. Cada parte é única e exclusivamente responsável por seus encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais.

CLÁUSULA 7 – RESCISÃO

7.1. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes mediante aviso prévio por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem que assista à parte contrária direito à indenização.
7.2. Em caso de descumprimento de qualquer cláusula contratual, a parte prejudicada poderá rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo da apuração de perdas e danos.

CLÁUSULA 8 – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.
8.2. Quaisquer alterações neste contrato somente terão validade se realizadas por escrito e assinadas por ambas as partes.

CLÁUSULA 9 – FORO

9.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de [cidade e estado], com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Documento assinado digitalmente
DARIO JOSE DA SILVA FERREIRA
Data: 23/05/2025 16:47:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rio de Janeiro, 14 de Julho de 2025

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE:44777645000100
Assinado de forma digital por EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE:44777645000100
Dados: 2025.11.11 15:02:32 -03'00'

CONTRATANTE
Dário José Silva Ferreira
Presidente ABRASOCIAL

CONTRATADA
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA
WILLIAN ROMARIO BELCHIOR PEREIRA

Documento assinado digitalmente
CLAUDECIR MARCIO ROCINI
Data: 24/06/2025 20:44:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

TESTEMUNHA:
Claudecir Marcio Rocini
CPF: 826.985.461-15

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUE ENTRE SI CELEBRAM A CONTRATANTE E A CONTRATADA
Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as PARTES:

CONTRATANTE: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS pessoa jurídica de direito privado, com sede em local adequado, inscrita no CNPJ 23.891.159/0001-49 sob número válido, neste ato representada por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATANTE**;

CONTRATADA: GUILHERME P PEREIRA REZENDE pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Jd dos Imigrantes, 4633 – São Conrado – Sorriso/MT, em local adequado, inscrita no CNPJ 30.018.255/0001-42 sob número válido, neste ato representada por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA**;
Têm entre si justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. O objeto deste contrato é a prestação de serviço médico por meio da disponibilização de profissional da área médica, com formação em Clínica Geral ou Medicina de Família e Comunidade, para a realização de tele-consultas através do consultório virtual da Atenção Primária à Saúde (APS).
1.2. Os serviços serão prestados nas dependências indicadas pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
2.1. O profissional deverá seguir as normas internas da unidade de saúde.
2.2. Os serviços serão prestados mediante escala mensal definida previamente.

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1. Cumprir com as obrigações contratuais;
3.2. Informar a CONTRATADA sobre normas internas;
3.3. Efetuar o pagamento conforme acordado;
3.4. Fornecer documentos e informações para execução dos serviços;
3.5. Comunicar orientações adicionais necessárias;
3.6. Assegurar acesso da CONTRATADA às instalações e meios para a execução dos serviços.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA
4.1. Cumprir com todos os termos deste contrato;
4.2. Prestar os serviços com autonomia técnica;
4.3. Ser responsável integral pelos serviços prestados;
4.4. Comunicar com antecedência mínima de 72 horas sobre indisponibilidade;
4.5. Participar de reuniões clínicas, se convocada;
4.6. Não subcontratar terceiros;
4.7. Emitir nota fiscal para pagamento;
4.8. Entregar relatório dos atendimentos até o dia 30 de cada mês;
4.9. Fornecer documentação funcional e comprovações de regularidade dos profissionais.

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO
5.1. O profissional receberá o valor mensal de R$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

5.2. Notas fiscais incorretas serão devolvidas, e o prazo de pagamento reiniciará após correção;

5.3. Pagamento será realizado mediante apresentação da nota fiscal;

5.4. A CONTRATADA não terá direito a indenizações ao fim do contrato;

5.5. Cada parte será responsável por seus tributos.
5.6 - Os pagamentos deverão serem realizados na conta bancária abaixo
Banco: 136 - Unicred do Brasil
GUILHERME P PEREIRA REZENDE
Agência: 2307 - Conta corrente: 46121-0 - CNPJ: 30.018.255/0001-42

CLÁUSULA SEXTA – VIGÊNCIA
6.1. O contrato iniciará dia 21 julho 2025, com duração de 6 meses.
6.2. A CONTRATANTE poderá rescindir o contrato a qualquer tempo;
6.3. A CONTRATADA poderá rescindir mediante aviso prévio de 15 dias;
6.4. Poderá haver rescisão imediata por inadimplemento, falência, má qualidade dos serviços, entre outros;
6.5. Em caso de rescisão, será apresentado relatório e fatura proporcional aos serviços prestados.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESPONSABILIDADES E RECLAMAÇÕES
7.1. A CONTRATADA é responsável por seus custos, encargos e pessoal;
7.2. Deve manter o CONTRATANTE livre de quaisquer demandas trabalhistas ou cíveis;
7.3. Em caso de ação judicial, compromete-se a requerer a exclusão da CONTRATANTE do polo passivo;
7.4. Se a exclusão for negada, ressarcirá integralmente a CONTRATANTE;
7.5. Autoriza retenção de valores para ressarcimento;
7.6. Responde por danos causados ao CONTRATANTE e terceiros;
7.7. Autoriza compensações financeiras em caso de prejuízos.

CLÁUSULA OITAVA – VÍNCULO TRABALHISTA
8.1. Não há vínculo empregatício entre as partes ou entre os colaboradores da CONTRATADA e a CONTRATANTE.

CLÁUSULA NONA – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)
9.1. As partes comprometem-se a cumprir a LGPD;
9.2. Dados tratados fora do escopo contratual devem ser imediatamente informados e protegidos;
9.3. O tratamento será feito conforme as finalidades definidas;
9.4. As partes deverão manter estrutura adequada para proteção de dados e segurança da informação;
9.5. As solicitações de titulares de dados deverão ser tratadas com celeridade e cooperação mútua;
9.6. Em caso de incidente de segurança, a CONTRATADA notificará a CONTRATANTE imediatamente;
9.7. Após o fim da relação contratual, os dados devem ser eliminados ou anonimizados.

CLÁUSULA DÉCIMA – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. As partes são independentes, sem exclusividade ou subordinação;
10.2. Estão aptas a cumprir todas as cláusulas;
10.3. Tolerância não implica renúncia de direitos;
10.4. Alterações devem ser feitas por termo aditivo;
10.5. Comunicações formais devem ser feitas por escrito;
10.6. O contrato obriga as partes e seus sucessores;
10.7. Em caso de inadimplência, os serviços poderão ser suspensos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CESSÃO E RESPONSABILIDADE

11.1. O contrato não pode ser cedido sem anuência da CONTRATANTE;
11.2. A CONTRATADA se responsabiliza por danos causados;
11.3. Inexiste vínculo trabalhista com prestadores;
11.4. Atribuições e responsabilidades não podem ser transferidas;
11.5. A conduta das partes será regida pela boa-fé;
11.6. A CONTRATADA deve agir com diligência e prudência;
11.7. A CONTRATANTE poderá reter pagamentos em caso de descumprimento;
11.8. A tolerância não implica renúncia;
11.9. Casos omissos serão resolvidos conforme a legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – FORO

Fica eleito o foro da comarca da sede da CONTRATANTE para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Rio de Janeiro, 21 de julho de 2025.

DÁRIO JOSE SILVA FERREIRA
Presidente ABRASOCIAL
CONTRATANTE

GUILHERME P. PEREIRA REZENDE
CNPJ 30.018.255/0001-42
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Claudecir Marcio Rocha
CPF: 826.985.461-15

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENTRE PESSOAS JURÍDICAS

Pelo presente instrumento particular, de um lado:
CONTRATANTE: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS, inscrita no CNPJ sob o nº 23.8911.59/0001-49, com sede na Av Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ – CEP 22.775-040, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Dário José Silva Ferreira, portador(a) do CPF 277.121.416-49 e RG nº 34.529.505-3, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro lado:

CONTRATADA: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 62.010.124/0001-05, com sede na Av. dos Universitários, 509 – Santa Clara – Sorriso/MT – CEP 78.895-150, neste ato representada pela Socio-Administrador, Sr. Joabe Limeira Dutra portador do CPF nº 076.139.731-07 e RG nº 2375302-01, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA, têm entre si justo e contratado o seguinte:**

CLÁUSULA 1 – OBJETO
1.1. O presente contrato tem por objeto a prestação dos seguintes serviços pela CONTRATADA à CONTRATANTE: Disponibilizar dois atendentes administrativos, para serviço de teleatendimento (Consultório Virtual da APS), qualificação, orientação e agendamento de teleconsultas.

CLÁUSULA 2 – PRAZO
2.1. Este contrato terá início em 14/07/2025 e vigorará pelo prazo de até 28 de Fevereiro de 2026, podendo ser renovado por iguais períodos mediante aditivo contratual, ou por prazo indeterminado, conforme acordo entre as partes.

CLÁUSULA 3 – REMUNERAÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO
3.1. Pela prestação dos serviços objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a quantia mensal de R$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos reais), mediante emissão de nota fiscal, até o 5º dia útil de cada mês.
3.2 – Especificamente, o valor mencionado na cláusula 3.1 corresponde à remuneração pelos serviços prestados pelos funcionários da Contratada, em especial **Joabe Limeira Dutra**, inscrito sob CPF 076.139.731-07 tendo seu vencimento no valor de R$ 7.000,00 mensal e e **Daniele Limeira Dutra** do CPF nº 083.474.391-41 tendo seu vencimento o valor de R$ 3.500,00 mensal. designado para a execução das atividades objeto deste contrato.
3.3. O pagamento será efetuado por meio de transferência bancária/PIX, na conta bancária informada pela CONTRATADA.
3.4 – Será conferido os relatórios dos dois funcionários dos dias trabalhados no projeto. Os pagamentos serão de acordo com a frequências dos mesmos.

CLÁUSULA 4 – OBRIGAÇÕES DAS PARTES
4.1. São obrigações da CONTRATADA:
a) Executar os serviços com zelo, diligência.
b) Cumprir os prazos acordados;
c) Emitir nota fiscal correspondente aos valores recebidos, entregar a NF até o 1º dia útil do mês.

4.2. São obrigações da CONTRATANTE:
a) Pagar pontualmente os valores ajustados até o 5º dia útil do mês.
b) Fornecer todas as informações e documentos necessários à execução dos serviços;
c) Cooperar com a CONTRATADA no que for razoavelmente necessário à boa execução do contrato.

Joabe Dutra
Daniele Limeira Dutra

CLÁUSULA 5 – CONFIDENCIALIDADE

5.1. As partes comprometem-se a manter o mais absoluto sigilo sobre todas as informações, dados, documentos e materiais a que tiverem acesso em decorrência deste contrato, mesmo após o seu encerramento.

CLÁUSULA 6 – INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TRABALHISTA

6.1. O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, seus prepostos, empregados ou prestadores de serviços. Cada parte é única e exclusivamente responsável por seus encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais.

CLÁUSULA 7 – RESCISÃO

7.1. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes mediante aviso prévio por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem que assista à parte contrária direito à indenização.

7.2. Em caso de descumprimento de qualquer cláusula contratual, a parte prejudicada poderá rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo da apuração de perdas e danos.

CLÁUSULA 8 – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

8.2. Quaisquer alterações neste contrato somente terão validade se realizadas por escrito e assinadas por ambas as partes.

CLÁUSULA 9 – FORO

9.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de [cidade e estado], com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Rio de Janeiro, 14 de Julho de 2025

CONTRATANTE
Dário José Silva Ferreira
Presidente ABRASOCIAL

CONTRATADA
D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA
Joabe Limeira Dutra

CONTRATADA
D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA
Daniele Limeira Dutra

TESTEMUNHA:
Claudecir Marcio Rocini
CPF: 826.985.461-15

Sorriso MT 07/07/2025

ABRASOCiAL
CNPJ:23.891.159/0001-49 I.E.:ISENTO
AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242
BARRA DA TIJUCA- RJ

FONE: 66 9 99973-6737
Hudson

C/ FIDELIDADE 1 ANO

Qtd	Unt	Descrição (equipamento ONU em Comodato)	UNIT R$	TOTAL R$
150	Mtl	fibra drop 1 fo mtl (comodato)		R$ -
1	UN	F. ONU GPON fiberhome (comodato respons cliente)		R$ -
		FIBERHOME(equipamento em comodato) sob responsabilidade cliente		
2	UN	Cordão de fibra Optica (azul e verde) cod: 1547 e 1594 (comodato)		R$ -
1	UN	Taxa de Instalação Fibra SEM CUSTO POR CONDIÇAO DE FIDELIDADE		R$ -
		Total geral de Orçamento a vista		R$ -

Link Banda Larga de 500 MBPS S/ IP PUBLICO	R$ 250,00

Gerson
66996211542

R$ 3.790,00

Transferido em 13/08/2025 às 13:28:01

Comprovante para simples conferência gerado em 17/11/2025 às 10:08:42

Recebedor

Nome

DUN E BRADSTREET DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ

.*5.092/0001-**

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	142157
Data e Hora do Emissão	13/08/2025 15:29:14
Código de Verificação	FPU4U8KE

RPS Nº 145029 SÉRIE: A EMITIDO EM 13/08/2025 15:29:14

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 01.485.092/0001-00 **Inscrição Municipal:** 25278649
Nome/Razão Social: DUN BRADSTREET DO BRASIL LTDA
Endereço: Av BERNARDINO DE CAMPOS, 98 - 2 Andar - PARAISO CEP: 04004-040
Município: SAO PAULO **UF:** SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

ome/Razão ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICO
NPJ/CPF: 23.891.159/0001-49 **Inscrição Municipal:**
ndereço: AV. EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 1111 - - BARRA DA TIJUCA 22775-040
unicipio: RIO DE JANEIRO **UF:** RJ

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

UNSGUIDE BASIC + PULSO

ição de pagamento de acordo com o pedido de compra.

TENÇÃO DE: IGOR MARX
ÃO RETER IR, PIS, COFINS E CSLL, CONFORME SOLUÇÃO COSIT Nº 189/2015 E AO ART. 3º DA LEI 10.833/2003

D&B é comprometida com a comunidade de negócios participantes do programa de referências comerciais. Nesse sentido,as formações relativas ao comportamento de pagamento dessa fatura serão incluídas nos cadastros da própria D&B.

m caso de dúvidas, acesse https://bit.ly/3GLkPuh.

VALOR TOTAL DA NOTA =R$ 3.790,00

digo do Serviço
00--LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO, INCLUSIVE DISTRIBUIÇÃO.

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
Valor total das deduções (R$):	**Base de Calculo (R$):**	**Aliquota (%):**	**Valor do ISS (R$):**	**Crédito**
	R$ 3.790,00	R$ 2.90	R$ 109,91	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.
O crédito estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.
O vencimento do ISS é sempre no dia 10 do mês seguinte a emissão.
Esta NF-e substitui o RPS 145029 Série: A . Emitido 13/08/2025 15:29:14

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:23:01

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO: 01/09/2025 - 30/09/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/08	SALDO ANTERIOR	
29/08	SALDO BLOQ.ANTERIOR	
02/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix	
02/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.166.263-** DOC.: Pix	
02/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.139.731-** DOC.: Pix	
02/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 58.621.737 0001-01 DOC.: Pix	
02/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 38.018.255 0001-42 DOC.: Pix	
02/09	SALDO DO DIA	
03/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 44.777.645 0001-00 DOC.: Pix	
03/09	SALDO DO DIA	
04/09	PIX.EMIT.OUT IF-MSM Pagamento Pix 44.777.645 0001-00 DOC.: Pix	
04/09	SALDO DO DIA	
09/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 58.621.737 0001-01 DOC.: Pix	
09/09	SALDO DO DIA	
10/09	DEB.TIT.COMPE.EFETI DOC.: 46021538 SALDO DO DIA	
30/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.166.263-** DOC.: Pix	

Scanned with CamScanner

		3.500,00D
30/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix SALDO DO DIA	

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00D
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	
SALDO DISPONÍVEL:	
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: *0800 724 4420*
OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

R$ 3.500,00

Transferido em 02/09/2025 às 10:05:44

Comprovante para simples conferência gerado em 18/11/2025 às 14:43:07

Recebedor

Nome

Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ

***.474.391-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

R$ 3.500,00

Transferido em 02/09/2025 às 10:46:12

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 às 11:57:40

Recebedor

Nome

ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ

***.166.263-**

Instituição

CCPI SORRISO

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.189/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscal/tributos@sorriso.mt.gov.br

ave de Acesso da NFS-e
1079252262001303000186000000000000225097510535004

imero da NFS-e	**Competência da NFS-e** 02/09/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/09/2025 11:51:01	
imero da DPS	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/09/2025 11:51:01	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

MITENTE DA NFS-e
estador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 62.001.303/0001-86	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (66) 9216-4077	
ome / Nome Empresarial 2.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO	**E-mail** ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM		
ndereço AO VICENTE, 70, SAO MATEUS	**Município** Sorriso - MT	**CEP** 78898-038	
mples Nacional na Data de Competência ptante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

OMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.891.159/0001-49	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
ome / Nome Empresarial BRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	**E-mail** -		
ndereço MBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA JUCA	**Município** Rio de Janeiro - RJ	**CEP** 22775-040	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

E ... RESTADO

ódigo de Tributação Nacional 7.02.02 - Expediente, secretaria em eral, apoio e infra-estrutura ...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Sorriso - MT	**País da Prestação** -

escrição do Serviço
umprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
ata da execução dos serviços: 01 a 31 de agosto 2025

RIBUTAÇÃO MUNICIPAL

ibutação do ISSQN peração Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Sorriso - MT	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
po de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
alor do Serviço $ 3.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
O ISSQN	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

RIBUTAÇÃO FEDERAL

RF	**CP** -	**CSLL** -	
S	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

TOTAL DA NFS-E

alor do Serviço $ 3.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
RF, CP,CSLL - Retidos $ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 3.500,00

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R$ 7.000,00

Transferido em 02/09/2025 às 10:24:03

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 às 14:17:26

Recebedor

Nome

Joabe Limeira Dutra

CPF/CNPJ

***.139.731-**

Instituição

PICPAY

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.[illegible]/0001-

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

3

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigivel	02/09/2025 - 09:02:35	f5d2 ef63 2dcc 9145 fcf8 a6ad a9a6 dffc
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
-	3,00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Agosto de 2025
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra, CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 7.000,00	3,00	R$ 210,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigivel | Data/hora de emissão da NFS-e: 02/09/2025 - 09:02:35

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
3

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade f5d2 ef63 2dcc 9145 fcf8 a6ad a9a6 dffc

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

R$ 4.000,00

Transferido em 02/09/2025 às 11:06:20

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 às 15:53:37

Recebedor

Nome

SSTECNOL

CPF/CNPJ

.*1.737/0001-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

2

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.821.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	05/09/2025 - 15:24:48	22a8 42ad f4ed 209b d09e c2d9 a495 7063
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilecloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	darlosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT.
Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025
Serviços realizados por
HUDSON APARECIDO PINTO - CPF 003.429.321-36- Valor R$ 4.000
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

Item de LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo (issqn)	% alíquota do issqn	Valor issqn do issqn	% retenção issqn	Valor issqn a recolher	ISSQN retido?
R$ 4.000,00	2,00	R$ 80,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 4.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 05/09/2025 - 15:24:48

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 22a8 42ad f4ed 209b d09e c2d9 a495 7063

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
2

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilecloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Carta de correção de nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

AJUSTE SINIEF 01, DE 30 DE MARÇO DE 2007

Fica acrescentado o § 1º-A ao art. 7º do Convênio S/N , de 15 de dezembro de 1970:

"§ 1º-A Fica permitida a utilização de carta de correção, para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.".

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site abaixo e informe o código de autenticidade deste documento

https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados da NFS-e

Número	Data de emissão	Código de autenticidade
2	05/09/2025	22a842adf4ed209bd09ec2d9a4957063

Prestador do serviço	Inscrição municipal
HUDSON APARECIDO PINTO LTDA - 58.621.737/0001-01	222224

Tomador do serviço

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - 23.891.159/0001-49

Dados da correção

Sequência	Data / hora	Campo corrigido
	05/09/2025 15:42:59	Descrição do serviço

Conteúdo anterior

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT.
Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025
Serviços realizados por
HUDSON APARECIDO PINTO - CPF 003.429.321-36- Valor R$ 4.000
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

Conteúdo novo

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT.
Data da execução dos serviços:01 a 31 de Agosto
Serviços realizados por
HUDSON APARECIDO PINTO - CPF 003.429.321-36-

R$ 20.000,00

Transferido em 02/09/2025 às 09:02:47

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 às 16:30:06

Recebedor

Nome

GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CNPJ/CPF

****8.255/0001-**

Instituição

CCM MED EMP MT

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CNPJ/CPF

.*.259/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000190	02/09/2025 09:41:35	b411125f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GUILHERME P PEREIRA REZENDE**

CPF/CNPJ: **30.018.255/0001-42** Inscrição Municipal: **0024396200-5**

Endereço: **RUA RUI BARBOSA, Nº4157 - P LOTE 40 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-363**

Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS**

CPF/CNPJ: **23.891.159/0001-49**

Endereço: **AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, Nº1111 - BLC 001 SAL 0242 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22775-040**

Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)** UF: **RJ** E-mail: **DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT
DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS AGOSTO/2025
SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO
GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO	1,0000	20.000,0000	20.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 20.000,00	5,00%	R$ 1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050301
Data de vencimento do ISSQN: [illegible]

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

19/11/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 17:31:05

Cooperativa:	3325-1 / CC E INV DO SUD DA AMAZONIA LTDA - SICOOB CREDISUL
Conta:	2821141 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
Tipo documento:	Título

Linha digitável do título

03399.57854 68500.000036 60307.501019 1 11690000025000

Número Documento:	-
Nosso número:	-
Instituição Emissora:	90400888

Beneficiário

Nome Fantasia:	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA ME
Nome/Razão Social:	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA
CPF/CNPJ:	08.528.777/0001-35

Pagador

Nome Fantasia:	ABRASOCIAL
Nome/Razão Social:	ABRASOCIAL
CPF/CNPJ:	23.891.159/0001-49

Data de Vencimento:	10/08/2025
Pagamento:	10/08/2025
Realizado:	10/08/2025 08:19
Documento:	250,00
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	250,00
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	46719355

Autenticação

c4f1a8e7-29b3-4e0b-bd32-7c9f0ad12e6a

Scanned with CamScanner

Santander | 033-7 | 03399.57854 68500.000036 60307.501019 1 11690000025000

Beneficiário 08.526.777/0001-35
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Espécie/Moeda | Quant. Moeda
R$

(=) Valor Documento
250.00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Número Doc
391125

Nosso Número
000000360307-5

Pagador
ABRASOCIAL

Vencimento
10/08/2025

RECIBO DO PAGADOR

Santander | 033-7 | 03399.57854 68500.000036 60307.501019 1 11690000025000

Local de pagamento
Quaisquer agência bancária

Vencimento
10/08/2025

Beneficiário
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.526.777/0001-35

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Data Doc	Número Doc	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
22/07/2025	391125	DM	A	22/07/2025

Nosso Número
000000360307-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor
	101	R$		

(=) Valor Documento
250.00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 E JUROS DE R$ 0,83 AO DIA
APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO OCORRERA REDUÇAO DE VELOCIDADE
APOS 60 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador ABRASOCIAL
RUA CAMINHO DO SOL 1206
ROTA DO SOL - SORRISO - MT - CEP 78895-000 - AO LADO DA FARMACIA CIDADÃ

CPF/CNPJ: 23.691.159/0001-49
ID: 9270

FICHA DE COMPENSAÇÃO
- Autenticação Mecânica -

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000185	04/08/2025 10:21:40	beb1f302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GUILHERME P PEREIRA REZENDE**
CPF/CNPJ: **30.018.255/0001-42** Inscrição Municipal: **0024396200-5**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, Nº4157 - P LOTE 40 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-363**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **23.891.159/0001-49**
Endereço: **AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, Nº1111 - BLC 001 SAL 0242 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22775-040**
Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)** UF: **RJ** E-mail: **DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT
DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: 21 A 31 JULHO 2025
SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO
GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 6.666,67

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO	1,0000	6.666,6700	6.666,67

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 43,33	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 100,00	R$ 66,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.666,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.666,67	5,00%	R$ 333,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050301
Data de vencimento do ISSQN referente à nota fiscal: [illegible]
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas

R$ 6.666,67

Transferência em 04/03/2025 às 15:34:06

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 13:42:29

Recebedor

Nome

GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ

..255/0001-**

Instituição

COOPMEC EMP MT

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

2

Página 1 de 1

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação do serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	14/08/2025 - 08:21:39	8f43 90de ead2 b3bb 37ae 2111 49a7 3935
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025
Serviços realizados pelos funcionários
Daniele Limeira Dutra- CPF nº 083.474.391-41 - Valor R$ 1.983,33

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 1.983,33	R$ 1.983,33	R$ 0,00	R$ 1.983,33

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 1.983,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.983,33	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 1.983,33	3,00	R$ 59,50	0,00	R$ 59,50	Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 14/08/2025 - 08:21:39

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 8f43 90de ead2 b3bb 37ae 2111 49a7 3935

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
2

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

ave de Acesso da NFS-e
107925226200130300018600000000000125084610531790

Número de NFS-e

Competência da NFS-e
13/08/2025

Data e Hora de emissão da NFS-e
13/08/2025 10:04:16

Número da DPS

Série da DPS
900

Data e Hora de emissão da DPS
13/08/2025 10:04:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

MITENTE DA NFS-e
estador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
62.001.303/0001-86

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 9216-4077

ome / Nome Empresarial
2.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

ndereço
AO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município
Sorriso - MT

CEP
78898-038

mples Nacional na Data de Competência
ptante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

OMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.891.159/0001-49

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

ome / Nome Empresarial
BRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

ndereço
MBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA JUCA

Município
Rio de Janeiro - RJ

CEP
22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

ESTADO

Código de Tributação Nacional
7.02.02 - Expediente, secretaria em eral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Rio de Janeiro - RJ

País da Prestação
-

escrição do Serviço
umprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
ata da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025

RIBUTAÇÃO MUNICIPAL

tributação do ISSQN
peração Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sorriso - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

po de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

alor do Serviço
$ 1.983,33

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

C ISSQN

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

RIBUTAÇÃO FEDERAL

RF

CP
-

CSLL
-

S

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

TOTAL DA NFS-E

alor do Serviço
$ 1.983,33

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

RF, CP,CSLL - Retidos
$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.983,33

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:19:11

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL
CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
PERÍODO: 01/08/2025 - 31/08/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/07	SALDO ANTERIOR	
28/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.474.391-**	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.166.263-**	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.436.117-**	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.770.311-**	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.139.731-**	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	58.621.737 0001-01	
	DOC.: Pix	
04/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	30.018.255 0001-42	
	DOC.: Pix	
04/08	SALDO DO DIA	
10/08	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	
	DOC.: 46719355	
10/08	SALDO DO DIA	
13/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	01.485.092 0001-00	
	DOC.: Pix	
13/08	SALDO DO DIA	
15/08	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.895.305-**	
	DOC.: Pix	
15/08	SALDO DO DIA	

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:

Scanned with CamScanner

R$ 1.983,33

Transferido em 04/08/2025 às 14:37:25

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 13:48:54

Recebedor

Nome

Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ

***.474.391-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

17

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	04/08/2025 - 10:15:35	1996 e619 9243 853f db62 e3f2 e7dc 5bef
Número do RPS	**Data de emissão do RPS**	**Série do RPS**
Número da NFS-e substituída	**Data emissão da NFS-e substituída**	**Número do processo / lei**
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço:

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT

Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025

Serviços realizados pelos funcionários

VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 5666,67

FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 5666,67

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 11.333,34	R$ 11.333,34	R$ 0,00	R$ 11.333,34

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 11.333,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.333,34	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 11.333,34	2,01	R$ 227,80	100,00	R$ 0,00	Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 04/08/2025 - 10:15:35

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 1996 e619 9243 853f db62 e3f2 e7dc 5bef

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
17

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

R$ 5.666,67

Transferido em 04/08/2025 às 14:22:02

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 13:53:03

Recebedor

Nome

Valdelirio Venites

CPF / CNPJ

*** 770.311-**

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF / CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

R$ 5.666,67

Transferido em 04/08/2025 às 15:08:17

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 14:01:27

Recebedor

Fernanda Caetano Bazzacero Tertuliano

***.436.117-**

COOP SICREDI CELFIRO DO MT

Pagador

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

R$ 1.983,33

Transferido em 04/08/2025 às 15:11:08

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 13:44:33

Recebedor

Nome

ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ

***.166.263-**

Instituição

CCPI SORRISO

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

30/09	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix SALDO DO DIA	3.500,00D

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
SALDO DISPONIVEL:	
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: *0800 724 4420*

OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

Scanned with CamScanner

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVICOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:06:33

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO: 01/07/2025 - 31/07/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
10/06	SALDO ANTERIOR	
10/06	SALDO BLOQ.ANTERIOR	
11/07	CRÉD.TED-STR	
	F MUN SAUDE MUN SORRISO	
	10.601.346 0001-07	
	CODIGO TED: T996375165	
	00000000000000	
	DOC.: 338663230	
11/07	SALDO DO DIA	
23/07	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.861.128-**	
	DOC.: Pix	
23/07	SALDO DO DIA	
29/07	PIX.EMIT.OUTRA IF	
	Pagamento Pix	
	***.985.461-**	
	DOC.: Pix	
29/07	SALDO DO DIA	

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:

(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:

(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:

(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:

(=) SALDO DISPONÍVEL:

SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):

SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:

TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:

TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.): 7,50%

CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.): 0,00%

CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.): 0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

Scanned with CamScanner

R$ 10.000,00

Transferido em 04/09/2025 às 08:03:44

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 às 16:59:58

Recebedor

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

.*7.645/0001-**

CCPI SORRISO

Pagador

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

***1.150/0001-**

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

R$ 10.000,00

Transferência em 03/09/2025 as 08:25:31

Comprovante para simples conferência gerado em 19/11/2025 as 16:33:43

Recebedor

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

.*7.645/0001-**

CCP: SORRISO

Pagador

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

.*1.250/0001-**

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

18

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Rua: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/09/2025 - 13:06:56	2235 8c8e b15c d20f 7c15 3394 22bc a1f8
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: agosto 2025
Serviços realizados pelos funcionários
VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00
FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	2,00000	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 20.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 02/09/2025 - 13:06:56

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade 2235 8c8e b15c d20f 7c15 3394 22bc a1f8

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
18

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

R$ 5.467,00

Transferido em 09/09/2025 às 11:42:45

Comprovante para simples conferência gerado em 20/11/2025 às 08:26:04

Recebedor

Nome

SSTECNOL

CPF/CNPJ

.*1.737/0001-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.158/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

4

Página 1 de 1

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	08/09/2025 - 15:02:38	8b82 9bb8 918e a94d 7dc7 9eae bb74 1140
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

1. Saldo complementar dos serviços realizados mês Julho 2025 = R$ 467,00
2. Saldo complementar dos serviços realizados mês Agosto 2025 = R$ 1.000,00
3. Serviço na publicação e implantação do APP do aplicativo do App = R$ 4.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.467,00	R$ 5.467,00	R$ 0,00	R$ 5.467,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Tributação geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.467,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.467,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.467,00	2,00	R$ 109,34	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 5.467,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 08/09/2025 - 15:02:38

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 8b82 9bb8 918e a94d 7dc7 9eae bb74 1140

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
4

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

19/11/2025 COMPROVANTE DE 17:26:32

PAGAMENTO DE BOLETO

Cooperativa: 0325-1 / CC E INV DO SUD DA AMAZONIA LTDA - SICOOB CREDISUL

Conta: 392144-7 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Tipo documento: Título

Linha digitável do título

03399.57854 68500.000035 50208.30013 2 12000000025000

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora: 90400888

Beneficiário

Nome Fantasia: EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA ME

Nome/Razão Social: EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

CPF/CNPJ: 08.528.777/0001-35

Pagador

Nome Fantasia: ABRASOCIAL

Nome/Razão Social: ABRASOCIAL

CPF/CNPJ: 23.891.159/0001-49

Data do Vencimento: 10/09/2025

Pagamento: 10/09/2025

Realizado: 10/09/2025 11:42

Documento: 250,00

Juros/Multa: 0,00

Desconto/Abatimento: 0,00

Pago: 250,00

Situação: Efetivado

N. Agendamento: 16021538

Autenticação

e72d91a4-3bd8-11c0-A0fa-9f3b4b72cc7d

Santander | 033-7

Beneficiário 08.526.777/0001-35
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Espécie Moeda | Quant. Moeda
R$

(=) Valor Documento
250.00

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Número Doc.
391126

Nosso Número
00000360308-3

Pagador
ABRASOCIAL

Vencimento
10/09/2025

RECIBO DO PAGADOR

Santander | 033-7 | 03399.57854 68500.000036 60308.301013 2 12000000025000

Local de pagamento
Qualquer agência bancária

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

CPF/CNPJ: 08.526.777/0001-35

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22/07/2025	391126	DM	A	22/07/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(x) Valor
	101	R$		

Nosso Número
00000360308-3

(=) Valor Documento
250.00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

(-) Desconto/Abatimentos

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00 E JUROS DE R$ 0,83 AO DIA
APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO OCORRERA REDUÇAO DE VELOCIDADE
APÓS 60 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador ABRASOCIAL
RUA CAMINHO DO SOL, 1238
PORTA DO SOL - SORRISO - MT - CEP: 78890-000 - AO LADO DA FARMACIA CIDADÃ

CPF/CNPJ: 23.891.159/0001-49
ID: 9270

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Scanned with CamScanner

R$ 3.500,00

Transferido em 30/09/2025 às 17:06:16

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:52:53

Recebedor

Nome

ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ

***.166.263-**

Instituição

CCPI SORRISO

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

ave de Acesso da NFS-e
17925226200130300018600000000000325092959094761

nero da NFS-e	Competência da NFS-e 30/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/09/2025 14:12:22	
nero da DPS	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/09/2025 14:12:22	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

ITENTE DA NFS-e

stador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 62.001.303/0001-86	Inscrição Municipal -	Telefone (66) 9216-4077
me / Nome Empresarial 001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO		E-mail ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM	
dereço O VICENTE, 70, SAO MATEUS		Município Sorriso - MT	CEP 78898-038
plas Nacional na Data de Competência tante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

MADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 23.891.159/0001-49	Inscrição Municipal -	Telefone (66) 99695-0120
me / Nome Empresarial RASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS		E-mail -	
dereço IBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA IUCA		Município Rio de Janeiro - RJ	CEP 22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

R ...ESTADO

digo de Tributação Nacional .02.02 - Expediente, secretaria em ral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sorriso - MT	País da Prestação -

scrição do Serviço
mprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso
ta de execução dos serviços: 01a 30 de setembro de 2025

IBUTAÇÃO MUNICIPAL

butação do ISSQN eração Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sorriso - MT	Regime Especial de Tributação Nenhum
o de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
lor do Serviço 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

IBUTAÇÃO FEDERAL

RF	CP -	CSLL -	
	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

TOTAL DA NFS-E

lor do Serviço 3.500,00	Desconto Condicionado R$	Desconto Incondicionado R$	ISSQN Retido -
RF, CP,CSLL - Retidos 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R$ 3.500,00

TAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R$ 3.500,00

Transferido em 30/09/2025 às 17:02:14

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:52:28

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

7

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	30/09/2025 - 15:30:55	375b c88b 6bb3 b628 b39a e452 91a4 372a
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT

Data da execução dos serviços: Setembro de 2025

Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 3.500,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 30/09/2025 - 15:30:55

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade 375b c88b 6bb3 b628 b39a e452 91a4 372a

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
7

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

R$ 3.966,67

Transferido em 04/08/2025 às 15:17:48

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 às 14:08:05

Recebedor

Nome

Joabe Limeira Dutra

CPF/CNPJ

***.139.731-**

Instituição

PICPAY

Pagador

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.***/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	14/08/2025 - 08:19:32	4d1d 7cfe 7c45 9f14 383f ccf9 2a34 84b5
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.	3.00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT

Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025

Serviços realizados pelos funcionários

Joabe Limeira Dutra, CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 3.966,67

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 3.966,67	R$ 3.966,67	R$ 0,00	R$ 3.966,67

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.966,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.966,67	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.966,67	3,00	R$ 119,00	0,00	R$ 119,00	Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 14/08/2025 - 08:19:32

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

4d1d 7cfe 7c45 9f14 383f ccf9 2a34 84b5

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 1

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

R$ 2.266,66

Transferido em 04/08/2025 às 15:27:34

Comprovante para simples conferência gerado em 16/11/2025 as 14:13:22

Recebedor

Nome

SSTECNOL

CPF/CNPJ

.*1.737/0001-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.*.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

1

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	05/09/2025 - 15:16:57	945f 08a5 799e 6a9f de06 9360 d36b 99d6
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT.
Data da execução dos serviços: 14 a 31 Julho 2025
Serviços realizados por
HUDSON APARECIDO PINTO - CPF 003.429.321-36- Valor R$ 2.266,66
REFERENTE AO MÊS 07

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 2.266,66	R$ 2.266,66	R$ 0,00	R$ 2.266,66

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 2.266,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.266,66	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 2.266,66	2,00	R$ 45,33	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 2.266,66	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão de NFS-e: 05/09/2025 - 15:16:57

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 945f 08a5 799e 6a9f de06 9360 d36b 99d6

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
1

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

DESPESAS

NÃO

APROVADAS

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , o valor de 14.516,35, (quatorze mil quinhentos e dezesseis reais e trinta e cinco centavos) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a a compra dos seguintes Materiais de consumo, item 1 Cola Spray 340g tapeceiro madeira espuma acústica e tecido 4 unidade no valor de R$ 43,83 total de R$ 175,32, item 2 fone de ouvido - headset HD 681preto, 1 unidade no valor de R$ 311,17, item 3 fone de ouvido Headset H2015d PC Console, 5 Unidade no valor de R$ 147,42 total de R$ 737,10, Item 4 espuma acústica Kit 100 placas 50 x 60 x 2cm estúdio lisa, 2 Unidade no valor de R$ 667,73, total de R$ 1.335,46, item 5 Fita Led Wifi Inteligente Nova digital RGB 5050 5m néon IP68 127/220 com fonte compatível 2 unidade no valor R$ 170,00, total de R$ 340,00, item 6 Material medico hospitalar, (elétrodos, 30 Cxs, Luvas 10 cx, álcool,gel condutor, aparelho de tricotomia) 1 unidade no valor de R$ 6.917,30, Material gráfico para treinamento Etiquetas para Teledermatologia, régua,canetas,material personalizados 1 unidade no valor de R$ 4.700,00.

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 29, julho de 2025

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

R$ 8.210,00

Transferido em 15/08/2025 às 08:26:52

Comprovante para simples conferência gerado em 17/11/2025 às 09:17:30

Recebedor

Nome

Igor Marx Leal Ferreira

***.895.305-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

.*.156/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

Scanned with CamScanner

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu, IGOR MARX LEAL FERREIRA, inscrito(a) no CPF nº 025.895.30-52, residente e domiciliado(a) à Av. Wilson Tavares Ribeiro, 980 – Cabral – Contagem/MG, declaro, para os devidos fins, que **recebi da ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais**, inscrita no CNPJ sob nº **23.891.159/0001-49**, com sede na Av. Embaixador Abelardo Bueno, nº 1111, Bloco 01, Sala 242 – Barra da Tijuca/RJ, o valor de **R$ 8.210,00 (oito mil duzentos e dez reais)**, referente à prestação de serviços técnicos especializados.

O referido pagamento corresponde à execução de **atividades de aperfeiçoamento e suporte técnico voltadas à publicação dos aplicativos do Sistema de Telemedicina e Telessaúde e adequações funcionais** necessárias para o pleno funcionamento da plataforma utilizada no projeto de Telessaúde do Município de Sorriso/MT.

Declaro, ainda, que os serviços foram integralmente prestados conforme as orientações técnicas repassadas pela coordenação do projeto e que o valor ora recebido quita integralmente as obrigações referentes ao serviço executado.

Valor recebido: R$ 8.210,00 (oito mil duzentos e dez reais)

Forma de pagamento: (X) PIX ( ) Transferência ( ) Depósito bancário
Data do pagamento: 15/08/2025

Contagem, 13 de novembro de 2025.

g v.b

Documento assinado digitalmente
IGOR MARX LEAL FERREIRA
Data: 13/11/2025 16:52:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Igor Marx Leal Ferreira
CPF 025.895.305-52

DESPESAS NÃO APROVADAS

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/02/2026 às 15:49:50

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:50:41

Recebedor

Nome
Igor Marx Leal Ferreira

CPF/CNPJ
***.895.305-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

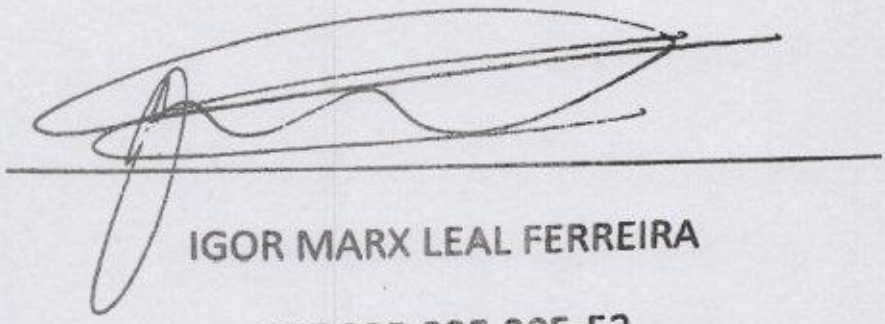
Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

RECIBO

EU IGOR MARX LEAL FERREIRA, INSCRITO SOB NÚMERO DE CPF 025.895.305-52 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI DE ABRASOCIAL - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PROJETOS SOCIAIS, INSCRITA SOB NÚMERO DE CNPJ 23.891.159/0001-49, A IMPORTÂNCIA DE R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHEITOS REAIS) REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PERÍODO 01/01/2026 À 31/01/2026.

BELO HORIZONTE, 02 DE FEVEREIRO DE 2026.



IGOR MARX LEAL FERREIRA

CPF 025.895.305-52

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 350,00

Transferido em 16/01/2026 às 08:27:29

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:21:30

Recebedor

Nome
Claudecir Marcio Rocini

CPF/CNPJ
***.985.461-**

Instituição
COOP SICREDI OURO VERDE MT/PA

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , o valor de R$ 350,00 (trezentos e cinquenta Reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a despesa de combustível para deslocamento a serviço de logística com o projeto de Telessaúde.

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 16, janeiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 99,90

Transferido em 20/01/2026 às 09:42:04

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:22:08

Recebedor

Nome
SSTECNOL

CPF/CNPJ
.1.737/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

19/01/26 15:23:21 LJ 00010 PDV 007 COO 209472 OP IRAS 0

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7830940514 16	PILHAS RAYOVAC AA3 ALC	10	UN	9,99	99,90

Qtde. Total de Itens	1
Valor a Pagar R$	99,90
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao Credito	99,90

Voce Ganhou 0 selo(s)
Voce Resgatou 0 selo(s)

Produtos aceleradores

PROCON-MT - Rua Mato Grosso, 2458 - Centro - Sorriso-MT
CEP 78.890-000 - (Ganha Tempo) (66) 3907-8023

DEL NORO SUPERMERCADOS
00.877.761/0018-74

MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
522626******7538
1a VIA-CLIENTE AUT=713776
DOC=000555 19/01/26 17:23 UNL-L
VENDA A CREDITO
VALOR: R$ 99,90

SiTef from Fiserv
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultanfce

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/02/2026 às 15:49:01

Comprovante para simples conferencia gerado em 12/05/2026 às 13:48:43

Recebedor

Nome

Claudecir Marcio Rocini

CPF/CNPJ

***.985.461-**

Instituição

COOP SICREDI OURO VERDE MT/PA

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , valor de R$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a honorários de serviços prestados para o mês de janeiro de 2026 ao projeto Telesaúde

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 02, fevereiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 166,69

Transferido em 13/01/2026 às 12:15:28

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:20:24

Recebedor

Nome
CONNECTA BRASIL LOGISTICA

CPF/CNPJ
.5.381/0001-**

Instituição
BANCO INTER

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

O Transporte coberto por este conhecimento se rege pelo código Brasileiro de Aeronáutica (Lei 7.565 de 19/12/1986), especificamente pelas regras relativas a responsabilidade Civil previstas nos artigos 193, 241, 244, 262 e 264, de cujo teor o Expedidor/Remetente declara concordar e ter plena ciência. O Expedidor/Remetente aceita como corretas todas as especificações impressas, manuscritas, datilografadas ou carimbadas neste conhecimento, certificando que os artigos perigosos pela regulamentação da I.C.A.O. foram devidamente informados e acondicionados para transporte Aéreo

EXPEDIDOR/REMETENTE DESTINATÁRIO/RECEBEDOR	NOME DATA/HORA	ASSINATURA RG
NUMERO OPERACIONAL 57751262960	CHAVE DE ACESSO 3126 0109 2962 9500 1301 5700 3005 1674 1115 1262 9606	DATA E HORA DA EMISSÃO 13/01/26 12:17:23

AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA

RIOS HANGARES , 10
ITAPOA - 31.710-410
BELO HORIZONTE - MG
Free Tax
CNPJ/CPF 09.296.295/0013-01
Inscrição Estadual 110553350038

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA-HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	3	5167411	13/01/26 12:17:23	

MODAL AÉREO

CÓDIGO DE RASTREIO

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
0-Normal	0-Normal

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
3126 0109 2962 9500 1301 5700 3005 1674 1115 1262 9606

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO	Nº. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NÃO		131263472983424

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO
6357 -PRESTACAO DE SERVICO AEREO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Belo Horizonte - MG	Sorriso - MT

REMETENTE :	IGOR MARX LEAL FERREIRA			DESTINATÁRIO :	CLAUDECIR MARCIO ROCINI		
ENDEREÇO :	ASSIS CHATEAUBRIAND 525 , FLORESTA			ENDEREÇO :	AVENIDA LOS ANGELES 269 , JARDIM CALIFORNIA		
MUNICÍPIO :	Belo Horizonte MG	CEP :	30.150-900	MUNICÍPIO :	Sorriso MT	CEP :	78.894-182
CNPJ/CPF :	025.895.305-52	INSC. ESTADUAL :		CNPJ/CPF :	926.985.461-15	INSC. ESTADUAL :	
PAÍS :	Brasil	FONE :	(31) 99208-4208	PAÍS :	Brasil	FONE :	(66) 9694-0120

EXPEDIDOR :				RECEBEDOR :			
ENDEREÇO :	,			ENDEREÇO :	,		
MUNICÍPIO :		CEP :		MUNICÍPIO :		CEP :	
CNPJ/CPF :		INSC. ESTADUAL :		CNPJ/CPF :		INSC. ESTADUAL :	
PAÍS :		FONE :		PAÍS :		FONE :	

TOMADOR : IGOR MARX LEAL FERREIRA — MUNICÍPIO : Belo Horizonte MG — CEP : 30.150-900
ENDEREÇO : ASSIS CHATEAUBRIAND 525 FLORESTA
CNPJ/CPF : 025.895.305-52 — INSC. ESTADUAL : — PAÍS : Brasil — FONE : (31) 99208-4208

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA
Passageiro	NORMAL

QTD CARGA	PESO BRUTO (KG)	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (UN)
	CUBAGEM	PESO CUBADO	PESO REAL	PESO TAXADO	VOLUMES
	0.0100 M3	1.0000 KG	1.9500 KG	2.0000 KG	1.0000 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR
BC/TAXA EMISSAO	4,00	KA/CAPATAZIA	0,40
DS/DESLOCAMENTO	60,00		
FRETE	101,94		
IN/AD-VALOREM	0,35		

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
166,69

VALOR A RECEBER
166,69

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS
90-TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS	166,69	4,00	6,67	

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

SIGLA OU CODIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTACAO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CODIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTACAO/AEROPORTO DE PASSAGEM	SIGLA OU CODIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTACAO/AEROPORTO DE DESTINO
CNF	CGB	SMT

OBSERVAÇÕES GERAIS

Base Legal [Bases com IE centralizada - Dispositivo Legal - Ajuste SINIEF n. 10/ 89] Aliquota ICMS 4% transporte aereo, conf. Resolucao SF 95/ 96 PIS COFINS] Produto:[EXPRESSO] OR.[BHZ04] DE.[SMT] Pagto [PX - FRETE PAGO EM CONTA CORRENTE] SHC.[NOR-CARGA NORMAL](PIS: R$1.65 COFINS: R$7.75)

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR
57751262960	G		101.94

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA
577-51262960	SIM	AV TANCREDO NEVES, 2332, CENTRO SORRISO MT CEP 78890-000

CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	DIMENSÃO	IN. DE MANUSEIO
	14/01/2026	73X95X9	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo Sistema Smart Log - Site : www.smartonline.com

13/02	SALDO DO DIA	
18/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	
18/02	SALDO DO DIA	
20/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	
	SALDO DO DIA	
24/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	
24/02	SALDO DO DIA	

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONÍVEL:	
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00C
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/03/2026

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , valor de R$ 1.328,16 (um mil trezentos e vinte oito reais e dezesseis centavos) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a despesa de diversos como alimentação,combustível e isumos diversos a serviço de logística com o projeto de Telessaúde.

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 18, fevereiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , o valor de R$ 200,00 (Duzentos reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a despesa de combustível para deslocamento a serviço de logística com o projeto de Telessaúde.

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 20, Fevereiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , valor de R$ 200,00 (Duzentos reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a **despesa de combustível para deslocamento a serviço de logística com o projeto de Telessaúde.**

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer **coação firmo o presente**

Sorriso - 24, Fevereiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , valor de R$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a honorários de serviços prestados para o mês de novembro de 2025 ao projeto Telesaúde

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 02, de dezembro de 2025

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/12/2025 às 15:00:54

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:46:40

Recebedor

Nome
Igor Marx Leal Ferreira

CPF/CNPJ
***.895.305-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

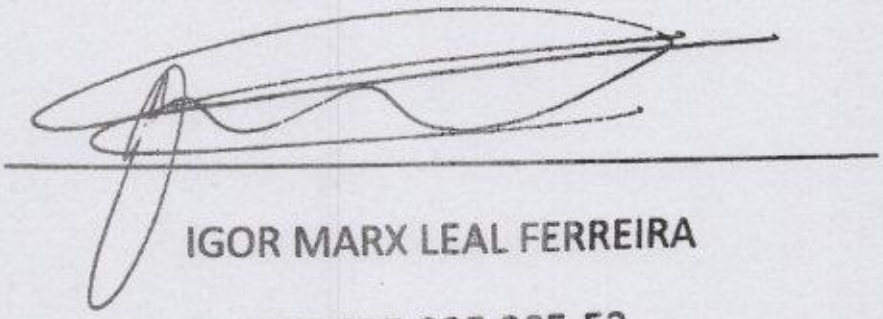
Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

RECIBO

EU IGOR MARX LEAL FERREIRA, INSCRITO SOB NÚMERO DE CPF 025.895.305-52 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI DE ABRASOCIAL - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PROJETOS SOCIAIS, INSCRITA SOB NÚMERO DE CNPJ 23.891.159/0001-49, A IMPORTÂNCIA DE R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHEITOS REAIS) REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PERÍODO 01/11/2025 À 30/11/2025.

BELO HORIZONTE, 02 DE DEZEMBRO DE 2025.



IGOR MARX LEAL FERREIRA

CPF 025.895.305-52

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/01/2026 às 15:43:40

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:14:34

Recebedor

Nome

Claudecir Marcio Rocini

CPF/CNPJ

***.985.461-**

Instituição

COOP SICREDI OURO VERDE MT/PA

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

ID da Transação

RECIBO

Pelo presente,eu **CLAUDECIR MARCIO ROCINI**, inscrito no CPF sob nº 826.985.461-15, declaro que recebi , valor de R$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais) por meio da **ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS,** inscrita em CNPJ SOB Nº 23.891.159/0001 -49, com sede na avenida, Embaixador Abelardo Bueno, 1.111 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ referente a honorários de serviços prestados para o mês de dezembro de 2025 ao projeto Telesaúde

Sendo a expressão da verdade e sem qualquer coação firmo o presente

Sorriso - 02, janeiro de 2026

CLAUDECIR MARCIO ROCINI
CPF 826.985.461-15

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/01/2026 às 15:44:33

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:14:46

Recebedor

Nome
Igor Marx Leal Ferreira

CPF/CNPJ
***.895.305-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 10.000,00

Transferido em 18/12/2025 às 10:19:08

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:51:57

Recebedor

Nome
HARLEY MIGUEL WAGNER

CPF
***.455.139-**

Instituição
BCO C6 S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

Relatório de Prestação de Serviço - RPA

Harley Miguel Wagner
837.455.139-91
harley.m.wagner@gmail.com
48 99905 1305

Objeto

Relatório descritivo de atividades realizadas para desenvolvimento de uma solução computacional aplicativo para mobile (APP) voltado para integração com o Sistema de Telemedicina e Telessaúde (STT) da UFSC, personalizado para a Saúde Digital do município de Sorriso (MT). Nesta primeira etapa, o funcionamento do APP está limitado em realizar a autenticação via CADSUS e integração com os serviços de consulta de exames e acesso ao consultório virtual, todos os serviços disponibilizados pelo STT através de APIs próprias. Assim, quando finalizadas as etapas de desenvolvimento, o aplicativo terá como foco facilitar o acesso dos pacientes às suas informações de saúde, de forma prática e segura, por meio de dispositivos móveis.

Etapas de Planejamento

O planejamento do projeto foi estruturado em etapas, visando garantir clareza nos objetivos, eficiência na execução e consistência na entrega final. As principais fases foram:

1. **Levantamento de Requisitos Funcionais e Técnicos**
   - Definição das principais funcionalidades: autenticação via CADSUS, listagem de exames, visualização de laudos e acesso ao consultório virtual.
   - Identificação das APIs necessárias do STT e seus respectivos endpoints.
   - Estudo das restrições de segurança e autenticação exigidas pelo sistema STT.

2. **Definição da Arquitetura do Aplicativo**
   - Adoção do padrão **MVVM (Model-View-ViewModel)** para separação de responsabilidades.
   - Uso do **Provider** para gerenciamento de estado global.
   - Organização modular para facilitar manutenção e expansão futura.

3. **Escolha das Tecnologias e Ferramentas**
   - Linguagem principal: **Dart**
   - Framework: **Flutter**
   - Gerenciamento de dependências: **pubspec.yaml**
   - Controle de versão: **Git/GitHub**
   - Testes e depuração: **Flutter DevTools**

Planejamento de Design de Interface (UI/UX)

O design do aplicativo foi planejado com foco em **usabilidade, acessibilidade** e **experiência do usuário**.
Foram definidos os seguintes princípios de design:

- **Simplicidade visual**: telas limpas, com ícones e textos claros.
- **Navegação intuitiva**: fluxo linear entre login → listagem → detalhes do exame → consultório virtual.
- **Consistência visual**: uso de uma paleta de cores alinhada à identidade visual do STT/UFSC.
- **Responsividade**: adaptação automática a diferentes tamanhos de tela.
- **Acessibilidade**: contraste de cores adequado e suporte a fontes escaláveis.

Os protótipos foram criados inicialmente em **Figma**, com base em wireframes validados junto à equipe técnica do STT. As figuras a seguir mostram como os projetos foram realizados.



Figura 1: Protótipo de Interface do APP no Figma

Autenticação via API CADSUS

Descrição

Foi implementado um sistema de login no aplicativo utilizando a API do STT, com autenticação baseada no **CADSUS**. O paciente informa seu **CPF** e **data de nascimento**, e o sistema realiza uma requisição à API, que valida os dados junto ao STT. Caso as credenciais sejam válidas, o usuário é autenticado e tem acesso às funcionalidades internas do aplicativo. Na figura 01 é apresentado a tela de login já com a identidade visual do município.



Figura 1: Tela de Login

A tela de acesso foi desenvolvida respeitando as cores e identidade do STT com a personalização para a cidade de Sorriso.

Consulta de Exames Vinculados ao CPF

Descrição

Após a autenticação, o aplicativo realiza uma nova requisição à API do STT para listar os **exames vinculados ao CPF** do paciente. Esses exames são exibidos em formato de **grade (grid)**, permitindo uma visualização rápida e organizada. Cada **card** na grade contém informações resumidas do exame, como o tipo do exame, data, instituição e situação.



Figura 2: Tela de Listagem de Exames

Nessa tela se visualiza a identificação do paciente, CPF e também a grid dos exames do paciente. Também pode verificar funcionalidades de compartilhamento de documentos.

Detalhamento de Exame e Acesso ao Laudo

Descrição

Ao clicar sobre um card de exame, o aplicativo redireciona o usuário para uma página web do STT chamada **"Meus Exames"**, utilizando o **WebView** do Flutter. Nessa página, o paciente pode visualizar detalhes completos do exame e, se disponível, **acessar o laudo** correspondente.

Acesso ao Consultório Virtual

Descrição

O aplicativo também disponibiliza um **link direto para o Consultório Virtual** do STT, permitindo que o paciente acesse consultas online de forma simples. O link é disponibilizado através de ícone próprio, em destaque na interface, com redirecionamento direto ao navegador padrão do dispositivo. Na figura 3 é destacado o ícone de atalho para acesso ao consultório virtual.



Figura 3: Ícone de acesso ao consultório virtual

Nesse ícone foi colocado o link de acesso do consultório virtual do município de Sorriso existente no STT definido para o CENTRO DE INOVAÇÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL DA SAÚDE com o CNES 7290063, através do endereço:
https://teleatendimento.telessaude.ufsc.br/atendimento/7290063

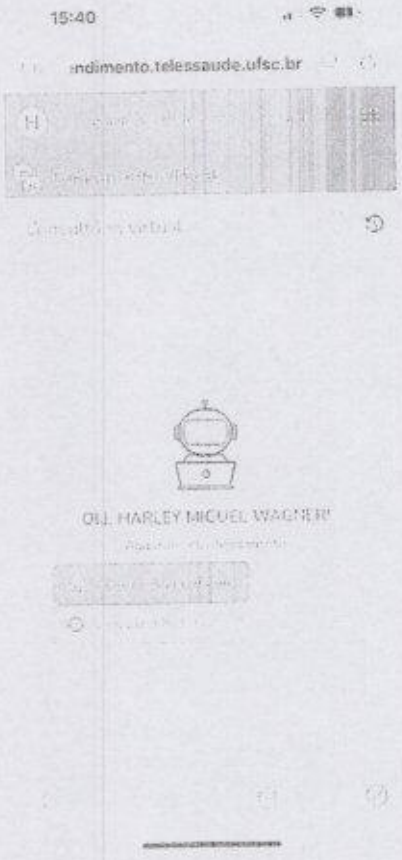


Figura 4: Tela de Acesso ao Consultório Virtual

Nessa imagem é possível ver o acesso ao consultório virtual, a identificação do paciente, a possibilidade de solicitar atendimento e acessar histórico de consultas anteriores.

Geração dos Pacotes de Distribuição (.aab e .apk)

Objetivo

A etapa final do desenvolvimento consistiu na geração dos pacotes de instalação e distribuição do aplicativo nos formatos **.AAB (Android App Bundle)** e **.APK (Android Package Kit)**. Esses arquivos são essenciais para o processo de **publicação na Google Play Store** e para **instalação direta em dispositivos Android** durante testes e homologação.

Preparação do Ambiente

Para essa etapa, foi utilizado o ambiente de desenvolvimento **Flutter SDK** configurado com as ferramentas do **Android Studio** e o **Android SDK**.
Antes da compilação final, foram realizados os seguintes procedimentos:

- Configuração dos arquivos de manifesto (`AndroidManifest.xml`) com as permissões necessárias.
- Ajuste do **ícone do aplicativo** e **nome de exibição (app label)**.
- Criação do arquivo de **assinatura digital (keystore)**, obrigatório para publicação oficial.
- Atualização do arquivo `build.gradle` com o **número da versão e código de build**.
- Testes finais de desempenho e verificação de **compatibilidade com diferentes tamanhos de tela e versões do Android**.

Geração dos Arquivos

Após a configuração do ambiente, foram executados os seguintes comandos:

Geração do APK para testes locais:

```
flutter build apk --release
```

Este comando gera um arquivo `.apk` otimizado para **instalação direta em dispositivos**, ideal para testes internos ou distribuição fora da Play Store.

Geração do AAB para publicação oficial:

```
flutter build appbundle --release
```

O formato `.aab` é o exigido atualmente pela **Google Play Store**, pois permite que o Google gere automaticamente versões otimizadas para cada tipo de dispositivo. Ambos os pacotes foram gerados na pasta: `/build/app/outputs/`

Testes e Validação

Antes da submissão à loja, os pacotes foram testados em diferentes dispositivos e emuladores Android, garantindo:

- Correto funcionamento do login e integração com o STT.
- Exibição adequada das listas e detalhes de exames.
- Redirecionamento funcional para o consultório virtual.
- Ausência de erros críticos e desempenho satisfatório.

Além disso, o arquivo `.aab` foi validado utilizando a ferramenta **Play Console Pre-Launch Report**, assegurando conformidade com as políticas da Google Play.

- `app-release.aab` – utilizado para **publicação oficial na Play Store**.
- `app-release.apk` – utilizado para **instalações diretas e testes locais**.

Ambos os arquivos foram enviados para a equipe do município para realizar os devidos procedimentos de publicação. Essa é uma atividade que deve ser realizada pelo então responsável pela distribuição, colocando em seu nome nas lojas para download. Assim que isso ocorrer, devidamente assinados e estão prontos para distribuição, atendendo aos requisitos técnicos exigidos pelas lojas e garantindo integridade e autenticidade do aplicativo. Na figura 5 é apresentado o print da loja da google com a primeira versão do APP, os procedimentos exigidos na loja da Apple ainda estão sendo atendidos.

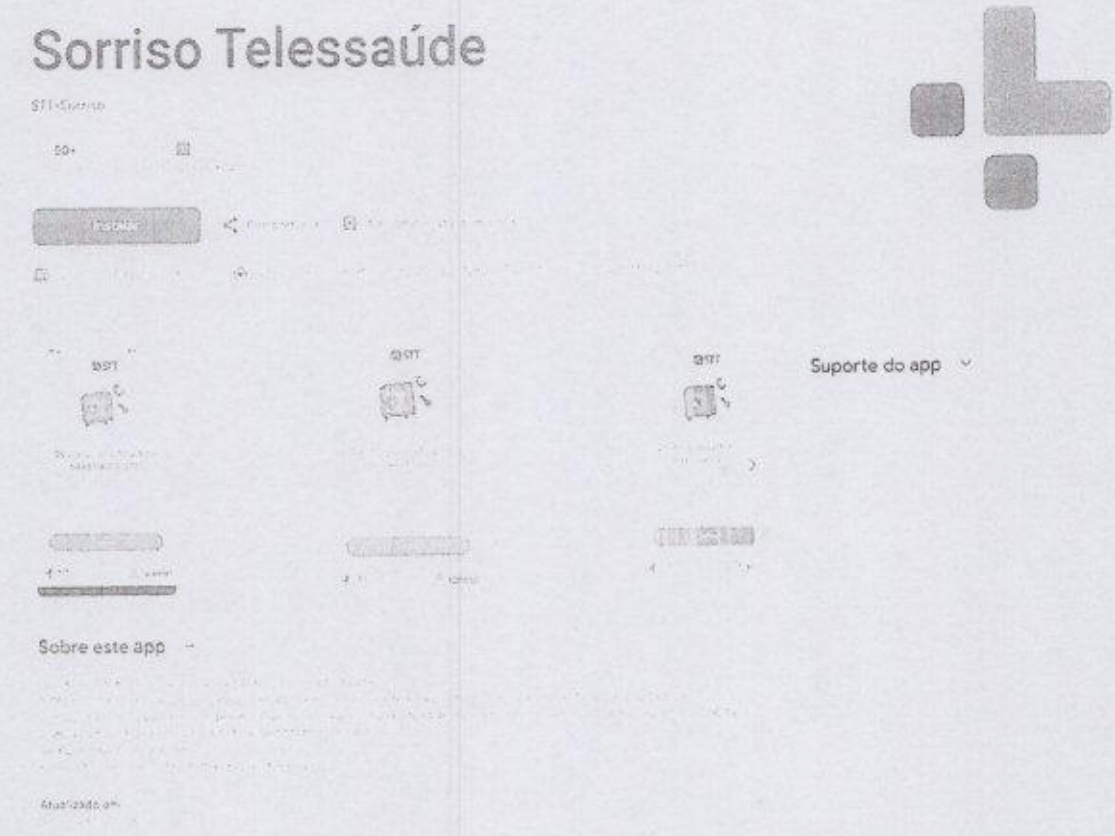


Figura 5: Tela da google play para download do app

Relatório de RPA 01

outubro de 2025

Harley Miguel Wagner
48 99905 1304
harley.m.wagner@gmail.com

horas trabalhadas	100
valor individual	R$ 100,00
valor total	**R$ 10.000,00**

PIX: **837.455.139-91**



Documento assinado digitalmente
Harley Miguel Wagner
Data: 14/10/2025 15:45:53-0300
CPF: ***.455.139-**
Verifique as assinaturas em https://v.ufsc.br

Relatório de RPA 02

novembro de 2025

Harley Miguel Wagner
48 99905 1304
harley.m.wagner@gmail.com

horas trabalhadas	100
valor individual	R$ 100,00
valor total	**R$ 10.000,00**

PIX: **837.455.139-91**



Documento assinado digitalmente
Harley Miguel Wagner
Data: 14/10/2025 15:46:16-0300
CPF: ***.455.139-**
Verifique as assinaturas em https://v.ufsc.br

ATA

Aos 30 dias do mês de junho de 2026, compareceram ao setor de Telemedicina e Telessaúde a Secretária Adjunta Ana Cláudia Ferraz, Deice Caroline Figueiredo Coordenadora de Obras e Arquiteta, Leisiane Campos Faria representante do Setor de Contratos, Dr. Guilherme Pinheiro Rezende, representante do Setor de Regulação e da ABRASOCIAL e Priscilla Diel Bobrzyk, farmacêutica da Farmácia Rota do Sol. A presença dos servidores e representantes teve como finalidade realizar a retirada de um notebook Lenovo Patrimônio 083453 pertencente ao Setor de Planejamento, que se encontrava nas dependências do setor de Telemedicina e Telessaúde. Após a conferência, foi realizada exclusivamente a retirada do referido notebook, permanecendo todos os demais equipamentos, documentos e materiais existentes no local inalterados e sem qualquer movimentação. Nada mais havendo a registrar, lavra-se a presente ata para os devidos fins, que após lida e aprovada, segue assinada pelos presentes.

RECEBEMOS DE 62251521 IAMARA SANTOS LORENA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 1** **Série 1**

	62251521 IAMARA SANTOS LORENA Rua da Bahia, 360 Centro - 30160-010 Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 4	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31251162251521000179550010000000011300000010** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		**131257085377951**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0052784360067		**62.251.521/0001-79**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			**23.891.159/0001-49**	**18/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	**Barra da Tijuca**		**22775-040**	**18/11/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Rio de Janeiro	**(21) 8397-8812**	**RJ**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	ILUMINADOR LED ZHIYUN MOLUS B200	94054200	2102	6102	UN	1,000	2.136,17	2.136,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000022	SOFTBOX LANTERNA GLOBO GODOX 85CM CS-85D	90069190	0102	6102	UN	1,000	645,00	645,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000007	CAMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16-50MM (PRETA)	90064000	5102	6102	UN	2,000	6.281,00	12.562,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000021	PEDESTAL DE ESTUDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL	85181090	2102	6102	UN	2,000	48,14	96,28	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000004	BULBO SMART 10W RGB E27 BIVOLT COR: COLORIDO	85395200	2102	6102	UN	4,000	43,94	175,76	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000010	ESPUMA ACUSTICA KIT 100 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTUDIO LISA	39095029	0102	6102	UN	2,000	667,73	1.335,46	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000014	LUMINARIA DE CHAO TRIPE CELTA COM CUPULA ABAJUR	94036000	0102	6102	UN	2,000	329,08	658,16	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000015	MESA MG10	85437099	0102	6102	UN	1,000	1.709,91	1.709,91	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000012	FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD 681 MONITOR ESTUDIO	85183000	0102	6102	UN	1,000	311,17	311,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000019	MONITOR GAMER BLUECASE TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE-SYNC PREMIUM	85287200	0102	6102	UN	2,000	852,63	1.705,26	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000003	AJB ESTANTE ARMARIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRAT COR MARROM	94033000	0102	6102	UN	2,000	270,59	541,18	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2025

DOCUMENTOS REFERENTES À EXECUÇÃO FÍSICA

ABRASOCIAL- Associação Brasileira de Serviços Sociais

1ª PARCELA

Relatório Trimestral do projeto de Telessaúde no município de Sorriso MT

Período: 27 de julho a 26 de outubro de 2025

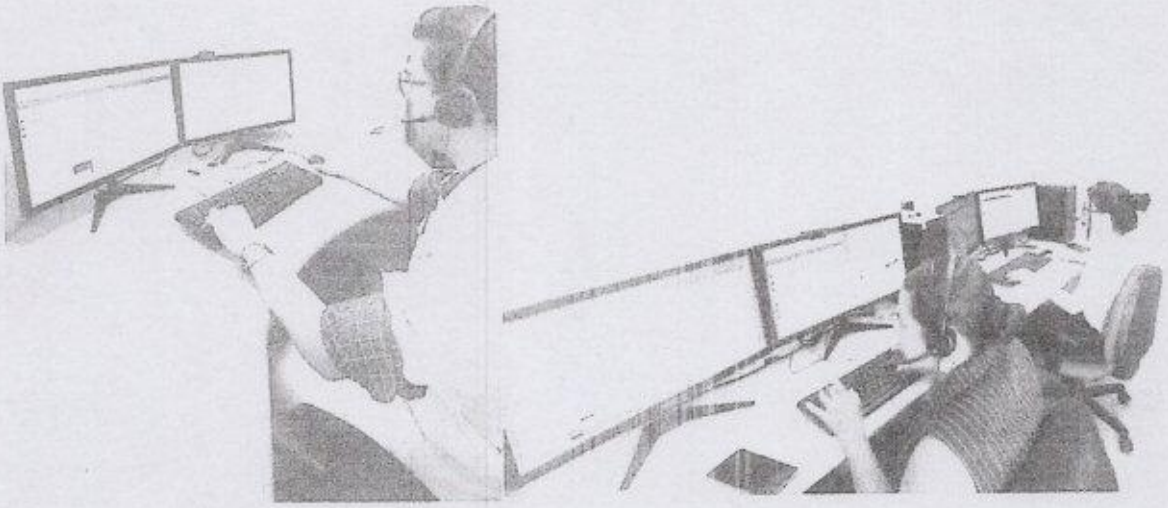
1. Estrutura e Infraestrutura

Conforme convênio firmado, entre ABRASOCIAL e Prefeitura Municipal de Sorriso, foram disponibilizadas 03 salas privativas, um banheiro e uma copa compartilhados com os profissionais da Farmácia Cidadã do Rota do Sol.

O Centro de Inovação em Telessaúde Sorriso – CITs, nome fantasia, situa-se na Rua Caminho do Sol, 1208, Bairro Rota do Sol, CEP 78896-040, cadastro CNES 7290063.

Para acolher os profissionais que atuam no Projeto Telessaúde, foi necessário algumas adequações na estrutura física, visando garantir privacidade à consulta médica. Para isso foram instaladas divisórias e duas portas, redividindo uma das salas, criando espaços separados entre atendentes e o consultório médico. Os custos de instalação das paredes e colocação das 02 portas foi realizado com recursos do convênio e a pintura foi realizada pela equipe do município.

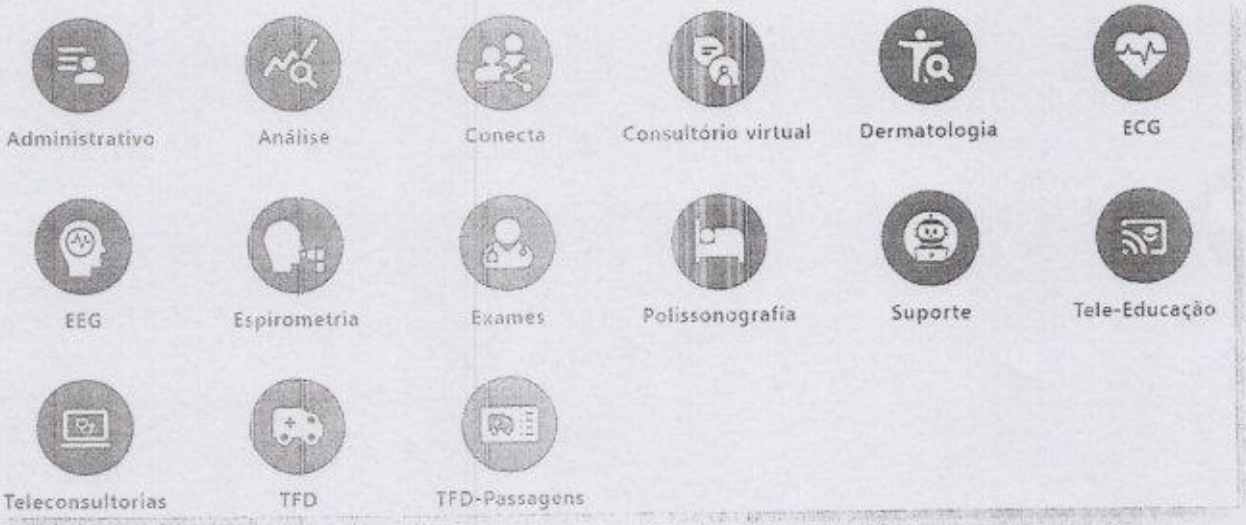
Fotos: consultório médico – Dr. Guilherme e sala das atendentes Daniele e Elizabeth.



Meta 1. Disponibilizar **Sistema de Telemedicina e Telessaúde**

Sistema disponível em utilização diária, com os seguintes módulos já implementados:

a) Consultório Virtual de APS + APP + agendamento - implementado
b) Conecta - teleconsultorias - Programado para outubro
c) Integrado ao prontuário local - Gmus - implementado
d) Sistema de Gestão de APAC - em análise
e) Teledermatologia – em implementação - já interoperabiliza com APP
f) Exames de imagem - interoperabilizar
g) ECG - Pontos instalados prontos para interoperabilizar



Print da página do Sistema de Telemedicina e Telessaúde - https://login.telessaude.ufsc.br/inicio

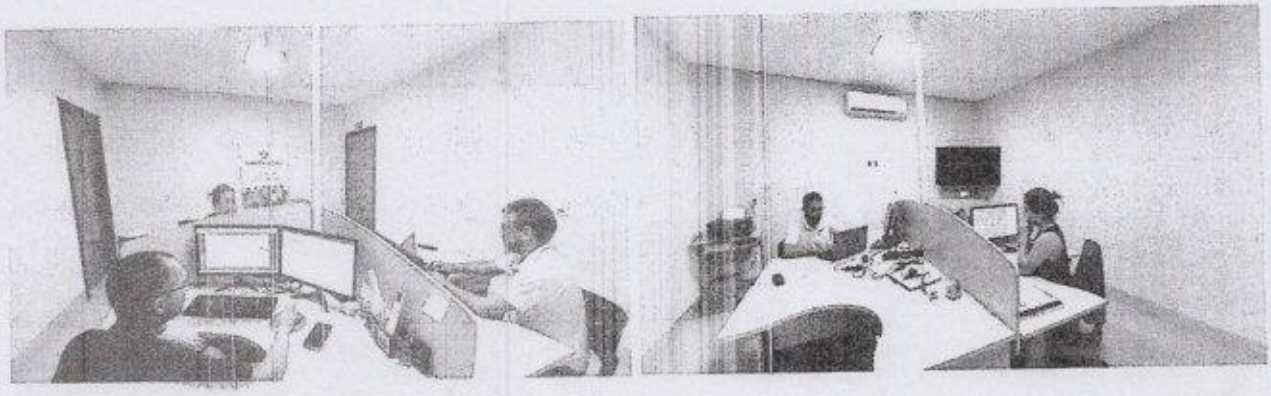


Fotos da sala 02 – equipe operacional, enfermeiros e técnico de Ti

Foram adquiridos 05 computadores com duas telas, web cam, headset, teclado e mouse para uso do time do Centro de Inovação. Mesas e cadeiras também foram disponibilizados pela gestão municipal. A instalação, configuração e estruturação de rede lógica foram realizadas pelo nosso TI, ao qual destaco o esforço e dedicação pelo projeto, fazendo com que tudo funcionasse no tempo certo.

Visando impedir a visibilidade dos computadores por pessoas que passam pela rua, foi instalado um adesivo perfurado (banner personalizado) no vidro que dá acesso a sala de Tele-atendimento, conforme mostra foto da fachada (esquerda). As letras caixas da figura ilustrativa a direita, não foram confeccionadas, por não terem sido contempladas no escopo do projeto/convênio.

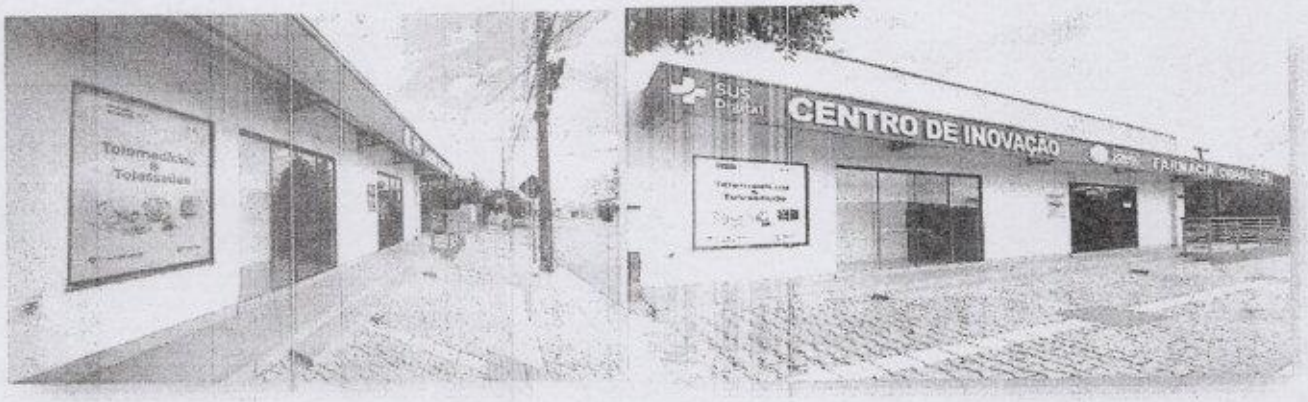




Fotos da sala 02 – equipe operacional, enfermeiros e técnico de Ti

Foram adquiridos 05 computadores com duas telas, web cam, headset, teclado e mouse para uso do time do Centro de Inovação. Mesas e cadeiras também foram disponibilizados pela gestão municipal. A instalação, configuração e estruturação de rede lógica foram realizadas pelo nosso TI, ao qual destaco o esforço e dedicação pelo projeto, fazendo com que tudo funcionasse no tempo certo.

Visando impedir a visibilidade dos computadores por pessoas que passam pela rua, foi instalado um adesivo perfurado (banner personalizado) no vidro que dá acesso a sala de Tele-atendimento, conforme mostra foto da fachada (esquerda). As letras caixas da figura ilustrativa a direita, não foram confeccionadas, por não terem sido contempladas no escopo do projeto/convênio.



Instagram - @cit.sorriso | Youtube - cit.sorriso
WhatsApp | +55 (66) 99212-5520
E-mail | centrodeinovacaosorriso@gmail.com

Metas 2 e 3 - Consultório Virtual de APS – 400 teleatendimentos/mês.

O consultório Virtual de Atenção Primária a Saúde iniciou suas atividades em 25 de julho de 2025, quando as primeiras consultas virtuais foram realizadas. O esforço coordenado pelo time do Centro de Inovação (CITS), para qualificação dos Agentes Comunitários de Saúde, bem como com os enfermeiros e médicos das Unidades Rota do Sol e Juceli Pereira, marcaram o sucesso no engajamento e adesão da população aos teleatendimentos. Tem sido prazeroso fazer parte desse processo de transformação social.

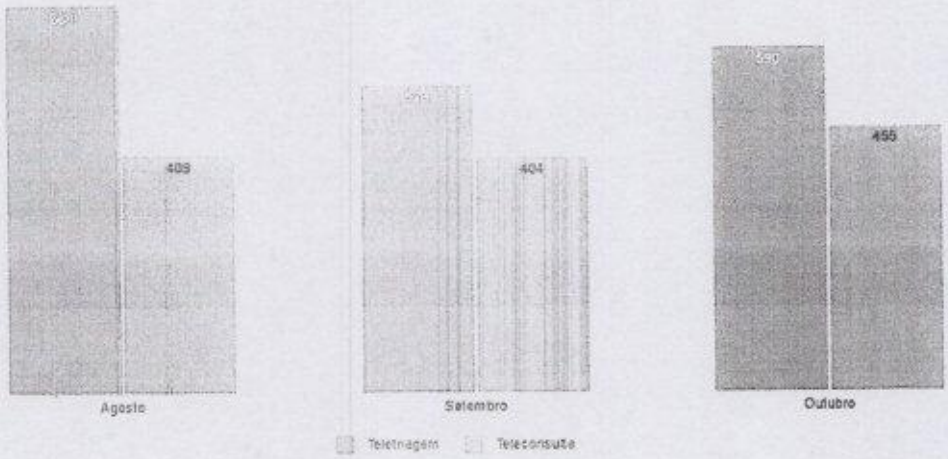
Os primeiros vídeos de divulgação e sensibilização foram produzidos pelo setor de educação digital, fornecendo orientações à população. Profissionais do CITS e das USF envolveram-se como coadjuvantes do processo. Agentes de saúde surpreenderam enviando listas de transmissão à todas as suas famílias cadastradas.

O fato de o APP não estar disponível na plataforma play store não limitou seu uso, pois utilizando-se de um QrCode e/ou link de acesso as pessoas dia após dia passaram a realizar suas consultas, renovar suas receitas, sem sair de suas casas. Alguns destes cidadãos não acreditavam que a equipe era real e, como vinham na farmácia cidadã retirar medicamentos, ao lado do CITs, aproveitavam para confirmar nossa existência.

A produção do Consultório Virtual da APS, no período de 25 de julho a 24 agosto (1º mês) com 21 dias úteis, foram realizadas 668 teletriagens (167% Meta) e 409 teleconsultas (102% meta). No segundo período 25 de agosto até 24 de setembro – 23 dias úteis - foram realizados 528 teletriagens (132% meta) e 404 teleconsultas (101 % meta); já no terceiro mês – de 25 de setembro até 24 de outubro – 22 dias úteis - foram realizadas 590 teletriagens (147,5% Meta) e 455 Teleconsultas (113,75% da meta.

O Gráfico abaixo mostra os dados de teletriagem e teleconsulta por mês, considerando os primeiros 90 dias do Projeto. Até a data de 24/10/25 foram realizados 1.786 atendimentos de

Teletriagem (149% meta) e 1268 teleconsultas com médico de família e comunidade, totalizando 3054 teleatendimentos (106% meta).



Destaca-se que todos estes atendimentos foram realizados pelo Consultório Virtual de Atenção Primária à Saúde, APP disponível na Google Play.





Meta 4. Eventos para qualificação em Telessaúde

Nº	Capacitações, reuniões e visitas	Data	Participantes	Clientela
01	Capacitações em Saúde Digital - App	11/07	10	ACS, Médicos e Enfermeiros
		18/07	12	
		28/07	20	
		29/07	15	
		30/07	14	
		31/07	10	
		05/08	30	
		07/08	40	
02	Treinamento Teórico Prático em Tele ECG	17/07	18	Téc. Enf., enfermeiros e ac. medicina
		25/07	32	
		26/08	11	
03	Reuniões com lideranças locais e gestão municipal	28/07	03 Presidentes de bairro	Rota do Sol
		01/08		Monte Líbano
		04/08		Santa Clara
		08/08	03	Farmacêuticos
04	Visita da técnica	15/08	09	secretária de Saúde de Nova Mutum e comitiva
05	Reunião para discutir protocolo de tele especialidades	29/08	06	Preceptora e residentes da faculdade de medicina Atenas
06	Reunião com equipe do e-multi	08/09	06	Nutricionistas, ed. Físico, pediatra, coord. APS, MFC
07	Capacitação Tele ECG	26/08	10	Téc. Enf. e Enfermeiros B. Raiser e Jd. Aurora
08	Capacitação Aplicativo sala de Espera	28/08	05	ACSs
09	Fluxo Tele especialidades	29/08	06	Equipe cits e preceptora e residentes de RMFC
10	Alinhamento Cuidado Certo	12/09	03	Residentes

Meta 5 - Implantação de 20 pontos de Tele-ECG com laudo

Ações realizadas pela equipe do projeto:

- ✓ Cadastro dos profissionais na PNTD
- ✓ Capacitação e treinamento de técnicos e enfermeiros das USF
- ✓ Instalação e configuração de equipamentos
- ✓ Realização de mutirões junto as USF para reduzir as filas
- ✓ Suporte de Ti e apoio
- ✓ Oferta de eletrodos para realização dos exames
- ✓ Laudos disponibilizados pela Oferta Nacional de Telediagnóstico

Até a presente data, 12 pontos de ECG foram instalados e já estão realizando exames, outros 05 em implantação. Tivemos 03 aparelhos de ECG que estavam sem os cabos que conectam ao paciente, solicitamos a aquisição, outros faltava maca e armários, segundo a coordenação da APS já solucionado. Duas unidades aguardam ser capacitados.

Foram realizados treinamentos para profissionais em Tele ECG os quais passaram a realizar os exames diretamente nas unidades: São elas Rota do Sol, Santa Clara, Nova Aliança, Benjamim Raiser, Jardim Aurora, Bom Jesus, Aires Sobrinho, São Mateus, Novos Campos, São José, Anézia Biazin, J. Europa e área descoberta. A equipe de projeto também atuou em vários mutirões de ECG, incluindo ações no período noturno. Somente os novos pontos de ECG já realizaram mais de 700 exames este ano. Somando as unidades AME e Primaverinha o município já realizou mais de 3.000 exames pelo Telessaúde em 2025.

A planilha abaixo informa as unidades de saúde da família, a data de instalação dos aparelhos de tele ecg e a produção mensal de ECG com laudo por unidade.

	USF	Data INSTALAÇÃO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	TOTAL/USF
1	XX - Rota do Sol	17/07/25	39	88	49	57	**233**
2	XXVI - Juceli Pereira S. Clara	11/07/25	18	40	76	53	**187**
3	XVII - Nova Aliança	24/07/25	9	6	37	51	**103**
4	IX - Benjamim Raiser	26/08/25		4	68	50	**122**
5	XII - USF Bom Jesus José Alves de Oliveira	02/09/25		2	6	29	**37**

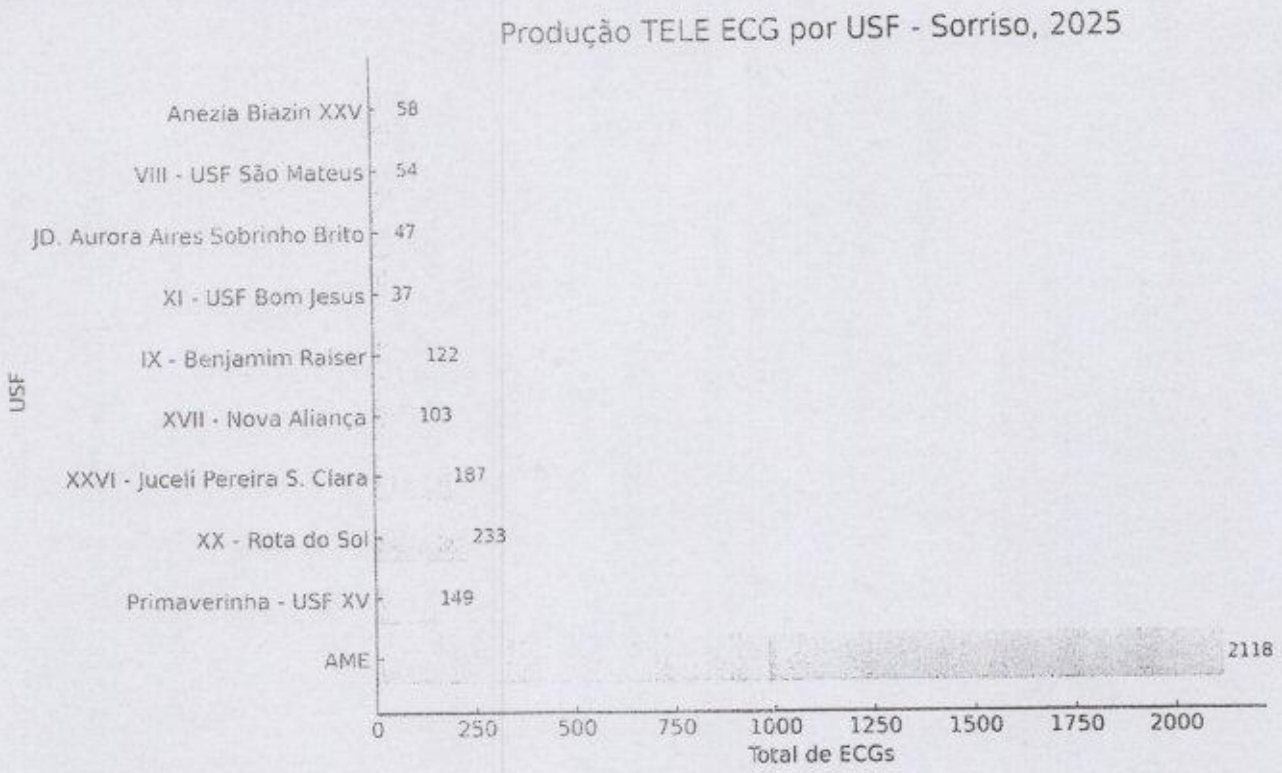
6	Aires Sobrinho Brito JD. Aurora	21/09/25		9	8	30	47
7	VIII - USF São Mateus	26/08/25			2	52	54
8	Anézia Biazin XXV	03/10/25				58	58
9	XIX USF São José	26/08/25			Adquirido cabo		
10	Novos Campos	26/08/25			Adquirido cabo		
11	Jardim Europa	03/10/25			capacitação		
12	Central - área descoberta	07/10/25			capacitação		
13	JD Primavera				Armário		
14	São Domingos				Maca e armário		
15	Mário Raiter				maca		
16	Jonas Pinheiro						
17	Caravaggio						
18	Clínica Digital de Saúde I	26/08/25					
19	UPA						
20	Aguardando definição						

O Gráfico abaixo mostra a produção de ECG por Ponto de Tele ECG no município de Sorriso. Com exceção do Ame (Ambulatório de Especialidades e da USF Primaverinha, os demais pontos foram implantados pelo atual projeto. Ressalto que os aparelhos de ECG e 10 computadores foram adquiridos pelo município, outros 10 computadores são pelo Convênio. Até o dia 24/10/25 mais de 3.050 ECG haviam sido realizados por telessaúde, somente em 2025.

	MATERIAL PRODUZIDOS - EDUCAÇÃO DIGITAL	DATA
	Artes e/ou flyers produzidos	
1	Setembro Amarelo	01.09.2025
2	Resultados CITS	03.09.2025
3	Dia Mundial de Prevenção ao Suicídio	10.09.2025
4	1015 Tele-atendimentos	12.09.2025
5	Quando procurar atendimento	15.09.2025
6	Resultados eletros - 2017 a 2025	29.09.2025
7	TEA aos 16 meses	30.09.2025
8	Conheça mais do CITS	30.09.2025
9	Chegou o aplicativo	06.10.2025
10	Equipe CITS	06.10.2025
11	Enfermeira destaque - Michele	09.10.2025
12	Uma conversa sobre o Sarampo (flyer divulgação da live)	09.10.2025
13	Enfermeira destaque - Crislaine	10.10.2025

	Apresentações (PowerPoint)	
1	Resultados iniciais CITS	15.08.2025
2	Telemedicina especialidades	29.08.2025
3	Banner virtual ou presencial	11.09.2025
4	Resultados iniciais CITS segundo mês	12.09.2025
5	Caminho certo	17.09.2025
6	ECG	25.09.2025
7	Meninos do Agro	25.09.2025

	Vídeos e lives produzidos	
1	Instrução aplicativo (aplicativo-Fernanda)	05.08.2025
2	Dicas consulta aplicativo (aplicativo - Fernanda)	08.08.2025



Meta 06 – Instalação de 02 Totens –

Os totens serão instalados na segunda etapa do projeto, integrado a estes funcionará um canal personalizado de Informação em saúde, o qual tornar-se a o canal de comunicação direta com a população.

Meta 7 – Produção de atividades de educação digital

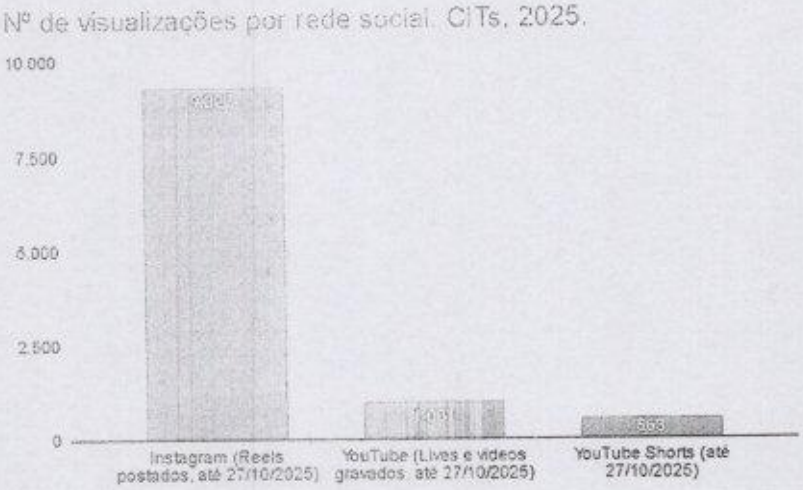
O alcance da **meta-7**, previa a instalação de um Studio de Educação digital. Em um mutirão entre os membros da equipe do projeto, as placas de espuma foram fixadas nas paredes da sala onde estruturou-se o **Estúdio de Educação Digital.**

Até a dada de 27 de outubro de 2025 foram produzidos os seguintes conteúdos:

a) Artes e/ou flyers produzidos – 13 conteúdos
b) Apresentações – Power Point – 07 apresentações
c) Vídeos e lives produzidos – 29 Vídeos, lives, podcast, short vídeos.

3	Como realizar uma consulta (aplicativo - Fernanda)	11.08.2025
4	Agosto Dourado (Stefhany Barden)	12.08.2025
5	Video ACS (Simone)	18.08.2025
6	Video ACS (Liliane)	18.08.2025
7	Video ACS (Fátima)	18.08.2025
8	Podcast CIEVS (Tatiana Belmonte e Menandes Neto)	20.08.2025
9	Dia do Psicólogo (Myldeide Carolaine e Dr. Guilherme Rezende)	27.08.2025
10	Indicadores da saúde (Interno Secretaria de Saúde Sorriso)	01.09.2025
11	Tudo sobre o tétano (Ao vivo - Cátia Luciano, Dr. Ailton, Kátia Dal Prá)	16.09.2025
12	Saúde mental na APS (Dra. Monique)	17.09.2025
13	Saúde mental ACS (Vídeo exclusivo para as ACS)	18.09.2025
14	Setembro Amarelo (Dra. Thaíssa)	24.09.2025
15	Dia do Coração (Dr. Guilherme Rezende)	29.09.2025
16	Outubro Rosa (Stefhany Barden e Michele Benachio)	02.10.2025
17	Aplicativo disponível (Joabe - divulgação interna para igreja)	02.10.2025
18	Aplicativo disponível (Fernanda)	06.10.2025
19	Aedes Aegypit - Crislaine - Nova Aliança	10.10.2025
20	Aedes Aegypit - ACS Rafael - Rota do Sol	10.10.2025
21	Aedes Aegypit - ACS Simone - Rota do Sol	10.10.2025
22	Uma conversa sobre Sarampo (ao vivo)	14.10.2025
23	Uma conversa sobre Sarampo - (corte) - Monique	15.10.2025
24	Uma conversa sobre Sarampo - (corte) - Elissandra	15.10.2025
25	Uma conversa sobre Sarampo - (corte) - Kátia	15.10.2025
26	Uma conversa sobre câncer de mama - (ao vivo)	17.10.2025
27	Uma conversa sobre câncer de mama - (corte) - Dra. Denise	20.10.2025
28	Uma conversa sobre câncer de mama - (corte) - Dra. Denise	21.10.2025
29	Uma conversa sobre câncer de mama - (corte) - Dra. Denise	22.10.2025

O Gráfico abaixo aponta as visualizações por rede social do Centro de Inovações em Telessaúde de Sorriso, com destaque para o Instagram com quase 10 mil visualizações.



Fotos do Estúdio de Educação Digital





Meta 8 – Prover infraestrutura de internet

Na primeira semana foi realizado um contrato com operadora de internet e esta tem atendido as necessidades do projeto.

Meta 9 – Implantar 10 Pontos de Teledermatologia

Até o momento foram adquiridos 03 dermatoscópio e 03 adaptadores para tablet. O município já disponibilizou 50% dos Tablets. Neste momento, os profissionais das USF, já se encontram cadastrados no Sistema de Telemedicina e Telessaúde e cursando o curso obrigatório de Teledermatologia, em observância a LGPD.

Assim que os profissionais obtiverem seus certificados os pontos de teledermato serão implementados.

Meta 10 – Oferta de consultas especializadas

Em atendimento a uma necessidade de dar vazão a filas de algumas especialidades, diminuindo custos e principalmente sofrimento, deu-se início na última semana de outubro a oferta de consultas especializadas para as especialidades de:

- Reumatologia
- Endocrinologia
- Cardiologia

Iniciaremos consultas de psiquiatria e psicologia, dentre outras, sempre seguindo as prerrogativas e indicações de necessidade da regulação municipal e da gestão. Até a presente data, mais de 150 consultas já foram realizadas (Uma semana).

Destaco que estão envolvidos nesta entrega desde a coordenadora da Atenção Especializada até os profissionais da regulação, possibilitando uma entrega de acordo com as necessidades da gestão. Saliento ainda que, os profissionais da gestão municipal têm acesso em tempo real aos relatórios de dados do sistema, possibilitando o acompanhamento em tempo real dos atendimentos realizados, conforme mostra print de tela abaixo.

Para facilitar o acesso da população garantindo atendimento no território, temos realizado atendimentos na Clinica Digital de Saúde (Rota do Sol), em horários diurno, evitando atrapalhar o funcionamento da USF e também no AME, este em sua maioria no período noturno, também como uma estratégia de alcançar aqueles trabalhadores que tinham dificuldades no horário de trabalho.

Para nossa satisfação, a população tem tido boa aceitação, elogiando a administração municipal e relatando que este horário noturno possibilita também que filhos acompanhem seus pais idosos durante as consultas.

As consultas são on line em formato teleinterconsultas, ou seja, são acompanhadas por um enfermeiro do Centro de Inovação em Telessaúde, que auxilia fazendo a anamnese e anexando os exames previamente a consulta, além de acompanhar o paciente no ato da consulta com o especialista.

Seguem abaixo alguns prints de tela demonstrativo do modelo de relatório – BI – demonstrando em tempo real os atendimentos realizados. A plataforma permite outros relatórios mais completos em Excel, para quando necessário apresentar.

Visitas à nossa Unidade

Até o momento recebemos diversas pessoas que vieram conhecer a estrutura do Centro de Inovação e nessas oportunidades apresentamos os resultados e falamos sobre as parcerias que proporcionaram a realização deste projeto. Dentre as visitas tivemos a presença do Promotor de Justiça - Ministério Público de Sorriso, Dr. Márcio Florestan.

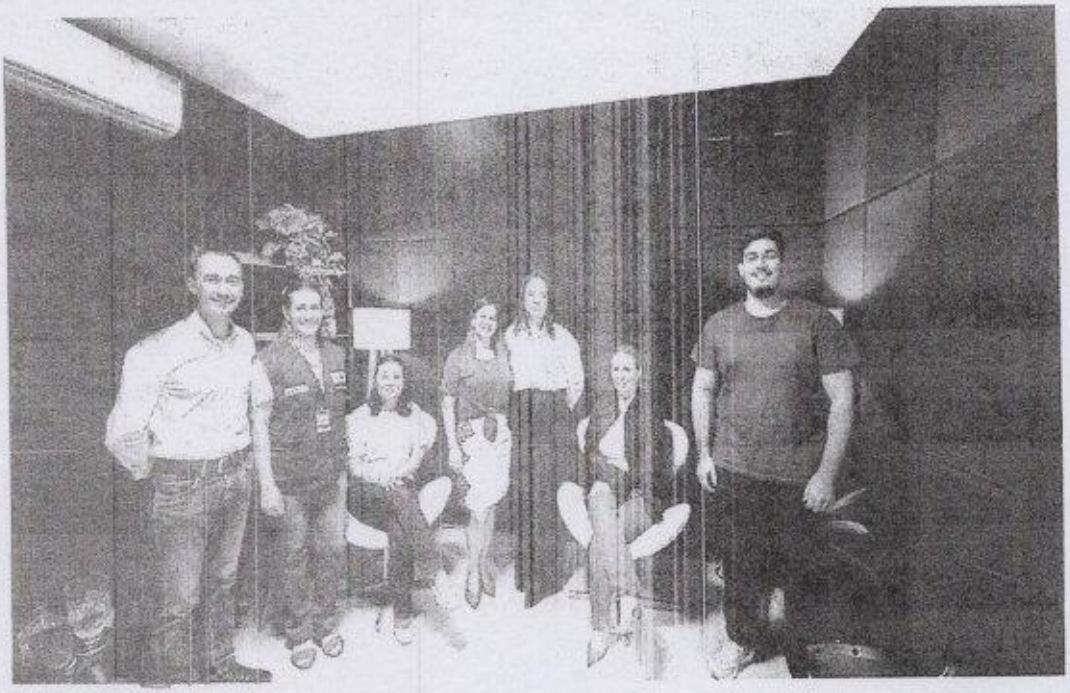
Dr. Márcio Florestan (esquerda) e Dr. Vânio – secretário de saúde do município de Sorriso à direita da foto.



Secretária de Saúde de Nova Mutum e comitiva



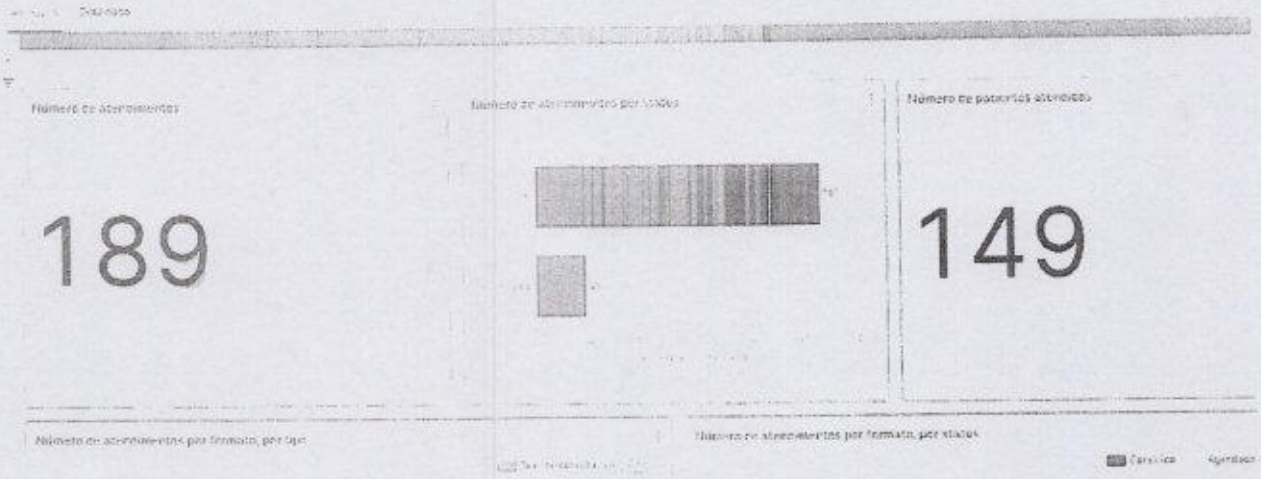
Reunião com equipe da Cies, Cievs, vigilância epidemiológica do município e médica da regulação municipal.



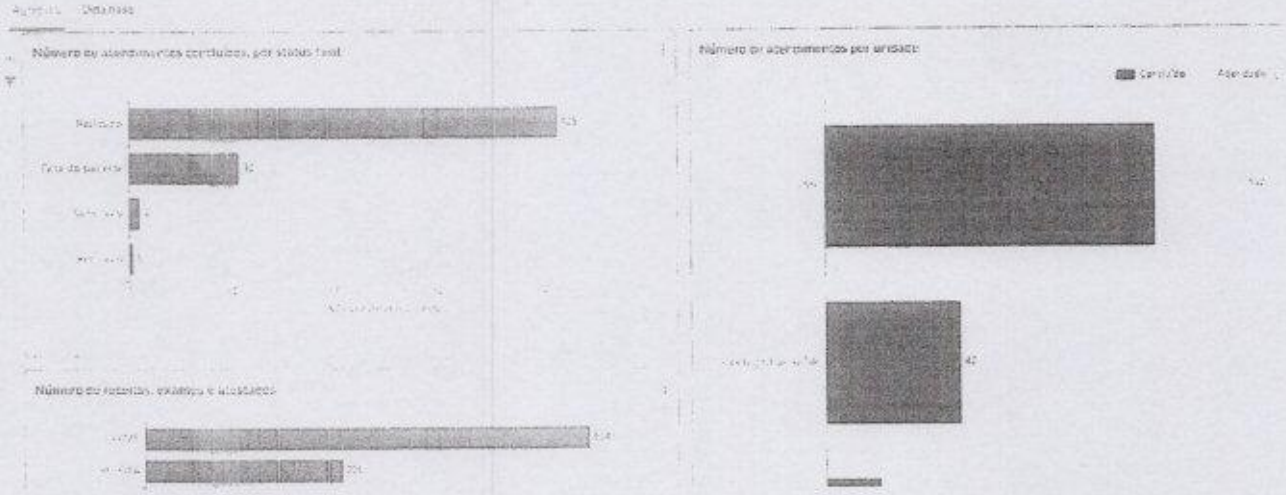
Reunião e gravação de podcast com o coordenador do CIEVS-MT e da epidemiologista do CIEVS



Relatório de Atendimentos



Relatório de Atendimentos



Instagram - @cit.sorriso | Youtube - cit.sorriso
WhatsApp | +55 (66) 99212-5520
E-mail | centrodeinovacaosorriso@gmail.com

Considerações

Nossas expectativas estão sendo superadas. Tivemos uma excelente aceitação da população e da gestão, com destaque ao secretário de saúde e ao vice prefeito. A equipe do projeto foi literalmente escolhida a dedo e tem dedicado esforço conjunto e coordenado na busca por resultados precisos e de qualidade. Impossível eleger um profissional no time que se destacou, pois todos, sem exceção deram o seu melhor.

Quanto ao alcance das metas, acreditamos que os números por si só demonstram que todas as metas estão sendo superadas com louvor. #Meta atingida, #população assistida, #recurso otimizado, #gestor satisfeito.

Juntos, seguimos nos esforçando para garantir a melhor entrega, o melhor cuidado, a melhor atenção, no tempo certo, para o cidadão certo, com a tecnologia certa.

Aspiramos muito mais. Por isso, e com recursos pessoais temos agraciado ACS e enfermeiros, com gravação de vídeos e até caixas de bombom, como reconhecimento pelo esforço e dedicação na implementação de serviços de telessaúde à população, engajamento e comprometimento.

De forma geral, estamos felizes com a parceria e principalmente com o sucesso do projeto junto à população. O Centro de Inovação em Telessaúde - CITS vem se consolidando como eixo estratégico da modernização da saúde pública de Sorriso, evidenciando seus resultados, funcionalidades e potencial transformador para a Rede de Atenção à Saúde, isso é movido por um sentimento de muita gratidão.

O CITS de Sorriso é um exemplo de como municípios podem liderar a transformação digital na saúde pública, com impacto direto na qualidade de vida da população.

Atenciosamente

Valdelírio Venites
Coordenador do Projeto Telessaúde Sorriso

gov.br
Documento assinado digitalmente
VALDELIRIO VENITES
Data: 02/11/2025 23:46:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Proaf

NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD M.2 WIN 11	3,00	R$ 3.137,19	R$ 9.411,56
TRIPÉ DE ILUMINAÇÃO PARA ESTÚDIO BASE C-STAND INOX 3.3M	1,00	R$ 700,58	R$ 700,58
RÉGUA DE AC PROFISSIONAL PADRÃO RACK 19" 12 TOMADAS 10A	1,00	R$ 376,86	R$ 376,86
ELETROCARDIOGRAFO BIONET CANAIS CARDIOCARE 2000	1,00	R$ 10.390,54	R$ 10.390,54
WORKSTATION HEAVY I - PROCESSADOR INTEL CORE I7 14700KF 14 GERACAO 5.6 GHZ MAX TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX8071	1,00	R$ 3.376,93	R$ 3.376,93
WORKSTATION HEAVY I - MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40	3,00	R$ 935,15	R$ 2.805,45
WORKSTATION HEAVY I - SSD 500GB SANDISK EXTREME M.2 PCI-E NVME LEITURA 5000MB/S COR PRETO	3,00	R$ 398,99	R$ 1.196,96
WORKSTATION HEAVY I - PLACA MÃE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI COR BRANCO	1,00	R$ 4.156,21	R$ 4.156,21
WORKSTATION HEAVY I - FONTE BE QUIET! ESSENTIAL SYSTEM POWER 10 U, 750W, 80 PLUS BRONZE, PRETO, BN669	1,00	R$ 830,21	R$ 830,21
WORKSTATION HEAVY I - WATER COOLER ALSEYE M360-R, ARGB, 360MM, 360B-ALSEYE	1,00	R$ 425,07	R$ 425,07
WORKSTATION HEAVY I - GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, PG-APS-B	1,00	R$ 197,41	R$ 197,41
WORKSTATION HEAVY I - PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, RGB, G DDR7, 128-BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G	1,00	R$ 3.636,68	R$ 3.636,68
MINI SWITCHER NEOR ES HUBRO 4+2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC	1,00	R$ 5.295,90	R$ 5.295,90
CADEIRA DE ESCRITÓRIO IMPÉRIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONÔMICA AZUL TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTÉTICO	2,00	R$ 357,56	R$ 715,11
DERMATOSCOPIO COM ADAPTADOR PARA TABLET	3,00	R$ 4.364,03	R$ 13.092,08
TAPETE ENCANTALAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO	2,00	R$ 205,07	R$ 410,13
TRIPÉ CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM HIDRAULICA 180CM	2,00	R$ 724,73	R$ 1.449,45
MONITOR DELL ECONÔMICO ERGONÔMICO 22 E2222HS FHD HDMI	1,00	R$ 1.015,96	R$ 1.015,96
TECLADO MULTIMÍDIA DELL COM FIO - KB216 - PORTUGUÊS (BRASIL)	1,00	R$ 123,65	R$ 123,65
MINI PC GK3 PRO N150 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD M.2	1,00	R$ 1.894,61	R$ 3.789,22
MOUSE DELL MS116 PRETO	1,00	R$ 102,87	R$ 102,87

Proaf

Item	Qtde Prevista	Valor Uni. (R$)	Valor Total (R$)
ILUMINADOR LED ZHIYUN MOLUS B200	1,00	R$ 2.219,49	R$ 2.219,49
SOFTBOX LANTERNA GLOBO GODOX 85CM CS-85D	1,00	R$ 670,20	R$ 670,20
CAMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16-50MM (PRETA)	2,00	R$ 6.526,30	R$ 13.052,61
CABO XLR MACHO - XLR FEMEA 7,5M BALANCEADO MICROFONE PRO	3,00	R$ 100,58	R$ 301,74
PEDESTAL DE ESTUDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL	2,00	R$ 50,02	R$ 100,04
BULBO SMART 10W RGB E27 BIVOLT COR: COLORIDO	4,00	R$ 45,66	R$ 182,63
ESPUMA ACUSTICA KIT 100 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTUDIO LISA	2,00	R$ 693,81	R$ 1.387,62
LUMINARIA DE CHAO TRIPE CELTA COM CUPULA ABAJUR OFF WHITE/NATURE	2,00	R$ 341,94	R$ 683,87
MESA MG10	1,00	R$ 1.776,69	R$ 1.776,69
FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD 681 MONITOR ESTUDIO	1,00	R$ 323,31	R$ 323,31
MONITOR GAMER BLUECASE TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE-SYNC PREMIUM	2,00	R$ 885,93	R$ 1.771,86
CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - 30AWG - 5M X MICRO HDM	3,00	R$ 66,62	R$ 199,87
TRIPE DE ILUMINACAO FOTOGRAFICA ESTUDIO INOX 2,8M GREIKA	1,00	R$ 335,34	R$ 335,34
AJB ESTANTE ARMARIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRAT COR MARROM	2,00	R$ 281,16	R$ 562,32
ADAPTADOR DE FORA AC-PW20(NP-FW50)	3,00	R$ 199,34	R$ 598,03
SUPORTE MOVEL DE CHAO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK (MULTIVISÃO PEDESTAL-CLASS - PRETO)	2,00	R$ 330,16	R$ 660,33
EXTENSAO ELETRICA 20 METROS 20A CABO PP 2X1,0 REFORCADA	5,00	R$ 51,53	R$ 257,66
MESAS LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METÁLICA, PINTURA ELETROSESTÁTICA E DOIS TAMPOS EM MDF (58X35X35CM)	2,00	R$ 141,37	R$ 282,75
MICROFONE RODE PODMIC DINÂMICO CARDIOIDE COR PRETO	2,00	R$ 1.297,78	R$ 2.595,57

Serviços de Teleassistência Médica Especializada - Referente 01/01/2026 a 31/01/2026

ITEM	DESCRIÇÃO	CONTRATO			
		Valor	Consultas Realizadas	Mínimo contratual não alcançado	SUB-TOTAL
2	TELECONSULTAS DE PSICOLOGIA	R$ 90,00	77	0	R$ 6.930,00
3	MÉDICO ESPECIALISTA II (Cardiologista)	R$ 140,00	49	0	R$ 6.860,00
4	MÉDICO ESPECIALISTA III (Endocrinologista)	R$ 176,00	9	0	R$ 1.584,00
4	MÉDICO ESPECIALISTA III (Reumatologista)	R$ 176,00	63	5	R$ 11.088,00
5	MÉDICO ESPECIALISTA IV (Neuropediatria)	R$ 252,00	49	6	R$ 12.348,00
TOTAL GERAL			**247**	**11**	R$ 38.810,00

DESCRIÇÃO	CONTRATO			
LICENÇA DE USO DE PLATAFORMA DE TELEMEDICINA	R$ 1.252,35	3	R$	3.757,05

	R$ 38.810,00
R$	3.757,05
R$	**42.567,05**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025

Associação Brasileira de Serviços Sociais - ABRASOCIAL

2ª PARCELA

PREFEITURA SORRISO A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO I CONVÊNIO Nº -/2025

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

NOME DO CONVENENTE	CNPJ
ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVIÇOS SOCIAIS	23.891.159/0001-49

ENDEREÇO COMPLETO	TELEFONE
Av. Embaixador Abelardo Bueno, Nº 1111, Bloco 01- Sala 242	(21) 98541-2872

BAIRRO	CEP	E-MAIL
Barra da Tijuca - RJ	22.775-040	presidencia@abrasocial.com.br

II – IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

OBJETO DO CONVÊNIO

nplementação da Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso

DATA DA ASSINATURA	DATA DE VIGENCIA	TEVE TERMO ADITIVO	VALOR TOTAL DO CONVÊNIO
27/06/2025	07/2025 à 02/2026	☐ NÃO ☐ PRAZO ☐ VALOR	R$ 1.000.000,00

III - DEMONSTRAÇÃO FINANCEIRA DE RECEITAS E DESPESAS

☒ PARCIAL	☐ FINAL	PERÍODO:	01/10/2025	A 28/02/2026

RECEITAS		DESPESAS	
Total da Receita no Período:	**R$ 500.000,00**	**Total das Despesas Realizadas**	**R$ 821.249,86**
Saldo da Parcela Anterior	R$ 373.974,45	Com Recursos da Parcela Liberada	R$ 821.249,86
Valor da Parcela Liberada	R$ 500.000,00	Com Recursos da Contrapartida	R$ -
Contrapartida Financeira	R$ -	Com Recursos da Aplicação Financeira	R$ -
Aplicação Financeira	R$ -	Recolhimento (devolução de Saldo)	R$ -
Recolhimento (Devolução de Recurso)	R$ -	**Saldo**	**R$ 178.750,14**

AUTENTICAÇÃO

LOCAL	DATA	NOME DO RESPONSAVEL PELA EXECUÇÃO	ASSINATURA
Sorriso-MT	12/05/2026	DÁRIO JOSÉ SILVA FERREIRA	

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO II

CONVÊNIO Nº -/2025

PARCIAL [X] FINAL [ ]

1- PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DD/MM/AA 11/07/25 A DD/MM/AA 19/11/25

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo III)				NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
						ACUMULADO	
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4- DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	8 - PROGRAMADO	9 - EXECUTADO
1	1	Disponibilizar Sistema de Telemedicina e Telessaúde interoperabilizando com a Rede de Atenção à Saúde	Unidade	100%	50%	100%	50%
2	1	Ofertar mínimo de 400 teleconsultas médicas/mês	Unidade	100%	50%	100%	50%
3	1	Ofertar mínimo de 400 teleatendimentos/mês	Unidade	100%	50%	100%	50%
4	1	Realizar eventos presenciais e ou por meio de tele-educação para qualificação dos profissionais para uso dos serviços de telessaúde	Unidade	100%	50%	100%	50%
5	1	Pontos de Tele ECG	Unidade	100%	50%	100%	50%
6	1	Totens Digitais	Unidade	100%	50%	100%	50%
7	1	Educação Digital - Produção de conteúdo educativo.	Unidade	100%	50%	100%	50%
8	1	Instalação de Ponto de Internet	Mês	100%	50%	100%	50%
9	1	Pontos de Teledermatologia	Unidade	100%	50%	100%	50%
10	1	Consultas médicas	Unidade	100%	50%	100%	50%

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso/MT, 12/05/2026	DÁRIO JOSÉ SILVA FERREIRA	

PREFEITURA SORRISO
A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ANEXO III

CONVÊNIO Nº XX/20XX

PARCIAL [X] FINAL [ ]

1- PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DD/MM/AA 11/07/25 A DD/MM/AA 19/11/25

2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
		CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10	1	695.224,31	0	0	695.224,31	695.224,31	0	0	695.224,31
TOTAL GERAL		695.224,31	0	0	695.224,31	695.224,31	0	0	695.224,31

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso-MT - 12/05/2026	DARIO JOSE SILVA FERREIRA	

	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	25	12/12/2025	Chave PIX financeiro@efetiv	12/12/2025		176.500,00
	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	26	12/12/2025	Chave PIX financeiro@efetiv	12/12/2025		4.969,00
	HARLEY MIGUEL WAGNER	837.455.139-91	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RPA	-	18/12/2025	Chave PIX 837455139 91	18/12/2025		20.000,00
	HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS	13.994.852/0001-93	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	23487	0801/2026	Chave PIX 13994852000193	08/01/2026		160,00
	CONNECTA BRASIL LOGISTICA		Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	57751262960	13/01/2026		13/01/2026		166,69
	MEDLAB ASSISTÊNCIA TÉCNICA E COMÉRCIO DE PEÇAS PARA	14.995.486/0001-50	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	4914	14/01/2026	Chave PIX 14995486000150	14/01/2026		2.750,00
	CLAUDECIR MARCIO ROCINI	826.985.461-15	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		16/01/2026	Chave PIX 826985461	16/01/2026		350,00
	HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS	13.994.852/0001-93	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	23556	19/01/2026	Chave PIX 13994852000193	19/01/2026		850,00
	HUDSON APARECIDO PINTO LTDA	58.621.737/0001-01	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica			20/01/2026	Chave PIX 58621737000101	20/01/2026		99,90
	MERCADO LIVRE	10.573.521/0001-91	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e		23/01/2026	QR CODE	23/01/2026		4.556,38
	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	32	30/01/2026	Chave PIX financeiro@efetiv	13/02/2026		78.420,00
	EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE	44.777.645/0001-00	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	NF-e	31	30/01/2026	Chave PIX financeiro@efetiv	13/02/2026		3.757,05
	CLAUDECIR MARCIO ROCINI	826.985.461-15	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		18/02/2026	Chave PIX 826985461	18/02/2026		1.328,16
	CLAUDECIR MARCIO ROCINI	826.985.461-15	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		20/02/2026	Chave PIX 826985461	20/02/2026		200,00
	CLAUDECIR MARCIO ROCINI	826.985.461-15	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	RECIBO		24/02/2026	Chave PIX 826985461	24/02/2026		200,00
10 - SUB – TOTAL OU TOTAL GERAL										**695.224,31**

LOCAL E DATA	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
Sorriso-MT - 12/05/2026	*DARIO JOSE SILVA FERREIRA*	

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

04/03/2026 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:11:04

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA.: 282.114.1 / ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO.: 01/02/2026 - 28/02/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/02	SALDO ANTERIOR	328.905,35C
02/02	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.985.461-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/02	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.895.305-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/02	SALDO DO DIA	321.905,35C
03/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix	3.500,00D
03/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.178.591-** DOC.: Pix	7.000,00D
03/02	PIX EMIT Pagamento Pix 62.001.303/0001-86 DOC.: Pix	3.500,00D
03/02	PIX EMIT Pagamento Pix 58.621.737/0001-01 DOC.: Pix	6.000,00D
03/02	SALDO DO DIA	302.905,35C
05/02	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	20.000,00D
05/02	SALDO DO DIA	282.905,35C
09/02	PIX EMIT Pagamento Pix 08.528.777/0001-35 DOC.: Pix	250,00D
09/02	PIX EMIT Pagamento Pix 30.018.255/0001-42 DOC.: Pix	20.000,00D
09/02	SALDO DO DIA	262.655,35C
13/02	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	76.420,00D
13/02	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	3.757,05D

13/02	SALDO DO DIA	180.478,30C
18/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	1.328,16D
18/02	SALDO DO DIA	179.150,14C
20/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	200,00D
	SALDO DO DIA	178.950,14C
24/02	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461.*** DOC.: Pix	200,00D
24/02	SALDO DO DIA	178.750,14C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	178.750,14C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONÍVEL:	178.750,14C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00C
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

---

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/03/2026

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:29:03

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:51:37

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E[illegible]

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

19

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/02/2026 - 10:25:35	51079251262010124000105000000000019 26020080306690
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Janeiro de 2026
Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.1806.40.00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.500,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/02/2026 - 10:25:35

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
19

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 7.000,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:30:07

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:51:55

Recebedor

Nome
Franciele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.178.591-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E03696855202605[illegible]

DECLARAÇÃO

Eu, **Joabe Limeira Dutra**, inscrito no CPF nº **076.139.731-07**, autorizo, por meio desta, a **ABRASOCIAL**, inscrita no CNPJ nº **23.891.159/0001-49**, a realizar o depósito do valor de **R$ 7.000,00 (sete mil reais)**, referente à prestação de serviços do mês de **Janeiro de 2026**, na conta de **Franciele Limeira Dutra**, conforme os dados abaixo:

Chave PIX: CPF nº **081.178.591-22**
Titular: Franciele Limeira Dutra
Banco: Nubank

Declaro que esta autorização é concedida de livre e espontânea vontade, para que produza os devidos efeitos legais.

Sorriso, 02 de fevereiro de 2026

Documento assinado digitalmente
JOABE LIMEIRA DUTRA
Data: 02/02/2026 14:46:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Joabe Limeira Dutra
CPF nº 076.139.731-07

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

20

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)996992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/03/2026 - 16:46:36	51079251262010124000105000000000002026
Número do RPS	**Data de emissão do RPS**	**Série do RPS**
Número da NFS-e substituída	**Data emissão da NFS-e substituída**	**Número do processo / lei**
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Alíquota
-	0,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Fevereiro de 2026
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra. CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções		Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00		**R$ 7.000,00**	R$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	**% alíquota do ISSQN**	**Valor total do ISSQN**	**% abatimento**	**Valor ISSQN a recolher**	**ISSQN retido?**
R$ 7.000,00	0,00	R$ 0,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/03/2026 - 16:46:36

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 51079251262010124000105000000000002026030881399095

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
20

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:31:09

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:07

Recebedor

Nome
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ
***.166.263-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E03053257202602031[illegible]

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51079252262001303000186000000000000726020249186043

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	02/02/2026	02/02/2026 11:45:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	02/02/2026 11:45:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
62.001.303/0001-86	-	(66) 9216-4077

Nome / Nome Empresarial
62.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

Endereço
SAO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município
Sorriso - MT

CEP
78898-038

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.891.159/0001-49	-	(66) 99695-0120

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

Endereço
EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA TIJUCA

Município
Rio de Janeiro - RJ

CEP
22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Sorriso - MT	-

Descrição do Serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso.
Data de execução dos serviços: 01 a 31 de janeiro de 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sorriso - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 5.000,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:32:44

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:20

Recebedor

Nome
SSTECNOL

CPF/CNPJ
.1.737/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E03663971202602031[illegible]

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

17

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/02/2026 - 08:40:19	51079251258621737000101000000000017 26020080290886
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)3397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprimento de atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT, realizados por Hudson Aparecido Pinto.
Data da execução: Janeiro/2026.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.1501.30.00 - Serviços de suporte em tecnologia da informação (TI)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.000,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.000,00	2,00	R$ 100,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/02/2026 - 08:40:19

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 51079251258621737000101000000000017 26020080290886

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
17

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 05/02/2026 às 18:11:29

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:53:15

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E05053291202602051[illegible]

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

33

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	04/02/2026 - 07:50:42	51079251244777645000100000000000033 26020080438358
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: janeiro 2026
Serviços realizados pelos funcionários
VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00
FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 04/02/2026 - 07:50:42

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
33

Código de autenticidade:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

33

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 09/02/2026 às 16:12:30

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:51

Recebedor

Nome
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ
.8.255/0001-**

Instituição
UNICRED RAÍZES

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E03663[illegible]

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
09/02/2026 13:15:13

Competência
02/2026

Número / Série
210 / U

Código de Verificação
t54WThNXm

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
30.018.255/0001-42

Nome / Nome Empresarial
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

Endereço
RUA RUI BARBOSA 4157 P LOTE 40 CENTRO

Inscrição Municipal
00243962005

Telefone
(67) 9128-4963

E-mail
PAIVACONSULTORIACONTABIL@GMAIL.COM

Município
CAMPO GRANDE / MS BRASIL

CEP
79002-363

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.891.159/0001-49

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço
AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO 1111 BLC 001 SAL 0242 BARRA DA TIJUCA

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 99695-0120

E-mail
DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM

Município
RIO DE JANEIRO / RJ BRASIL

CEP
22775-040

RVIÇO PRESTADO

CnAE / CBO
8630-5/03-01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
SORRISO / MT

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS JANEIRO/2026 SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

IBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
CAMPO GRANDE - MS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	5,000000	1.000,0

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$
0,00	300,00	130,00	600,00	0,00	200,00	0,0

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$
20.000,00	1.230,00	0,00	0,00	18.770,0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 78.420,00

Transferido em 13/02/2026 às 16:40:28

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:53:38

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E05632[illegible]

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

32

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	30/01/2026 - 14:54:30	b8a2100c15c18be90cb566c93de92ed3
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS DE CONSULTAS DE TELEMEDICINA ESPECIALIZADA.
REF. 01/12/2025 A 31/12/2025

MÉDICO ESPECIALISTA CARDIOLOGIA - VALOR R$ 140,00 - CONSULTAS REALIZADAS: 180 TOTAL: R$ 25.200,00

MÉDICO ESPECIALISTA -REUMATOLOGIA E ENDÓCRINOLOGIA VALOR R$ 176,00 CONSULTAS REALIZADAS: 258 - TOTAL: R$ 45.408,00

MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA VALOR R$ 252,00 CONSULTAS REALIZADAS: 31 - TOTAL: R$ 7.812,00

TOTAL GERAL 469 CONSULTAS REALIZADAS - VALOR TOTAL R$ 78.420,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 78.420,00	R$ 78.420,00	R$ 0,00	R$ 78.420,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 78.420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78.420,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 78.420,00	2,01	R$ 1.576,24	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS DE CONSULTAS DE TELEMEDICINA ESPECIALIZADA

Informações complementares

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

32

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 30/01/2026 - 14:54:30

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 9a02 100c 15c1 9bc9 0cb9 06c9 3de9 2ed3

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
32

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.757,05

Transferido em 13/02/2026 às 16:41:12

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:53:57

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:
E05663281202602131940JmFL98qlC4

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

31

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	30/01/2026 - 14:38:09	c3eb259037a8f048c91bb8fd00b7c8c3
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A IMPLANTAÇÃO E LICENCIAMENTO DE USO DE PLATAFORMA DE TELEMEDICINA.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	3,00000	R$ 1.252,35	R$ 3.757,05	R$ 0,00	R$ 3.757,05

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.757,05	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.757,05**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.757,05	2,01	R$ 75,52	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

LICENÇA DE USO DE PLATAFORMA DE TELEMEDICINA

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 30/01/2026 - 14:38:09

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: c3eb 2590 37a8 f048 c91b b8fd 00b7 c8c3

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

31

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

03/02/2026 EXTRATO CONTA CORRENTE 14:11:04

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA.: 282.114.1 / ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO.: 01/01/2026 - 31/01/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
02/01	SALDO ANTERIOR	404.033,32C
02/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.985.461-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.895.305-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/01	PIX EMIT Pagamento Pix 58.621.737/0001-01 DOC.: Pix	5.000,00D
02/01	PIX EMIT Pagamento Pix 62.001.303/0001-86 DOC.: Pix	3.500,00D
02/01	SALDO DO DIA	388.533,32C
06/01	PIX EMIT Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix	8.500,00D
06/01	PIX EMIT Pagamento Pix ***.139.731-** DOC.: Pix	7.000,00D
06/01	SALDO DO DIA	378.033,32C
07/01	PIX EMIT Pagamento Pix 30.018.255/0001-42 DOC.: Pix	20.000,00D
07/01	SALDO DO DIA	358.033,32C
08/01	PIX EMIT Pagamento Pix 13.994.852/0001-93 DOC.: Pix	100,00D
08/01	SALDO DO DIA	357.933,32C
10/01	PIX EMIT Pagamento Pix 08.528.777/0001-35 DOC.: Pix	250,00D
10/01	SALDO DO DIA	357.683,32C
13/01	PIX EMIT Pagamento Pix 30.675.381/0001-70 DOC.: Pix	166,08D

13/01	SALDO DO DIA	357.511,63C
14/01	PIX EMIT Pagamento Pix 14.995.486/0001-50 DOC.: Pix	2.750,00D
14/01	SALDO DO DIA	354.761,63C
15/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	20.000,00D
15/01	SALDO DO DIA	334.761,63C
16/01	PIX EMIT Pagamento Pix ***.985.461*** DOC.: Pix	350,00D
16/01	SALDO DO DIA	334.411,63C
19/01	PIX EMIT Pagamento Pix 13.994.852/0001-93 DOC.: Pix	850,00D
19/01	SALDO DO DIA	333.561,63C
20/01	PIX EMIT Pagamento Pix 58.621.737/0001-01 DOC.: Pix	99,90D
20/01	SALDO DO DIA	333.461,73C
23/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 10.573.521/0001-91 DOC.: Pix	4.556,38D
23/01	SALDO DO DIA	328.905,35C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	328.905,35C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONÍVEL:	328.905,35C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 03/02/2026

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 7.000,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:30:07

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:51:55

Recebedor

Nome
Franciele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.178.591-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

DECLARAÇÃO

Eu, **Joabe Limeira Dutra**, inscrito no CPF nº **076.139.731-07**, autorizo, por meio desta, a **ABRASOCIAL**, inscrita no CNPJ nº **23.891.159/0001-49**, a realizar o depósito do valor de **R$ 7.000,00 (sete mil reais)**, referente à prestação de serviços do mês de **Janeiro de 2026**, na conta de **Franciele Limeira Dutra**, conforme os dados abaixo:

Chave PIX: CPF nº **081.178.591-22**
Titular: Franciele Limeira Dutra
Banco: Nubank

Declaro que esta autorização é concedida de livre e espontânea vontade, para que produza os devidos efeitos legais.

Sorriso, 02 de fevereiro de 2026

Documento assinado digitalmente
JOABE LIMEIRA DUTRA
Data: 02/02/2026 14:46:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Joabe Limeira Dutra
CPF nº 076.139.731-07

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

18

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/02/2026 - 10:21:10	51079251262010124000105000000000019 26020080305177
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49	-		ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-6812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Janeiro de 2026
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra, CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.2501.21.00 - Serviços de produção de programas de televisão, videoteipes e filmes

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 7.000,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 7.000,00	3,00	R$ 210,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações
O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/02/2026 - 10:21:10

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
18

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:29:03

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:51:37

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

19

Página 1 de 1

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142
Avenida: OOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150
Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/02/2026 - 10:25:35	51079251262010124000105000000000019 26020060306690
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres	3,00 %

Descrição do serviço
Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Janeiro de 2026
Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.1806.40.00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações
O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/02/2026 - 10:25:35

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 51079251262010124000105000000000019 26020060306690

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
19

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:31:09

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:07

Recebedor

Nome
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ
***.166.263-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51079252262001303000186000000000007260202491860 43

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2026 11:45:59

Número de DPS
11

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 11:45:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
62.001.303/0001-86

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 9216-4077

Nome / Nome Empresarial
62.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

Endereço
SAO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município
Sorriso - MT

CEP
78898-038

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.891.159/0001-49

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 99695-0120

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

Endereço
EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA TIJUCA

Município
Rio de Janeiro - RJ

CEP
22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Sorriso - MT

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso.
Data de execução dos serviços: 01 a 31 de janeiro de 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sorriso - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP Retido
-

PIS/COFINS/CSLL Retidos
-

PIS Devido
-

COFINS Devido
-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.500,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL
R$ 0,00

PIS/COFINS Devidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 09/02/2026 às 16:12:30

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:51

Recebedor

Nome
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ
.8.255/0001-**

Instituição
UNICRED RAÍZES

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
09/02/2026 13:15:13	02/2026	210 / U

Código de Verificação
t54WThNXm

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
30.018.255/0001-42

Nome / Nome Empresarial
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

Endereço
RUA RUI BARBOSA 4157 P LOTE 40 CENTRO

Inscrição Municipal
00243962005

Telefone
(67) 9128-4963

E-mail
PAIVACONSULTORIACONTABIL@GMAIL.COM

Município
CAMPO GRANDE / MS BRASIL

CEP
79002-363

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.891.159/0001-49

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço
AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO 1111 BLC 001 SAL 0242 BARRA DA TIJUCA

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 99695-0120

E-mail
DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM

Município
RIO DE JANEIRO / RJ BRASIL

CEP
22775-040

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
SORRISO / MT

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS JANEIRO/2026 SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
CAMPO GRANDE - MS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	5,000000	1.000,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	300,00	130,00	600,00	0,00	200,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
20.000,00	1.230,00	0,00	0,00	18.770,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 160,00

Transferido em 08/01/2026 às 14:20:18

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:19:52

Recebedor

Nome
HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
.4.852/0001-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Recebemos de HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 - BARRA DA TIJUCA - Rio de Janeiro - RJ.
Emissão: 08/01/2026 Valor Total: R$ 160,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23487
Série 001

HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO

AVENIDA CURITIBA, 2001
JARDIM ALVORADA - Sorriso - MT
Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78894-083

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23487
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5126 0113 9948 5200 0193 5500 1000 0234 8716 9814 4987

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	151.260.001.830.628 08/01/2026 13:19:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134326229		13.994.852/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	08/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA		20000-000	08/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Rio de Janeiro	RJ			13:19:19

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Cartão de Crédito	160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,00	19,20	0,00	0,00		160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**160,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**RG**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
400	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
008049	ELETRODOS SF22 35X40MM	9018.1990	000	6102	UN	400,00	0,40	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Trib aprox R$: 22,53 Federal e 27,20 Estadual
| Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11
Número do Pédido: 0033777 Vend.: 001-HIPERDENTAL
PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020 (65) 3613-2100
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG 1917-8 C/C:39519-6
Cond. Pagamento: 023-CARTAO CREDITO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 850,00

Transferido em 19/01/2026 às 13:03:20

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:21:48

Recebedor

Nome
HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
.4.852/0001-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Recebemos de HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 - BARRA DA TIJUCA - Rio de Janeiro - RJ.
Emissão: 19/01/2026 Valor Total: R$ 850,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23556
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23556
Série 001
Folha 1/1

HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO

AVENIDA CURITIBA, 2001
JARDIM ALVORADA - Sorriso - MT
Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78894-083

CHAVE DE ACESSO
5126 0113 9948 5200 0193 5500 1000 0235 5612 2321 7393

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	151.260.005.118.423 19/01/2026 08:45:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134326229		13.994.852/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	19/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA		20000-000	19/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Rio de Janeiro	RJ			08:45:24

FORMA DE PAGAMENTO

	VALOR
SCRIÇÃO	850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
781,39	93,77	0,00	0,00		892,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	**850,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**RB**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2050	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
008049	ELETRODOS SF22 35X40MM	90181990	000	6102	UN	2.000,00	0,40	800,00	762,33	91,48	0,00	12,00	0,00	0,00
006819	ALCOOL 70% 1 L	38089429	000	6102	UN	2,00	10,00	20,00	19,06	2,29	0,00	12,00	0,00	0,00
006894	APARELHO TRICOTOMIA 2 LAMINAS	82121020	060	6403	UN	48,00	1,50	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 122,99 Federal e 144,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 18CB11 Número do Pedido: 0033065 Vend.: 001-HIPERDENTAL PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Rafaezar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes Cuiabá - MT / CEP 78010-030 (65) 3613-3100 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG:1617-8 C/C:39519-6 // Raia Retenção ICMS ST: 50,78 Valor ICMS Relido: 7,36 Cond. Pagamento: 029-PIX	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2026 08:45:49
01784 - ABRASOCIAL

Ecocenturo Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3038-6800 - www.ecocenturo.com.br

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 5.000,00

Transferido em 03/02/2026 às 12:32:44

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:52:20

Recebedor

Nome
SSTECNOL

CPF/CNPJ
.1.737/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

17

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação do serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/02/2026 - 08:40:19	51079251258621737000101000000000017 26020080290886
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprimento de atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT, realizados por Hudson Aparecido Pinto.
Data de execução: Janeiro/2026.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.1501.30.00 - Serviços de suporte em tecnologia da informação (TI)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.000,00	2,00	R$ 100,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/02/2026 - 08:40:19

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
17

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 2.750,00

Transferido em 14/01/2026 às 12:01:03

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:20:46

Recebedor

Nome
MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ
.5.486/0001-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

RECEBEMOS DE MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/01/2026 - DEST. / REM.: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - VALOR TOTAL: R$ 2.750,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.914
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA

AV SAO SEBASTIAO, 1603 - GOIABEIRAS -
CEP:78032-160 - CUIABA - MT
TEL: (65)3624-3824
assistencia1@medmt.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.914 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5126 0114 9954 8600 0150 5500 1000 0049 1410 0038 1223

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA PARA COMERCIALIZACAO	151260003807702

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
134508319		14.995.486/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0005-72	14/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANDRE ANTONIO MAGGI, 6961	RESIDENCIAL DAS ACACIAS		78553-252	14/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SINOP	(21)8397-8812	MT		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.750,00	467,50	0,00	0,00	1.081,85	2.750,00
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	2.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001341	CABO ECG 10 VIAS CUP IEC ELETRO	90181990	200	5102	UN	5,0000	550,0000	2.750,00	0,00	2.750,00	467,50	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:BRENO-Vend:004-BRENO HOLANDA-Cnd.Pag:A VISTA PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567, Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL-FONE:3641-8325 Trib aprox. R$ 1.081,85 Federal e R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT	

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 4.556,38

Transferido em 23/01/2026 às 15:58:24

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:22:36

Recebedor

Nome
PIX Marketplace

CPF/CNPJ
.3.521/0001-**

Instituição
MERCADO PAGO IP LTDA.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

RECEBEMOS DE COMERCIAL TUFAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.012.685 SÉRIE 010
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL TUFAO LTDA

MIGUEL ACHIOLE DA FONCECA, 1566 - JARDIM SAO PAULO ZONA LESTE, São Paulo, SP - CEP: 08461110 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.012.685
SÉRIE:010
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 1600 5000 0168 5501 0000 0126 8515 0879 7046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135260296284 23/01/2026 16:49:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153469120112		60.160.050/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0005-72	23/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Tancredo Neves 950, S/N	CentroSul		78896005	23/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Sorriso		MT		16:47:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GPCM8	Mini Pc Aoc Intel N150 Ddr4 16gb Ssd 512gb Win 11 Pro Grasep 127220v-Preto,Intel,Pro,Windows,Intel,N 150,N150,127220V	85181090	2102	6102	UN	2	1.750,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R$557.20 (15.92%) Federal e R$630.00 (18.0%) Estadual - Fonte IBPT /	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EASYTECH TECNOLOGIA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.443.395 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.443.395
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

EASYTECH TECNOLOGIA COMERCIO E

Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

CHAVE DE ACESSO
3526 0105 4625 4300 0225 5500 2000 4433 9513 3636 9591

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135260334829 27/01/2026 06:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
135483053117		05.462.543/0002-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0005-72	27/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta	Centro-Sul		78896005	27/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sorriso		MT		06:01:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,00	59,78	0,00	0,00	854,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,200	5,200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
275105034	MONITOR LG GAMER 22MP410-B.AWZM FULL HD PRETO	85285200	400	6106	CX	2	427,00	854,00	854,00	59,78	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Mercadoria enviada diretamente do deposito do Operador Logistico EBAZAR.COM.BR LTDA, estabelecido Rua Ubirajara Savio Torres, 354, Bairro Fazenda Velha, Araucaria, PR. CEP 83704614, inscrito no CNPJ/MF sob o n 03007331021904, Inscricao Estadual n 9110458778, conforme Ajuste SINIEF n 35/22 - Decreto N 3216 DE 22/08/2023 e RE n 6.975/2021 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$268,56. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$85,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE OLS COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.741
SÉRIE 002

OLS COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA

Rua Batalhao Piratininga, 248, Nao consta - Anchieta, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09607030 Fone: 11956065001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.004.741
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 4595 4900 0163 5500 2000 0047 4118 3947 4900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria para consumidor final	135260367093 29/01/2026 08:13:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
799370344117		40.459.549/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS undefined			23.891.159/0005-72	29/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta	Centro-Sul	78896005		29/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sorriso	0000000000	MT		08:13:30

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco	SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,240	0,240

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KLB029660330_166744102	Mouse Optico Dell, 1000 Dpi, Usb, Preto Com Fio - Ms116	84716052	0500	6404	UN	2	31,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$21,52. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EBAZAR.COM.BR. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 098.715.257
SÉRIE 001

EBAZAR.COM.BR. LTDA

Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, 450, Setor 01 - Distrito Industrial Vargem do Joao Pinto, Extrema, MG - CEP: 37644902 Fone: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 098.715.257
SÉRIE:001
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0103 0073 3100 1032 5500 1098 7152 5718 4029 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	131267252356 24/01/2026 01:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0038450760305	139801553	03.007.331/0010-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0005-72	24/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta	Centro-Sul		78896005	24/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sorriso		MT		01:25:05

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,38	5,62	0,00	0,00	140,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,38

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,710	0,710

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
556768	Teclado com fio Logitech K120 Preto Portugues Brasil	84716052	200	6108	UN	2	70,19	140,38	140,38	5,62	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$70,30. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$18,25 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 05/02/2026 às 18:11:29

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 13:53:15

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

33

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 (SALA 203-B ANDAR 2) - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	04/02/2026 - 07:50:42	51079251244777645000100000000000033 26020080438358
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilidcud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: janeiro 2026
Serviços realizados pelos funcionários
VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00
FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 04/02/2026 - 07:50:42

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
33

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

33

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

07/01/2026 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 10:15:28

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA.: 282.114.1 / ABRASOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO.: 01/12/2025 - 31/12/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/12	SALDO ANTERIOR	172.637,32C
02/12	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.985.461-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/12	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.895.305-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/12	PIX EMIT Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix	3.500,00D
02/12	PIX EMIT Pagamento Pix 62.001.303/0001-86 DOC.: Pix	3.500,00D
02/12	PIX EMIT Pagamento Pix ***.139.731-** DOC.: Pix	7.000,00D
02/12	PIX EMIT Pagamento Pix 58.621.737/0001-01 DOC.: Pix	5.000,00D
02/12	SALDO DO DIA	146.637,32C
05/12	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	20.000,00D
05/12	SALDO DO DIA	126.637,32C
10/12	PIX EMIT Pagamento Pix 08.528.777/0001-35 DOC.: Pix	250,00D
10/12	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM. MUNICIPIO DE SORRISO 47478441 Doc. Pix	500.000,00C
10/12	SALDO DO DIA	626.387,32C
11/12	PIX EMIT Pagamento Pix 30.018.255/0001-42 DOC.: Pix	20.000,00D
11/12	PIX EMIT Pagamento Pix 13.994.852/0001-93 DOC.: Pix	780,00D
11/12	SALDO DO DIA	605.607,32C

12/12	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	178.500,00D
12/12	PIX EMIT Pagamento Pix 44.777.645/0001-00 DOC.: Pix	4.999,00D
12/12	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 13.994.852/0001-93 DOC.: Pix	70,00D
12/12	SALDO DO DIA	404.088,32C
18/12	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.455.139.** DOC.: Pix	20.000,00D
18/12	SALDO DO DIA	404.088,32

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	404.088,32C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONÍVEL:	404.088,32C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

---

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 07/01/2026

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

Pagamento realizado com sucesso

R$ 250,00

Pagamento efetuado 10/12/2025

Comprovante de pagamento

Comprovante para simples conferência
gerado em 12/05/2026 às 11:41:01

Beneficiário

EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

.528.777/0001-

33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Pagador

ABRASOCIAL

.891.159/0001-

756 - BANCO SICOOB S.A.

2821141/ABRASOCIAL ASSOCIACAO
BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

48306295

10/12/2025

10/12/2025

10/12/2025

R$ 0,00

R$ 0,00

R$ 250,00

Efetivado

03399.57854 68500.000036 60311.301018 9
13250000028330

Autenticação

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 760,00

Transferido em 11/12/2025 às 11:39:36

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:49:57

Recebedor

Nome
HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
.4.852/0001-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Recebemos de HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 - BARRA DA TIJUCA - Rio de Janeiro - RJ.
Emissão: 11/12/2025 Valor Total: R$ 760,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23366
Série 001

HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO

AVENIDA CURITIBA, 2001
JARDIM ALVORADA - Sorriso - MT
Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78894-083

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23366
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5125 1213 9948 5200 0193 5500 1000 0233 6614 8523 5224

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	151.250.109.409.000 11/12/2025 10:32:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134326229		13.994.852/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49		11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA		20000-000		11/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Rio de Janeiro	RJ				10:32:31

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
	760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,00	91,20	0,00	0,00		800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			1-DESTINATARIO				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**RG**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2000	UN						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
008049	ELETRODOS SF22 35X40MM	90181990	000	6102	UN	2.000,00	0,40	800,00	760,00	91,20	0,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Trib aprox R$: 197,01 Federal e 129,20 Estadual | Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 Número do Pedido: 0033437 Vend.: 001-HIPERDENTAL PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020 (65) 3613-2100 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG.1917-8 C/C.39519-6 Cond. Pagamento: 029-PIX	

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 70,00

Transferido em 12/12/2025 às 16:11:59

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:51:14

Recebedor

Nome
HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ
.4.852/0001-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Recebemos de HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS - AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 - BARRA DA TIJUCA - Rio de Janeiro - RJ.
Emissão: 12/12/2025 Valor Total: R$ 70,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23381
Série 001

HIPERDENTAL
Material Hospitalar e Odontológico

HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO

AVENIDA CURITIBA, 2001
JARDIM ALVORADA - Sorriso - MT
Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78894-083

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23381
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5125 1213 9948 5200 0193 5500 1000 0233 8118 2339 9553

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	151.250.109.975.651 12/12/2025 14:41:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134326229		13.994.852/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	12/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111 BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA		20000-000	12/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Rio de Janeiro	RJ			14:41:28

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
	70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	**70,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
006894	APARELHO TRICOTOMIA 2 LAMINAS	82121020	060	6403	UN	48,00	1,50	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Trib aprox R$: 13,16 Federal e 11,90 Estadual | Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 Número do Pedido: 0033473 Vend.: 001-HIPERDENTAL PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT / CEP 78010-020 (65) 3613-7100 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG:1517-8 C/C:38515-8 // Base Retenção ICMS ST: 50,79 Valor ICMS Retido: 7,38 Cond. Pagamento: 029-PIX	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2025 14:41:58
01784 - ABRASOCIAL

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 5.000,00

Transferido em 02/01/2026 às 17:19:46

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:17:54

Recebedor

Nome

SSTECNOL

CPF/CNPJ

.1.737/0001-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

13

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/01/2026 - 08:20:16	51079251258621737000101000000000013 26010078714842
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprimento de atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT, realizados por Hudson Aparecido Pinto.
Data da execução: Dezembro/2025.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2001.20.00 - Serviços de manutenção e reparação de computadores e seus periféricos e de maquinário para escritório

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.000,00	2,00	R$ 100,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 5.000,00	0,90	R$ 45,00	0,10	R$ 5,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/01/2026 - 08:20:16

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
13

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 15/01/2026 às 11:37:23

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:21:07

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

27

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	15/01/2026 - 07:48:05	51079251244777645000100000000000027 26010079191640
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: dezembro 2025
Serviços realizados pelos funcionários
VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00
FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 15/01/2026 - 07:48:05

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
27

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

27

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica -- NFS-e

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 (SALA 203-B ANDAR 2) - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-nfl.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 7.000,00

Transferido em 06/01/2026 às 11:57:34

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:19:09

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

DECLARAÇÃO

Eu, **Joabe Limeira Dutra**, inscrito no CPF nº **076.139.731-07**, autorizo, por meio desta, a **ABRASOCIAL**, inscrita no CNPJ nº **23.891.159/0001-49**, a realizar o depósito do valor de **R$ 7.000,00 (sete mil reais)**, referente à prestação de serviços do mês de **janeiro de 2026**, na conta de **Daniele Limeira Dutra**, conforme os dados abaixo:

Chave PIX: CPF nº **083.474.391-41**
Titular: Daniele Limeira Dutra
Banco: Nubank

Declaro que esta autorização é concedida de livre e espontânea vontade, para que produza os devidos efeitos legais.

Documento assinado digitalmente
JOABE LIMEIRA DUTRA
Data: 09/01/2026 08:45:54 -0[illegible]
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Joabe Limeira Dutra
CPF nº 076.139.731-07

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-82

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

16

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	05/01/2026 - 14:03:35	51079251262010124000105000000000016 26010078741041
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço

12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, dança, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.

Alíquota: 3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Dezembro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra. CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2501.21.00 - Serviços de produção de programas de televisão, videoteipes e filmes

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 7.000,00	3,00	R$ 210,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 7.000,00	0,90	R$ 63,00	0,10	R$ 7,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 05/01/2026 - 14:03:35

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
16

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 06/01/2026 às 11:56:25

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:18:50

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 4.969,00

Transferido em 12/12/2025 às 14:52:46

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:50:52

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.*7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.*1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

17

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	05/01/2026 - 14:11:38	51079251262010124000105000000000017 26010078741444
Número do RPS / Série da RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço: 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres — Alíquota: 3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Dezembro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.1806.40.00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 3.500,00	0,90	R$ 31,50	0,10	R$ 3,50

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível — Data/hora de emissão da NFS-e: 05/01/2026 - 14:11:38

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
17

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data — Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

26

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	12/12/2025 - 13:47:53	b3f6 3108 3ddf 3240 b611 1f3b 0227 a4c5
Número do RPS	Data do emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço: 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Alíquota: 2,01 %

Descrição do serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A IMPLANTAÇÃO E LICENCIAMENTO DE USO DE PLATAFORMA DE TELEMEDICINA.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 4.969,00	R$ 4.969,00	R$ 0,00	R$ 4.969,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 4.969,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.969,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 4.969,00	2,01	R$ 99,88	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 4.969,00	0,10	R$ 4,97	0,90	R$ 44,72

Observações: IMPLANTAÇÃO E LICENCIAMENTO DE USO DE PLATAFORMA DE TELEMEDICINA.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 12/12/2025 - 13:47:53

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

b3f6 3108 3ddf 3240 b611 1f3b 0227 2465

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

26

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 176.500,00

Transferido em 12/12/2025 às 14:48:41

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:50:29

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

25

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	12/12/2025 - 13:47:14	05bc 2a7a ab39 ea10 982e f2b4 8f94 0790
Número do RPS	**Data de emissão do RPS**	**Série do RPS**
Número da NFS-e substituída	**Data emissão da NFS-e substituída**	**Número do processo / lei**
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agiilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço: 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres. — Alíquota: 2,01 %

Descrição do serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS DE CONSULTAS DE TELEMEDICINA ESPECIALIZADA.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	1,00000	R$ 176.500,00	R$ 176.500,00	R$ 0,00	R$ 176.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS):

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 176.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 176.500,00	2,01	R$ 3.547,65	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 176.500,00	0,10	R$ 176,50	0,90	R$ 1.588,50

Observações: SERVIÇOS DE CONSULTAS DE TELEMEDICINA ESPECIALIZADA.

Informações complementares:

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível — Data/hora de emissão da NFS-e: 12/12/2025 - 13:47:14

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 05bc 2a7a ab39 ea10 982e f2b4 8f94 0790

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
25

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agiilcloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/01/2026 às 17:17:43

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:18:19

Recebedor

Nome
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ
***.166.263-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

NFS-e

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51079252262001303000186000000000000626019410536856

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	02/01/2026	02/01/2026 13:58:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	02/01/2026 13:58:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
62.001.303/0001-86	-	(66) 9216-4077

Nome / Nome Empresarial
62.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

Endereço
SAO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município	CEP
Sorriso - MT	78898-038

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.891.159/0001-49	-	(66) 99695-0120

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

Endereço
EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA TIJUCA

Município	CEP
Rio de Janeiro - RJ	22775-040

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Sorriso - MT	-

Descrição do Serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso
Data de execução dos serviços: 01a 31 de dezembro de 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sorriso - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 07/01/2026 às 12:09:36

Comprovante para simples conferência gerado em 12/05/2026 às 12:19:27

Recebedor

Nome
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ
.8.255/0001-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

1vuo09h06

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
07/01/2026 09:43:12	01/2026	207 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
30.018.255/0001-42	00243962005	(67) 9128-4963
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
GUILHERME P PEREIRA REZENDE	-	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA RUI BARBOSA 4157 P LOTE 49 CENTRO	CAMPO GRANDE / MS BRASIL	79002-363

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.891.159/0001-49	-	(66) 99595-0120
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM	
Endereço	**Município**	**CEP**
AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO 1111 BLC 001 SAL 0242 BARRA DA TIJUCA	RIO DE JANEIRO / RJ BRASIL	22775-040

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço	País da prestação do serviço
SORRISO / MT	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DEZEMBRO/2025 SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	CAMPO GRANDE - MS	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	5,000000	1.000,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	300,00	130,00	600,00	400,00	200,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
20.000,00	1.630,00	0,00	0,00	18.370,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:25:08

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO: 01/11/2025 - 18/11/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/10	SALDO ANTERIOR	314.224,45C
31/10	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/11	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 58.621.737 0001-01 DOC.: Pix	5.000,00D
03/11	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.139.731-** DOC.: Pix	7.000,00D
03/11	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.474.391-** DOC.: Pix	3.500,00D
03/11	SALDO DO DIA	298.724,45C
04/11	PIX.EMIT.OUT IF-MSM Pagamento Pix 44.777.645 0001-00 DOC.: Pix	20.000,00D
04/11	SALDO DO DIA	278.724,45C
06/11	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 30.018.255 0001-42 DOC.: Pix	20.000,00D
06/11	SALDO DO DIA	258.724,45C
10/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI DOC.: 46713531	250,00D
10/10	SALDO DO DIA	258.474,45C
18/11	PIX.EMIT.OUT IF-MSM Pagamento Pix ***.736.725-** DOC.: Pix	85.837,13D
19/11	SALDO DO DIA	172.637,32C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	172.637,32C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
SALDO DISPONÍVEL:	172.637,32C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00*
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

PREVISÃO IOF:	0,00
PREVISÃO JUROS:	0,00
PREVISÃO TARIFAS:	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: *0800 724 4420*

OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 85.837,13

Transferido em 18/11/2025 às 10:25:55

Comprovante para simples conferência gerado em 08/04/2026 às 15:08:03

Recebedor

IAMARA SANTOS LORENA

****1.521/0001-**

STONE IP S.A.

Pagador

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

.1.159/0001-**

SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

RECEBEMOS DE 62251521 IAMARA SANTOS LORENA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1
Série 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	131257085377951

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca		22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	ILUMINADOR LED ZHIYUN MOLUS B200	94054200	2102	6102	UN	1,000	2.136,17	2.136,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000022	SOFTBOX LANTERNA GLOBO GODOX 85CM CS-85D	90069190	0102	6102	UN	1,000	645,00	645,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000007	CAMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16-50MM (PRETA)	90064000	0102	6102	UN	2,000	6.281,00	12.562,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000021	PEDESTAL DE ESTUDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL	85181090	2102	6102	UN	2,000	48,14	96,28	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000004	BULBO SMART 10W RGB E27 BIVOLT COR: COLORIDO	85395200	2102	6102	UN	4,000	43,94	175,76	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000010	ESPUMA ACUSTICA KIT 100 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTUDIO LISA	39095029	0102	6102	UN	2,000	667,73	1.335,46	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000014	LUMINARIA DE CHAO TRIPE CELTA COM CUPULA ABAJUR	94036000	0102	6102	UN	2,000	329,08	658,16	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000015	MESA MG10	85437099	0102	6102	UN	1,000	1.709,91	1.709,91	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000012	FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD 681 MONITOR ESTUDIO	85183000	0102	6102	UN	1,000	311,17	311,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000019	MONITOR GAMER BLUECASE TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE-SYNC PREMIUM	85287200	0102	6102	UN	2,000	852,63	1.705,26	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000003	AJ8 ESTANTE ARMARIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRAT COR MARROM	94033000	0102	6102	UN	2,000	270,59	541,18	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE 62251521 IAMARA SANTOS LORENA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1
Série 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1
SÉRIE: 1
PÁGINA 2 DE 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	131257085377951

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS		23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca	22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA ENTR./SAÍDA**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000002	ADAPTADOR DE FORA AC-PW20(NP-FW50)	85044010	2102	6102	UN	3,000	191,85	575,55	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000020	SUPORTE MOVEL DE CHAO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK (MULTIVISAO PEDESTAL-CLASS - PRETO	94032090	0102	6102	UN	2,000	317,75	635,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000011	EXTENSAO ELETRICA 20 METROS 20A CABO PP 2X1,0 REFORCADA	85444900	0102	6102	UN	5,000	49,60	248,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000016	MESAS LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METALICA, PINTURA ELETROSESTATICA E DOIS TAMPOS EM MDF (58X35X35CM)	94036000	0102	6102	UN	2,000	136,06	272,12	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000017	MICROFONE RODE PODMIC DINAMICO CARDIOIDE COR PRETO	85235190	0102	6102	UN	2,000	1.249,00	2.498,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000033	NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD M2 WIN 11	84713019	4102	6102	UN	3,000	3.019,27	9.057,81	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000039	TRIPE DE ILUMINACAO PARA ESTUDIO BASE C-STAND INOX 3.3M	90069190	2102	6102	UN	1,000	674,25	674,25	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000009	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CANAIS CARDIOCARE 2000	90181100	0102	6102	UN	1,000	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000027	PROCESSADOR INTEL CORE I714700KF 14 GERACAO 56 GHZ MAX TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX8071S1	85423190	7102	6102	UN	1,000	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000028	MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40	84733042	7102	6102	UN	3,000	899,99	2.699,97	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000023	SSD 500GB SANDISK EXTREME M.2 PCLE NVME LEITURA 5000MB/S COR PRETO	85235190	2102	6102	UN	3,000	383,99	1.151,97	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE 62251521 IAMARA SANTOS LORENA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1 Série 1

	62251521 IAMARA SANTOS LORENA Rua da Bahia, 360 Centro - 30160-010 Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1 SÉRIE: 1 PÁGINA 3 DE 4	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 31251162251521000179550010000000011300000010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		131257085377951
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca		22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000032	PLACA MAE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI COR BRANCO	84733041	2102	6102	UN	1,000	3.999,99	3.999,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000013	FONTE BE QUIET! ESSENTIAL SYSTEM POWER 10 U, 750W, 80 PLUS BRONZE, PRETO, BN688	85044029	0102	6102	UN	1,000	799,00	799,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000029	WATER COOLER ALSEYE M360-B, ARGB, 360MM, 360B-ALSEYE	84145990	0102	6102	UN	1,000	409,09	409,09	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000030	GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, PG-APS-B	84733019	0102	6102	UN	1,000	189,99	189,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000031	PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, 8GB, G DDR7, 128-BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G	85423190	7102	6102	UN	1,000	3.499,99	3.499,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000018	MINI SWITCHER NEOID ESTUDIO 4+2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC	85371090	2102	6102	UN	1,000	5.096,84	5.096,84	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000034	CADEIRA DE ESCRITORIO IMPERIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONOMICA AZUL-TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTETICO	94013900	1102	6102	UN	2,000	344,12	688,24	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000008	DERMATOSCOPIO COM ADAPTADOR PARA TABLET	90021119	0102	6102	UN	3,000	4.200,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000024	TAPETE ENCANTALAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO	63029100	0102	6102	UN	2,000	197,36	394,72	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000025	TRIPE CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM HIDRAULICA 180CM	96200000	1102	6102	UN	2,000	697,49	1.394,98	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000035	MONITOR DELL ECONÔMICO ERGONÔMICO 22 E2222HS FHD HDMI	84733049	0102	6102	UN	1,000	977,77	977,77	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL do UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE 62251521 IAMARA SANTOS LORENA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1
Série 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1
SÉRIE: 1
PÁGINA 4 DE 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		131257085377951
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS		23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca	22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ	

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000036	TECLADO MULTIMIDIA DELL COM FIO - KB216 - PORTUGUES (BRASIL)	84716052	1102	6102	UN	1,000	119,00	119,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000037	MINI PC GK3 PRO N150 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD M.2	84715010	3102	6102	UN	1,000	1.823,50	1.823,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	MOUSE DELL MS116 PRETO	84716053	2102	6102	UN	1,000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000006	CABO XLR MACHO - XLR FEMEA 7.5M BALANCEADO MICROFONE PRO	85444200	1102	6102	UN	3,000	96,80	290,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000005	CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - 30AWG - 5M X MICRO HDM	85444200	1102	6102	UN	3,000	64,12	192,36	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000026	TRIPE DE ILUMINACAO FOTOGRAFICA ESTUDIO INOX 2.8M GREIKA	90069190	2102	6102	UN	1,000	322,74	322,74	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL do UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00	

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 7.000,00

Transferido em 02/12/2025 às 15:06:17

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:47:36

Recebedor

Nome

Joabe Limeira Dutra

CPF/CNPJ

***.139.731-**

Instituição

PICPAY

Pagador

Nome

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ

.1.159/0001-**

Instituição

SICOOB CREDISUL

ID da Transação

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

14

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/12/2025 - 10:47:54	bccd c15d 2ec0 5fba ba59 525c a7aa 6f1c
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Novembro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra, CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 7.000,00	3,00	R$ 210,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 7.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/12/2025 - 10:47:54

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: bccd c15d 2ec0 5fba ba59 525c a7aa 6f1c

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
14

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 05/12/2025 às 08:21:47

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:48:25

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.*7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.*1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

22

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/12/2025 - 14:50:15	0a83 0649 dad0 3cd2 b2bd 547d 6af7 45a0
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: novembro 2025
Serviços realizados pelos funcionários
VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00
FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	2,00000	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 20.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 01/12/2025 - 14:50:15

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ Data

_____ Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 0a83 0649 dad0 3cd2 b2bd 547d 6af7 45a0

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
22

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

22

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 (SALA 203-B ANDAR 2) - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilecloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Pagamento realizado com sucesso

R$ 255,83

Pagamento efetuado 11/11/2025

Comprovante de pagamento

Comprovante para simples conferência
gerado em 08/05/2026 às 15:18:52

Beneficiário

EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

.528.777/0001-

33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Pagador

ABRASOCIAL

.891.159/0001-

756 - BANCO SICOOB S.A.

2821141/ABRASOCIAL ASSOCIACAO
BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

46713531

11/11/2025

10/11/2025

11/11/2025

R$ 5,83

R$ 0,00

R$ 255,83

Efetivado

03399.57854 68500.000036 60310.501014 8
12610000025000

Autenticação

033-7

Beneficiário 08.526.777/0001-35
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Espécie/Moeda | Quant. Moeda
R$

(=) Valor Documento
250.00

(-)Desconto/Abatimentos

(+)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Número Doc.
391128

Nosso Número
00003039O310-5

Pagador
ABRASOCIAL

Vencimento
10/11/2025

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | 03399.57854 68500.000036 60310.501014 8 12610000025000

Local de pagamento
Qualquer agência bancária

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

CPF/CNPJ: 08.526.777/0001-35

Agência/Código Beneficiário
0955/5785685

Data Doc	Número Doc	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/07/2025	391128	DM	A	22/07/2025	00003039O310-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	101	R$			250.00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 E JUROS DE R$ 0.83 AO D/A
APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO OCORRERA REDUÇAO DE VELOCIDADE
APOS 60 DIAS SUSPENSAO TOTAL

(-)Desconto/Abatimentos

(+)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador ABRASOCIAL
RUA CAMINHO DO SOL 1038
ROTA DO SOL SORRISO MT CEP 78895-000 AO LADO DA FARMACIA CIDADE

CPF/CNPJ: 23.491.159/0001-49
ID: 9270

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

15

Página 1 de 1

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	02/12/2025 - 10:53:31	741d d109 c59e 413d 50b1 2fb3 6e67 ad6a
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta auditível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Novembro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 3.500,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 02/12/2025 - 10:53:31

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 741d d109 c59e 413d 50b1 2fb3 6e67 ad6a

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
15

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 02/12/2025 às 15:05:03

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:47:05

Recebedor

Nome
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ
***.166.263-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51079252262001303000186000000000000525128830455898

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	02/12/2025	02/12/2025 12:22:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	02/12/2025 12:22:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
62.001.303/0001-86	-	(66) 9216-4077

Nome / Nome Empresarial
62.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

Endereço
SAO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município
Sorriso - MT

CEP
78898-038

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.891.159/0001-49	-	(66) 9969-5012

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

Endereço
EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA TIJUCA

Município
Rio de Janeiro - RJ

CEP
22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Sorriso - MT	-

Descrição do Serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso
Data de execução dos serviços: 01a 30 de novembro de 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sorriso - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 11/12/2025 às 11:11:18

Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2026 às 15:49:35

Recebedor

Nome
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ
.8.255/0001-**

Instituição
UNICRED RAÍZES

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000202**
Data e Hora de Emissão	**05/12/2025 13:29:04**
Código de Verificação	**c88d3a30**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GUILHERME P PEREIRA REZENDE**
CPF/CNPJ: **30.018.255/0001-42** Inscrição Municipal: **0024396200-5**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, Nº4157 - P LOTE 40 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-363**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: MS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **23.891.159/0001-49**
Endereço: **AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, Nº1111 - BLC 001 SAL 0242 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22775-040**
Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)** UF: RJ E-mail: **DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT
DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NOVEMBRO/2025
SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO
GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO	1,0000	20.000,0000	20.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**	**5,00%**	**R$ 1.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050301
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/01/2026
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 5.000,00

Transferido em 02/12/2025 às 15:07:33

Comprovante para simples conferência gerado em: 08/05/2026 às 15:47:57

Recebedor

Nome
SSTECNOL

CPF/CNPJ
.1.737/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

9

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/12/2025 - 07:51:51	926a c546 a34f eeeb 41ba 006b 41d4 e943
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprimento de atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT, realizados por Hudson Aparecido Pinto.

Data da execução: Novemtbro/2025.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor do desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.000,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.000,00	2,00	R$ 100,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 5.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 01/12/2025 - 07:51:51

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 926a c546 a34f eeeb 41ba 006b 41d4 e943

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
9

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

14/11/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:23:57

COOP.: 3325-1 / SICOOB CREDISUL

CONTA: 282.114-1 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

PERÍODO: 01/10/2025 - 31/10/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/09	SALDO ANTERIOR	373.974,45C
30/09	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/10	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 58.621.737 0001-01 DOC.: Pix	9.000,00D
01/10	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix ***.139.731-** DOC.: Pix	7.000,00D
01/10	SALDO DO DIA	357.974,45C
02/10	PIX.EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 44.777.645 0001-00 DOC.: Pix	20.000,00D
02/10	PIX.EMIT.OUT IF-MSM Pagamento Pix 30.018.255 0001-42 DOC.: Pix	20.000,00D
02/10	SALDO DO DIA	317.974,45C
10/10	DÉB.TIT.COMPE.EFETI DOC.: 46021738	250,00D
10/10	SALDO DO DIA	317.724,45C
31/10	PIX.EMIT.OUT IF-MSM Pagamento Pix ***.166.263-** DOC.: Pix	3.500,00D
31/10	SALDO DO DIA	314.224,45C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	314.224,45C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
SALDO DISPONÍVEL:	314.224,45C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00*
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO JUROS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,50%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2025

SAC: *0800 724 4420*
OUVIDORIA SICOOB: *0800 725 0996*

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 04/11/2025 às 09:56:56

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 13:00:11

Recebedor

Nome
EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

CPF/CNPJ
.7.645/0001-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

21

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	04/11/2025 - 08:10:56	c66d f3b2 daa6 3531 c467 297e 56db e188
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	(66)996940120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	2,01 %

Descrição do serviço

Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT

Data da execução dos serviços: outubro 2025

Serviços realizados pelos funcionários

VALDELIRIO VENTES, CPF Nº 814.770.311-20 = Valor R$ 10.000,00

FERNANDA CAETANO BUZZACARO CPF Nº 105.436.117-79 - Valor R$ 10.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.20-2-00	2,00000	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 20.000,00	2,01	R$ 402,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 20.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 04/11/2025 - 08:10:56

Recebi(emos) de EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: c66d f3b2 daa6 3531 c467 297e 56db e188

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
21

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

21

Página 2 de 2

EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE

Razão social: EFETIVA SOLUCOES E SERVICOS DIGITAIS EM TELESSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.777.645/0001-00 Inscrição Municipal: 18502

Avenida: CURITIBA, 2734 [SALA 203-B ANDAR 2] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-002

Telefone: E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

19/11/2025 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 17:23:20

Cooperativa:	3325-1 / CC E INV DO SUD DA AMAZONIA LTDA - SICOOB CREDISUL
Conta:	2821141 / ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
Tipo documento:	Título

Linha digitável do título

03399.57854 68500.000036 60309.101016 1 12300000025000

Número Documento:	-
Nosso número:	-
Instituição Emissora:	90400888
Beneficiário	
Nome Fantasia:	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA ME
Nome/Razão Social:	EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA
CPF/CNPJ:	08.528.777/0001-35
Pagador	
Nome Fantasia:	ABRASOCIAL
Nome/Razão Social:	ABRASOCIAL
CPF/CNPJ:	23.891.159/0001-49
Data de Vencimento:	10/10/2025
Pagamento:	10/10/2025
Realizado:	10/10/2025 13:54
Documento:	250,00
Juros/Multa:	0,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Pago:	250,00
Situação:	Efetivado
N. Agendamento:	46021738

Autenticação

baf3c1d2-8e45-4f7b-9c2e-54a8e0c13f29

033-7	03399.57854 68500.000036 60309.101016 1 12300000025000

Beneficiário 08.528.777/0001-35
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

Agencia/Codigo Beneficiario
0955/5785685

Espécie Moeda | Quant. Moeda
R$

(=) Valor Documento
250,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Número Doc.
391127

Nosso Número
000003860339-1

Pagador
ABRASOCIAL

Vencimento
10/10/2025

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
Qualquer agência bancária

Vencimento
10/10/2025

CPF/CNPJ: 08.528.777/0001-35

Beneficiário
EXTREME COMUNICACAO E MULTIMIDIA LTDA

Agencia/Código Beneficiário
0955/5785685

Data Doc	Número Doc	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
22/07/2025	391127	DM	A	22/07/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(x) Valor
	101	R$		

Nosso Número
000003860339-1

(=) Valor Documento
250,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

(-)Desconto/Abatimentos

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00 E JUROS DE R$ 0,83 AO D.A.
APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO OCORRERA REDUÇÃO DE VELOCIDADE
APÓS 60 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador ABRASOCIAL
RUA CAMINHO DO SOL 1209
ROTA DO SOL SORRISO / MT CEP 78896-000 AO LADO DA FARMACIA CIDADÃ

CPF/CNPJ: 23.091.109/0001-49
ID: 9270

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 03/11/2025 às 13:45:53

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:59:45

Recebedor

Nome
Daniele Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.474.391-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

10

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	03/11/2025 - 14:26:39	bce3 0261 f7ac fe8d 4217 68d4 136b 106f
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta auditível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Outubro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários: Daniele Limeira Dutra- CPF 083.474.391-41- Valor R$ 3.500,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	82.11-3-00	1,00000	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.500,00	3,00	R$ 105,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 3.500,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 03/11/2025 - 14:26:39

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade

bce3 0261 f7ac fe8d 4217 68d4 136b 106f

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
10

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(66)3545-4707
fiscaltributos@sorriso.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51079252262001303000186000000000000425100419627873

Número da NFS-e
4

Competência da NFS-e
31/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
31/10/2025 10:53:11

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
31/10/2025 10:53:11

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
62.001.303/0001-86

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 9216-4077

Nome / Nome Empresarial
62.001.303 ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

E-mail
ELIZABETHARAUJO1190@GMAIL.COM

Endereço
SAO VICENTE, 70, SAO MATEUS

Município
Sorriso - MT

CEP
78898-038

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.891.159/0001-49

Inscrição Municipal
-

Telefone
(66) 99695-0120

Nome / Nome Empresarial
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

E-mail
-

Endereço
EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 01111, BLC 001 SAL 0242, BARRA DA TIJUCA

Município
Rio de Janeiro - RJ

CEP
22775-040

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Sorriso - MT

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso
Data de execução dos serviços: 01a 31 de outubro de 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sorriso - MT

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.500,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 3.500,00

Transferido em 31/10/2025 às 14:55:31

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:58:39

Recebedor

Nome
ELIZABETH HENRIQUE ARAUJO

CPF/CNPJ
***.166.263-**

Instituição
CCPI SORRISO

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 20.000,00

Transferido em 06/11/2025 às 08:01:06

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 13:00:32

Recebedor

Nome
GUILHERME P PEREIRA REZENDE

CPF/CNPJ
.8.255/0001-**

Instituição
CCM MED EMP MT

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000199	03/11/2025 10:15:26	a2b1eac7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GUILHERME P PEREIRA REZENDE**
CPF/CNPJ: **30.018.255/0001-42** Inscrição Municipal: **0024396200-5**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, Nº4157 - P LOTE 40 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-363**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **23.891.159/0001-49**
Endereço: **AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, Nº1111 - BLC 001 SAL 0242 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22775-040**
Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)** UF: **RJ** E-mail: **DARIOSOCIAL1@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CUMPRIR ATIVIDADES DO CONTRATO ABRASOCIAL X PREFEITURA DE SORRISO MT
DATA DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS OUTUBRO/2025
SERVIÇOS REALIZADO PELO FUNCIONÁRIO
GUILHERME PINHEIRO PEREIRA REZENDE VALOR R$ 20.000,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO	1,0000	20.000,0000	20.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 20.000,00	5,00%	R$ 1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050301
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/12/2025
Local da Prestação do Serviço: SORRISO/MT
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 5.000,00

Transferido em 03/11/2025 às 13:29:32

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:59:09

Recebedor

Nome
SSTECNOL

CPF/CNPJ
.1.737/0001-**

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

7

SSTECNOL

Razão social: HUDSON APARECIDO PINTO LTDA

CPF/CNPJ: 58.621.737/0001-01 Inscrição Municipal: 222224

Avenida: NATALINO JOAO BRESCANSIN, 774 [SALA 05 ANDAR 01] - Centro-Sul - SORRISO - MT - CEP: 78896-016

Telefone: (66)9973-6737 E-mail: SSTECNOL@GMAIL.COM

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	03/11/2025 - 08:24:01	b184 04e4 d12f 834c 078d cefc 237c 8ca7
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social	
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA	
Cidade / UF		CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ		22775-040	(21)8397-8812	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	2,00 %

Descrição do serviço

Cumprimento de atividades do contrato ABRASOCIAL x Prefeitura de Sorriso MT, realizados por Hudson Aparecido Pinto.

Data da execução: Outubro/2025.

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor do desconto	Valor líquido do serviço
	62.09-1-00	1,00000	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 5.000,00	2,00	R$ 100,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota da CBS	Valor da CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 5.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 03/11/2025 - 08:24:01

Recebi(emos) de HUDSON APARECIDO PINTO LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: b184 04e4 d12f 834c 078d cefc 237c 8ca7

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

7

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 7.000,00

Transferido em 03/11/2025 às 13:30:53

Comprovante para simples conferência gerado em 13/11/2025 às 12:59:30

Recebedor

Nome
Joabe Limeira Dutra

CPF/CNPJ
***.139.731-**

Instituição
PICPAY

Pagador

Nome
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
.1.159/0001-**

Instituição
SICOOB CREDISUL

ID da Transação:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

11

Razão social: D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.010.124/0001-05 Inscrição Municipal: 222142

Avenida: DOS UNIVERSITARIOS, 509 - RESIDENCIAL SANTA CLARA - SORRISO - MT - CEP: 78895-150

Telefone: (66)96992332 E-mail: joabedutra09@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional
Nenhum

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	03/11/2025 - 14:29:01	1ba4 bc8f a420 699c 1046 7be2 ca8c b278
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
23.891.159/0001-49			ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua EMBAIXADOABELARDO BUENO	01111	BLC 001 SAL 0242	BARRA DA TIJUCA

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
RIO DE JANEIRO - RJ	22775-040	66 996950120	dariosocial1@gmail.com

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.	3,00 %

Descrição do serviço

Descrição do serviço
Cumprir atividades do contrato ABRASOCIAL X Prefeitura de Sorriso MT
Data da execução dos serviços: Outubro de 2025
Serviços realizados pelos funcionários
Joabe Limeira Dutra. CPF 076.139.731-07 - Valor R$ 7.000,00

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	59.11-1-99	1,00000	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 7.000,00	3,00	R$ 210,00	100,00	R$ 0,00	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota da CBS	Valor da CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 7.000,00	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora da emissão da NFS-e: 03/11/2025 - 14:29:01

Recebi(emos) de D. LIMEIRA DUTRA E CIA LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 1ba4 bc8f a420 699c 1046 7be2 ca8c b278

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
11

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade

RELATÓRIO COMPLEMENTAR

Projeto Telessaúde no município de Sorriso MT

Referente ao período de **18/11/2025 a 28/02/2026**.

Ressalta-se que será apresentado neste relatório apenas os itens que fora solicitado complementação de informações, por e-mail.

1. Eventos de Capacitação / Tele-educação

1. Quantidade total de eventos realizados no período;
2. Descrição de cada evento (data, local/formato, tema abordado);
3. Lista de presença dos participantes (quando aplicável);

RESPOSTA:

A meta 4 do convênio definia a realização de 15 eventos de capacitação.

De acordo com o Relatório Final foram realizadas um total de 19 capacitações. Destas, 16 foram realizadas no primeiro período e três (03) no período de 18/11/25 a 28/02/26.

Foram realizadas três capacitações presenciais no período de 18/11/25 a 28/02/26. São elas:

Data	Tema Abordado	Local	Participantes	Clientela
23/out	Capacitação em Telessaúde para Operacionalização do Aplicativo de Teleconsultas	Sala de Capacitações da USF Rota do Sol	6	ACS
10/fev	Busca ativa da equipe para adesão a saude digital em telessaúde	Sala de espera da USF Santa Clara	3	usuários
27/fev	Ação Educativa (Unidade Rota do Sol): Fluxos de Telediagnóstico em Tele-eletrocardiograma e Teledermatologia	Sala de espera da USF Rota do Sol	15	usuários

2. Atividades de Educação Digital

1. Quantidade de atividades produzidas (vídeos, conteúdos gravados, webaulas, transmissões, etc.);
2. Descrição das atividades realizadas;
3. Evidências da produção (links, registros, prints ou relatórios, se disponíveis);

RESPOSTA: A meta 7 do projeto previa a produção de 40 atividades de educação digital (vídeos, gravação de conteúdo, transmissão de web aulas) a partir da estruturação do estúdio de educação digital.

Segundo o Relatório Final, foram produzidos um total de 80 atividades durante todo o Projeto, sendo:

- ✓ 33 flyers/artes para redes sociais
- ✓ 07apresentações PowerPoint;
- ✓ 40 vídeos e aulas ao vivo.

No período de 18/11/2025 a 28/02/2026 foram realizadas **29 atividades de educação digital**, sendo:

- ✓ 19 flyers
- ✓ 10 vídeos

A seguir são apresentadas duas (02) planilhas com a descrição, data e link das produções.

Segue lista das 18 atividades/flyers produzidas no período deste relatório, com link de acesso.
https://drive.google.com/drive/folders/10aDFmMjHZQeKaew7wrC6cMCN4RNeWid-?usp=sharing

	DESCRIÇÃO DAS Artes e/ou flyers produzidos	Data Produção
1	Novembro Azul - Post carrossel - Joabe Dutra	24.11.2025
2	Enfermeiro destaque - Alexandre - Joabe Dutra	01.12.2025
3	Enfermeira destaque - Fernanda - Anezia Biazin - Joabe Dutra	12.12.2025
4	Início da Teledermatologia - Post - Joabe Dutra	12.12.2025
5	Início das Consultas de Neuropediatria - Post - Joabe Dutra	16.12.2025

6	Aviso Recesso - Feed - Joabe Dutra	19.12.2025
7	Aviso Recesso - Stories - Joabe Dutra	19.12.2025
8	Feliz Natal - Feed - Joabe Dutra	24.12.2025
9	Feliz Ano Novo - Feed - Joabe Dutra	29.12.2025
10	Janeiro Branco - Feed - Joabe Dutra	06.01.2026
11	Saúde Mental - Carrossel - Feed - Joabe Dutra	07.01.2026
12	Janeiro Roxo - Feed - Joabe Dutra	08.01.2026
13	Dia do Farmacêutico - Feed (Postado 20.01.2026) - Joabe Dutra	09.01.2026
14	Frase motivacional 01 - Janeiro Branco - Feed - Joabe Dutra	12.01.2026
15	Frase motivacional 02 - Janeiro Branco - Feed - Joabe Dutra	12.01.2026
16	Frase motivacional 03 - Janeiro Branco - Feed - Joabe Dutra	12.01.2026
17	Gravidez na Adolescência - Feed - Joabe Dutra	30.01.2026
18	Dia Nacional de Combate às Drogas e Alcoolismo - Feed - Joabe Dutra	20.02.2026
19	Unidades de Teledermatologia - Feed - Joabe Dutra	24.02.2026

Segue lista dos 10 vídeos e lives produzidos no período, com o referido link de acesso.

	Vídeos e lives produzidos	
1	Bate-papo - Novembro Azul - (ao vivo) 19h da noite - (Dr. Vânio Jordani, Dr. Leandro Almeida e Oseias Dallabarba) - https://www.youtube.com/watch?v=z-niKfHSj14	18.11. 25
2	Instrução aos enfermeiros sobre teleconsultas (Fernanda Caetano) https://drive.google.com/drive/folders/1COe2ZuEx1-E4hFtxSb6y7vylzduh5IWZ?usp=sharing	19.11. 25
3	Institucional Hospital Regional de Sorriso (Ione Carvalho) https://drive.google.com/drive/folders/1_IZ43TtGdIXO_A6vGjaflETvjrjlK-aL?usp=sharing	14.11. 25
4	Instrução PNTD - Fernanda Caetano https://drive.google.com/drive/folders/14Vw_sQolU8ygsW9w83wIssi3t1T7tj47?usp=sharing	17.12. 25
5	Depoimento Consultório Virtual da APS - Paciente - Isabella Cristine https://drive.google.com/drive/folders/12n2i1VAwDqZucO3KHdBmZx2i7Z1IjT6R?usp=sharing	18.12. 25
6	Dicas para as festas de fim de ano - Dr. Guilherme (Postado 22.12)	19.12. 25

	https://drive.google.com/drive/folders/1NiAddzvkDwM83WIgUOd8sKwvXCl0uqcW?usp=sharing	
7	Atualização do Cartão SUS - Dr. Guilherme Rezende https://drive.google.com/drive/folders/12ypqvFrtuUAKVGM_0A2MqojruWhdfxf2?usp=sharing	04.02. 26
8	Minidoc - ACS e ACE na divulgação do Aplicativo do Consultório Virtual (Dr. Vânio, Valdelirio, Cátia, Dr. Guilherme e outros) https://youtu.be/X_fmbeVB5Fs	19.02. 26
9	Vídeo depoimento - Consultório Virtual da Atenção Primária - Ader Rodrigues https://drive.google.com/drive/folders/1LGTQj5p7XsJH4k7eBeEtvxwq8YjOFbYI?usp=sharing	20.02. 26
10	Vídeo depoimento - Consultório Virtual da Atenção Primária - Edmar Rodrigues https://drive.google.com/drive/folders/1jklGKOmt2j5mpD8uJw3xNPVYFU3DTceL?usp=sharing	20.02.2026

3.Implantação de Pontos de Teledermatologia

- ✓ Quantidade de pontos efetivamente implantados;
- ✓ Identificação das Unidades de Saúde contempladas;
- ✓ Registros fotográficos dos equipamentos adquiridos e instalados;

Conforme descrito no relatório Final do projeto, a META 9, previa a implantação de 10 pontos de teledermatologia, incluindo a aquisição dos dermatoscópio e adaptadores para tablet.

Destacamos que, **todos os 10 pontos de teledermatologia** foram implantados no período de 18/11/25 a 28/02/26.

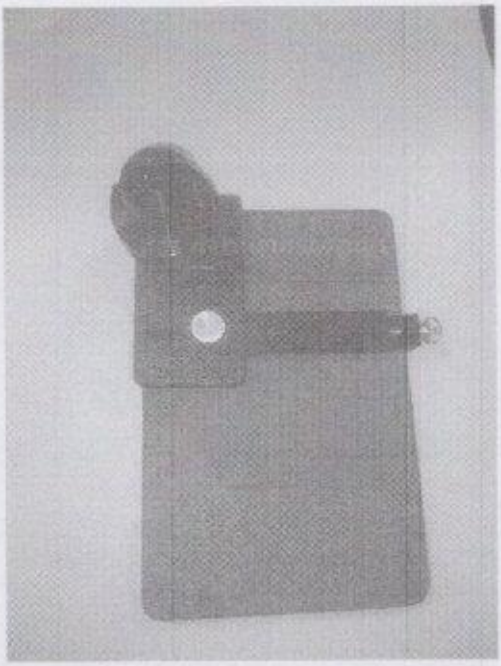
Embora tenham sido adquiridos apenas 03 dermatoscópios e 03 adaptadores para tablet, dos 10 previstos, nossa equipe fez uma escala de remanejamento entre os profissionais, possibilitando que todos os profissionais dos 10 pontos conseguissem concluir o curso de habilitação - curso online, disponível no Sistema de Telemedicina e Telessaúde – módulo Tele-educação. Desta forma, mesmo sem os dermatoscópio, os 10 pontos foram implantados, na expectativa de receber os referidos equipamentos e com isso oferecer a Dermatoscopia à população.

Registra-se portando que, 20 profissionais foram capacitados para a operacionalização do serviço de telediagnóstico em dermatologia no município de Sorriso, possibilitando que 10 pontos de teledermatologia fossem implantados. Destacamos ainda que, enquanto meta, a meta foi alcançada, porém embora habilitados, os profissionais ficarão limitados com apenas 03 equipamentos, ou seja, não conseguirão implementar as ações de teledermatologia em sua totalidade, por falta de equipamentos.

Abaixo, detalhamos as unidades habilitadas como pontos de Teledermatologia.

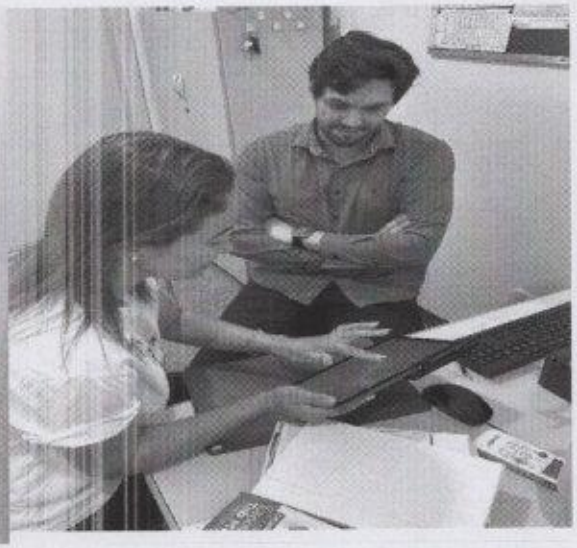
Item	Unidade de Saúde	CNES	Enfermeiras e Médicos Habilitados
01	CITS (Centro de Inovação)	7290063	Enfª Fernanda C. Buzzacaro / Dr. Guilherme Resende
02	UBS Rota do Sol	7078013	Enfª Michele de Assis Benachio / Dra. Monique E. da Conceição
03	UBS Jardim Primavera	2533847	Enfª Maria A. de Souza / Dr. Edson Renato Q. Junior
04	UBS IX Benjamin Raiser	3232638	Enfª Michele P. de Souza / Dr. Fabio Motta
05	UBS São Mateus	3058328	Enfª Joyciane S. dos Santos / Dr. Fernando Lopes
06	UBS José Alves de Oliveira	3503003	Enfª Rosana C. de Almeida / Dra. Simone Q. Pires
07	UBS Bela Vista	2795833	Enfª Marlei A. Rodrigues / Dra. Amanda Toste
08	UBS José Vilto Gonçalves	3445321	Enfª Gleice C. H. Guinda da Silva / Dr. Raul A. R. Garcia
09	UBS Anézia Bianchin Sichieri	9674357	Enfª Fernanda R. da Luz / Dra. Patrícia M. S. Rambo
10	UBS Ver. João C. Zimmermann	9614745	Enfª Maria Márcia de B. Ferreira / Dra. Daniela

Fotos dos dermatoscópios



Fotos matriciamento de profissionais em teledermatologia





4.Implantação de Pontos de Tele ECG

- ✓ Quantidade de pontos implantados;
- ✓ Identificação das Unidades de Saúde atendidas;
- ✓ Informações sobre a disponibilização de laudos (se aplicável).

De acordo com o Relatório final do Projeto, a Meta 5 previa a implantação de 20 pontos de tele ECG, disponibilizando laudos.

A meta foi alcançada, **20 pontos de tele ECG foram implantados** e habilitados na plataforma Nacional de Telediagnóstico (PNTD).

Dos 10 computadores previstos no projeto, 03 não foram adquiridos, o que não prejudicou o alcance da meta, pois, mais uma vez nosso TI foi além das atribuições e recuperou algumas máquinas das unidades que estavam obsoletas e ou sem funcionamento. Desta forma, mesmo que com computador com qualidade inferior, os 20 pontos de tele- ecg foram implantados, **conforme relação de unidades de saúde** abaixo.

Destaco que, no período deste relatório, apenas 04 pontos de Tele-ecg foram implantados – USF 1 e USF II, USF XXIV e USF XVII, Conforme apresenta a relação abaixo.

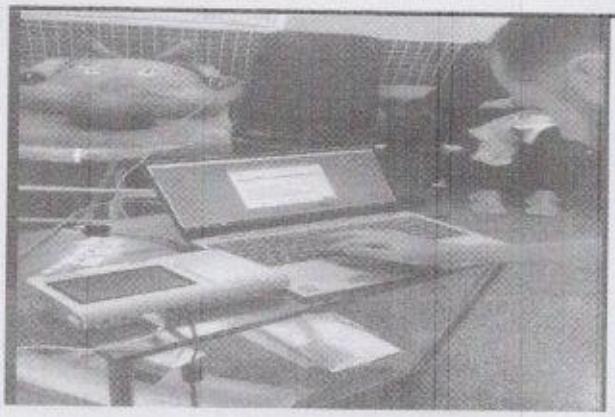
	Nome da USF	DATA DE IMPLANTAÇÃO
1	USF XXVI - Juceli Pereira - S. Clara	11/07/2025
2	USF XX - Rota do Sol - Jandira Soares P. Gomes	17/07/2025
3	USF XVII - Nova Aliança	24/07/2025
4	USF IX - Benjamim Raiser	25/08/2025
5	USF XIX - USF São José	25/08/2025
6	USF XXII - Novos Campos	26/08/2025
7	USF XXIII - Integração - Maria Alves O. Danta	26/08/2025
8	USF VIII - São Mateus	28/08/2025
9	Centro de Inovação	29/08/2025
10	USF XI - Bom Jesus - José Alves de Oliveira	02/09/2025

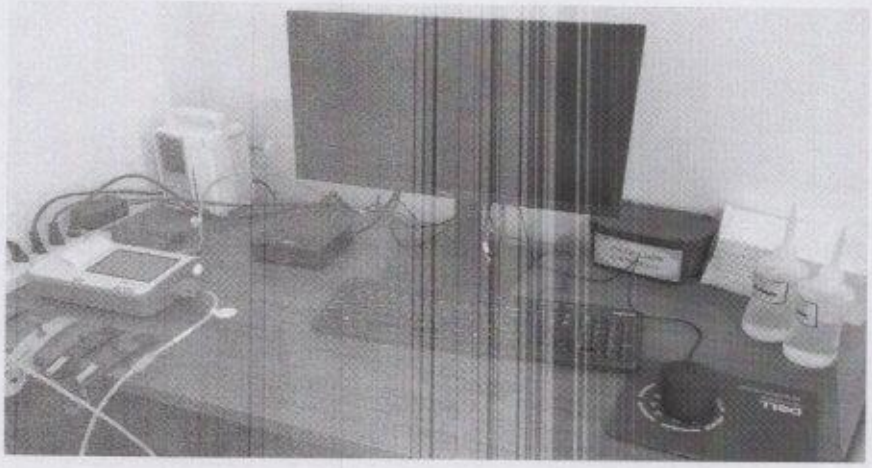
11	USF XXVII - Aires Sobrinho - Jardim Aurora	21/09/2025
12	USF XII - Jardim Europa - José Vilto Gonçalves	03/10/2025
13	XXV - Anézia Biazin	03/10/2025
14	USF XIV - Centro Norte (Central)	07/10/2025
15	USF III - Jardim Primavera	15/10/2025
16	USF IV - Bela Vista -	15/10/2025
17	USF II - Industrial - Vila Bela	20/11/2025
18	USF I - São Domingos	20/11/2025
19	USF XXIV - Mário Raiter - João C. Zimmermann	05/01/2026
20	USF XVIII - Jardim Itália - Lourival Rosa	21/01/2026

Em relação aos laudos, todos os exames foram laudados pela Oferta Nacional de Telediagnóstico (ONTD), pois, um dos processos para implantação é justamente a habilitação dos pontos de tele ecg/USF/Município na Oferta Nacional. Desta forma, os exames foram laudados sem nenhum custo ao município ou ao próprio Projeto de Telessaúde. Como havia recursos previstos para produção de laudos, o mesmo deve retornar aos cofres públicos municipais.

Segue abaixo algumas fotos das capacitações em Tele - ecg







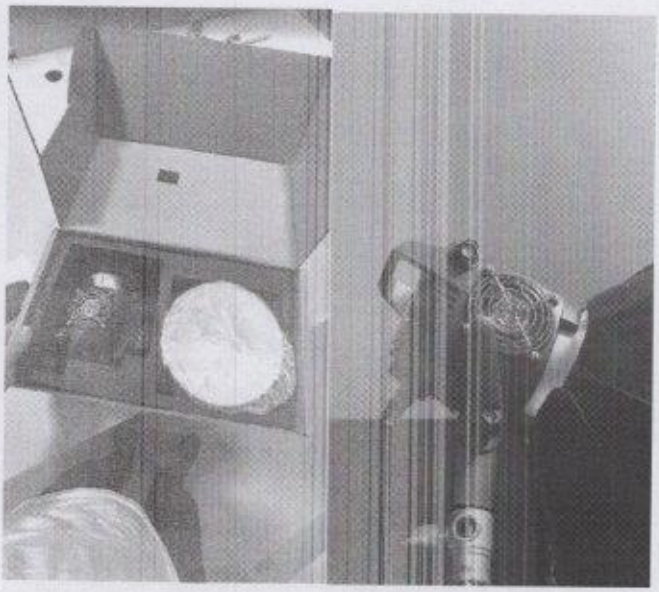




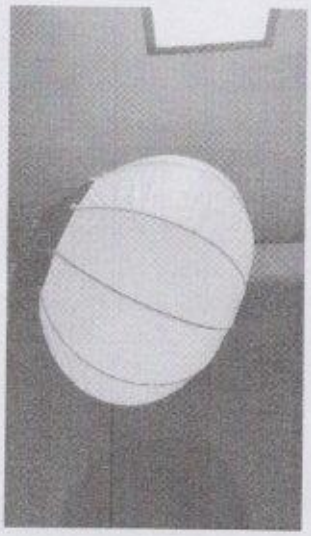
5.Registros Fotográficos dos equipamentos adquiridos durante todo o projeto

Fotos dos equipamentos adquiridos e instalados, vinculados às ações do projeto

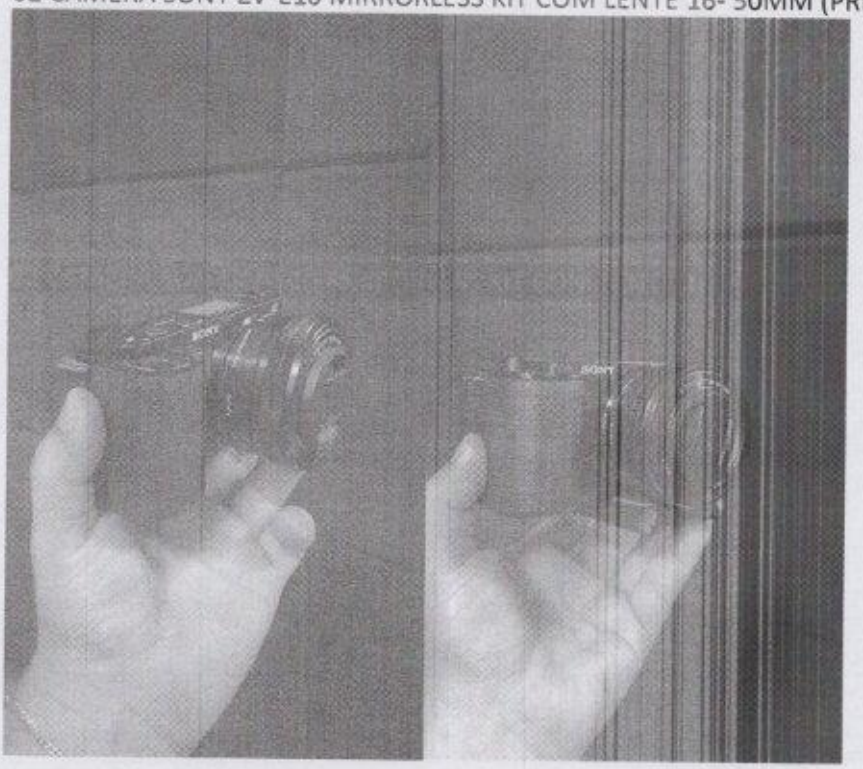
01 ILUMINADOR LED ZHIYUN MOLUS B200



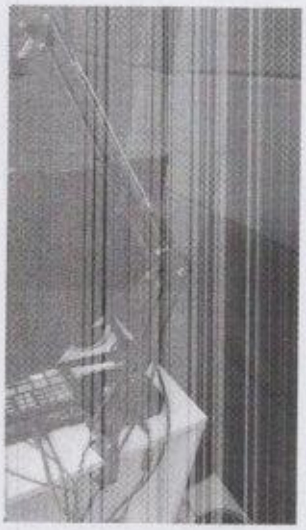
01 SOFTBOX LANTERNA GLOBO GODOX 85CM CS-85D



02 CAMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16- 50MM (PRETA)



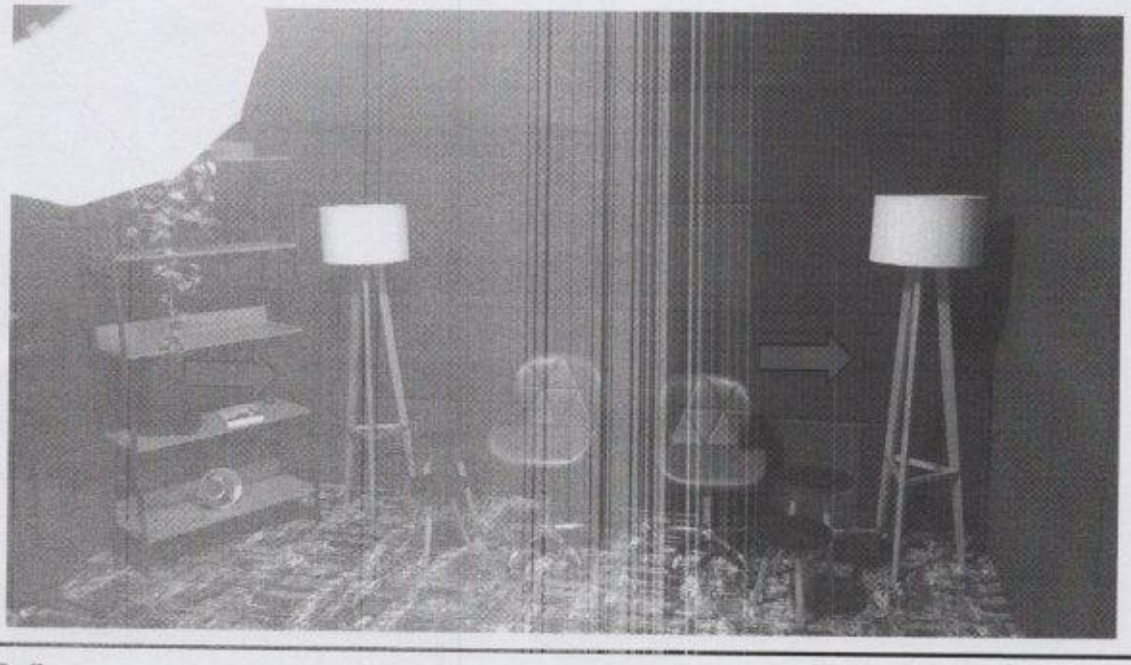
02 PEDESTAIS DE ESTÚDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL



ESPUMA ACUSTICA KIT 100 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTÚDIO LISA -
Todas estão fixadas nas paredes do estúdio



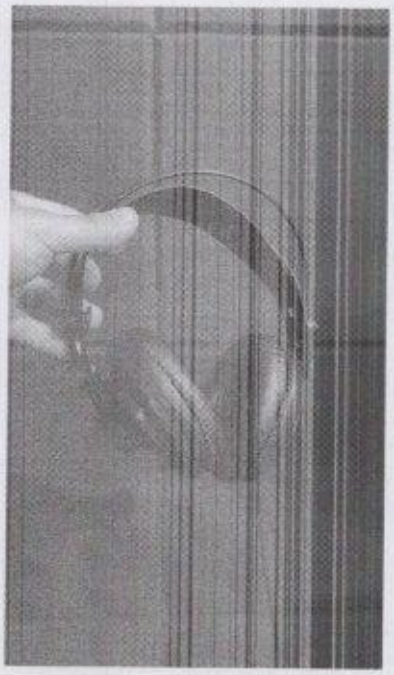
02 LUMINÁRIAS DE CHÃO TRIPÉ CELTA COM CUPULA ABAJUR OFF WHITE/NATURE



01 MESA MG10



FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD 681 MONITOR ESTÚDIO – **01 unid**

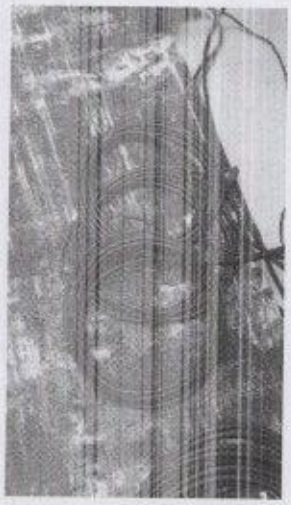


02 MONITORES GAMER BLUECASE TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE-SYNC PREMIUM

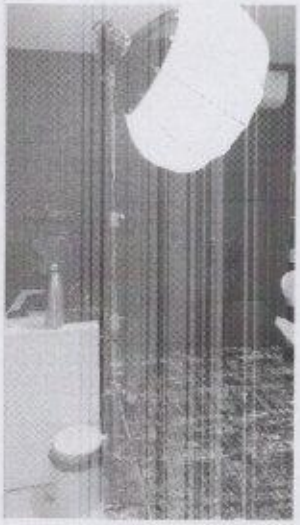
*Um dos monitores já apresentou defeito.



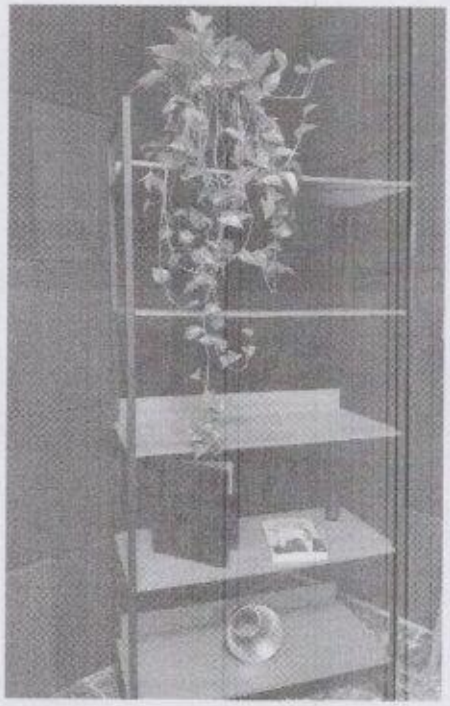
03 UNIDADES DE CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - 30AWG - 5M X MICRO HDMI –



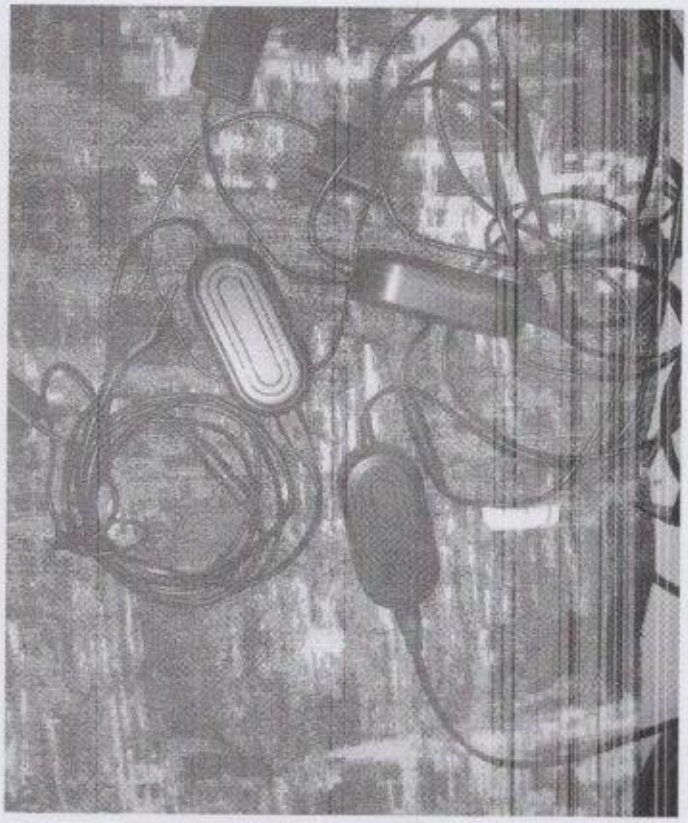
01 TRIPE DE ILUMINAÇÃO FOTOGRÁFICA ESTÚDIO INOX 2,8M GREIKA



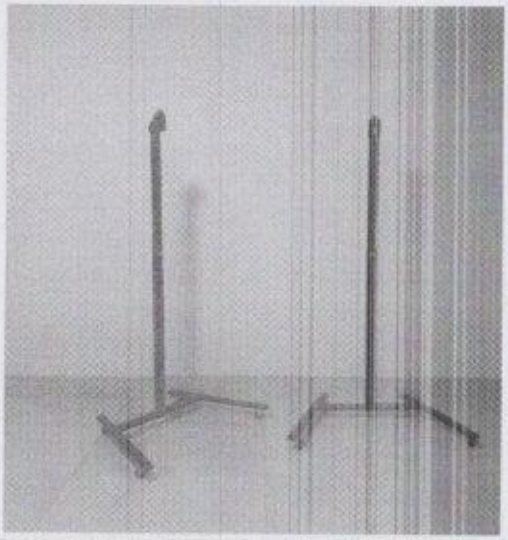
02 AJB ESTANTE ARMÁRIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRAT COR MARROM
** Solicitado a compra de 02 unidades - recebido apenas 01 unidade.*



03 UNIDADES - ADAPTADOR DE FORÇA AC-PW20(NP-FW50)



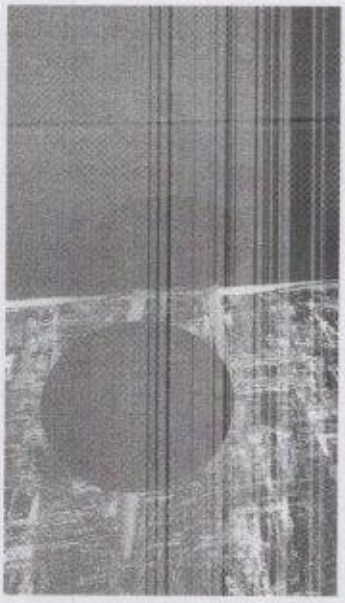
02 UNIDADES - SUPORTE MOVEL DE CHÃO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK MULTIVISÃO -



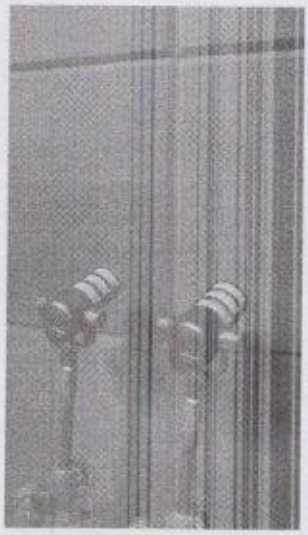
05 UNIDADES - EXTENSAO ELETRICA 20 METROS 20A CABO PP 2X1,0 REFORCADA –
Obs: Todas as extensões estão conectadas nesta régua de energia e distribuindo para os equipamentos



02 MESAS LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METÁLICA, PINTURA ELETROESTÁTICA E DOIS TAMPOS EM MDF (58X35X35CM)



02 MICROFONES RODE PODMIC DINÂMICO CARDIÓIDE COR PRETO



NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD M2 WIN 11

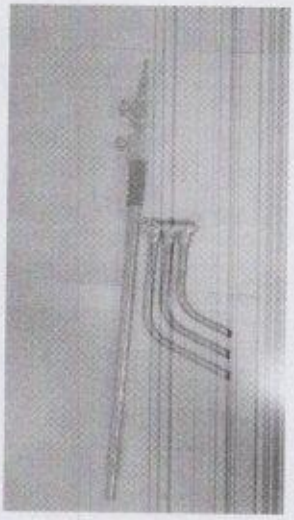


Unidades de Saúde Rota do Sol e Santa Clara.

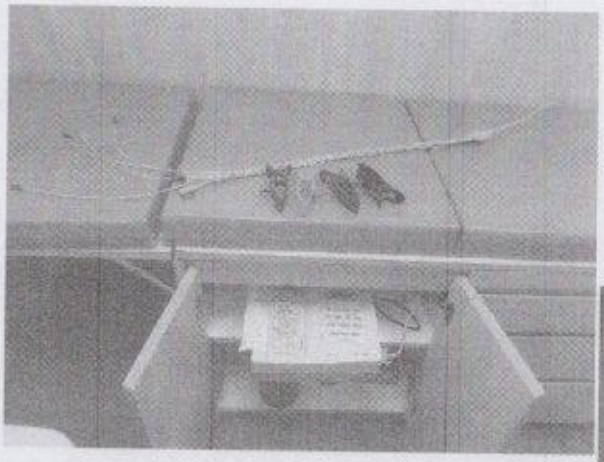
Notebook com problema no TouchPad, necessita de garantia.

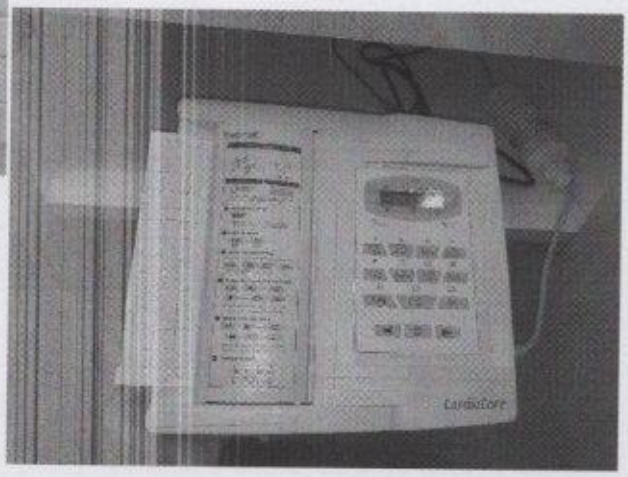


01 TRIPÉ DE ILUMINAÇÃO PARA ESTÚDIO BASE C-STAND INOX 3.3M



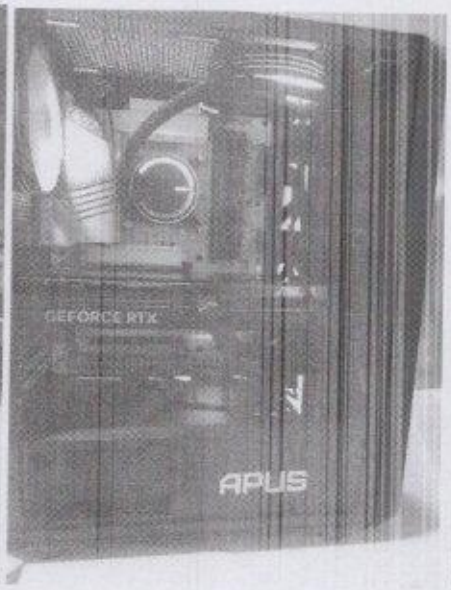
01 ELETROCARDIOGRAFO BIONET CANAIS CARDIOCARE 2000





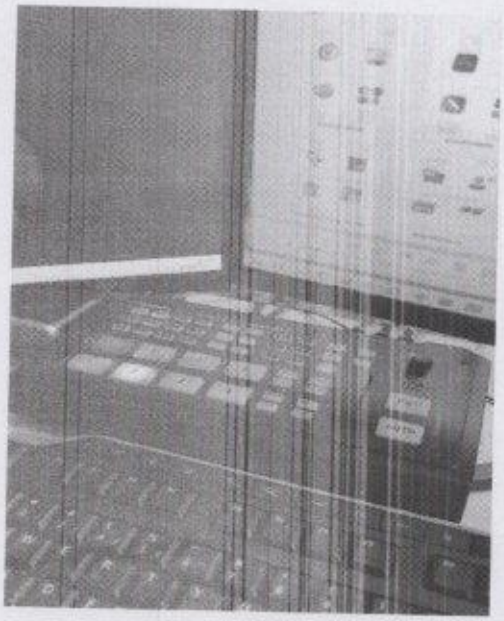
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - PROCESSADOR INTEL CORE I714700KF 14 GERACAO 56 GHZ MAX TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX807151
- ✓ 03 WORKSTATION HEAVY I - MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40
- ✓ 03 WORKSTATION HEAVY I - SSD 500GB SANDISK EXTREME M.2 PCLE NVME LEITURA 5000MB/S COR PRETO
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - PLACA MÃE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI COR BRANCO – 01 UM
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - FONTE BE QUIET! ESSENTIAL SYSTEM POWER 10 U, 750W, 80 PLUS BRONZE, PRETO, BN689
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - WATER COOLER ALSEYE M360-B, ARGB, 360MM, 360B-ALSEYE
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, PG-APS-B
- ✓ 01 WORKSTATION HEAVY I - PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, 8GB, G DDR7, 128-BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G



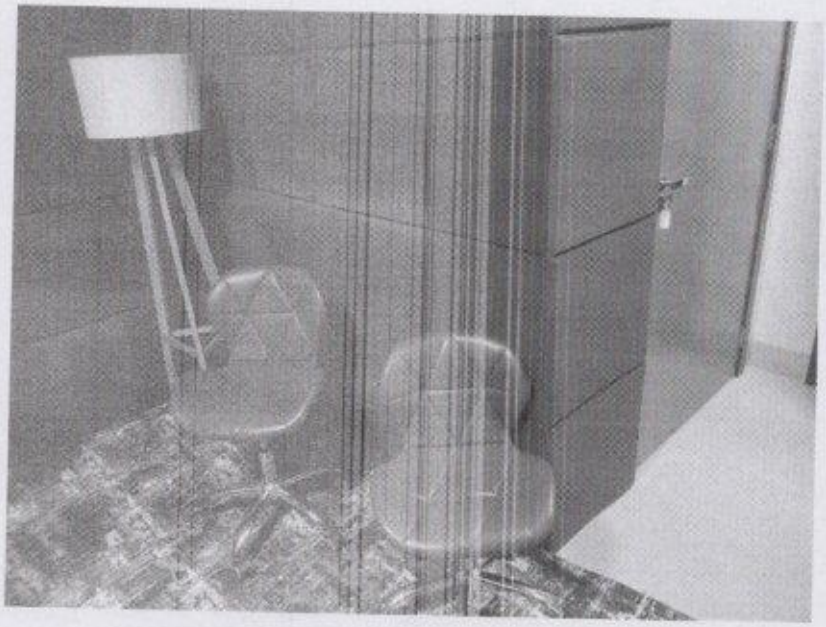




01 MINI SWITCHER NEOID ESTUDIO 4+2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC

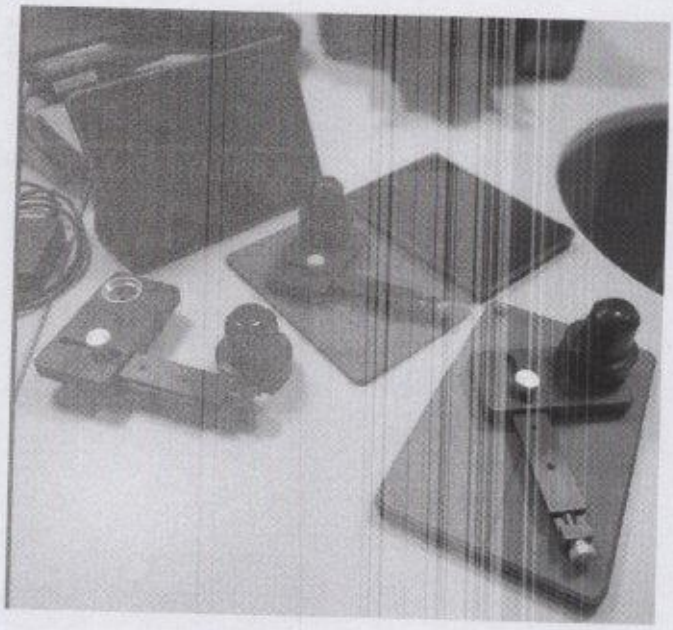


02 CADEIRAS DE ESCRITÓRIO IMPÉRIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONÔMICA AZUL- TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTÉTICO



10 DERMATOSCÓPIOS COM ADAPTADOR PARA TABLET

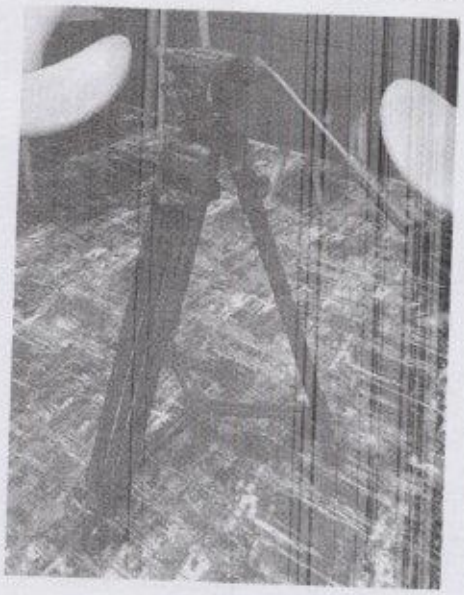
OBS: adquiridos apenas 03 DERMATOSCÓPIOS COM ADAPTADOR



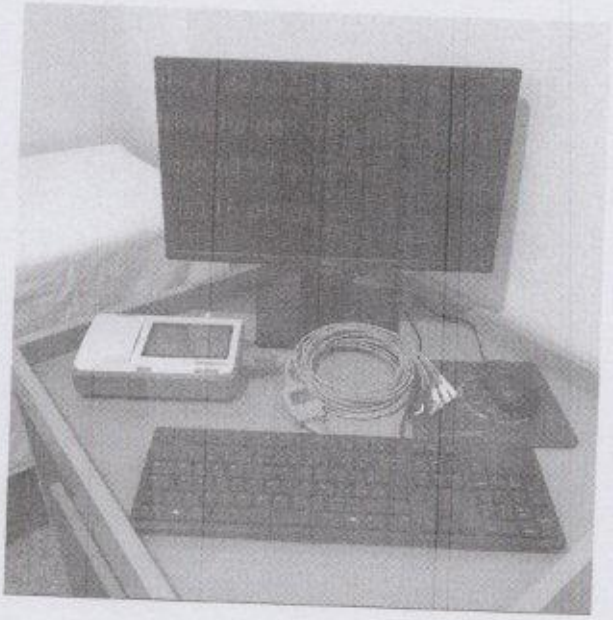
02 TAPETES ENCANTALAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO

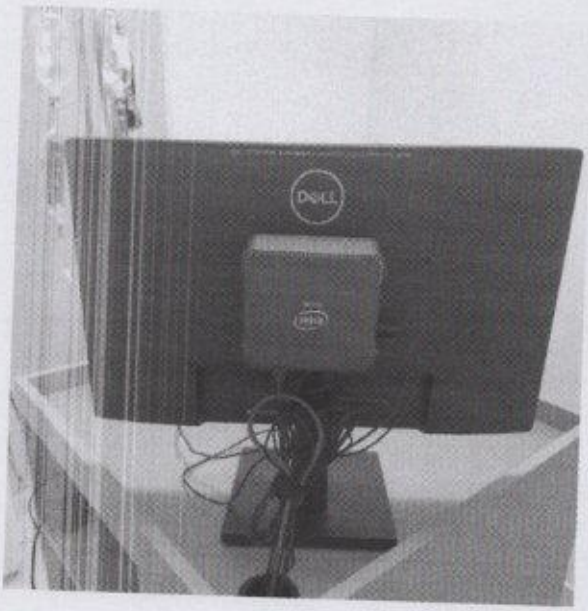


01 TRIPÉ CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM HIDRAULICA 180CM



Monitor dell 22 e2222hs fhd hdmi
teclado multimídia dell com fio - kb216 - português (brasil)
Mini pc gk3 pro n150 quad 3.6 ghz 16gb ram 512gb ssd m.2
Mouse dell ms116 preto





Lista de equipamentos de educação digital que constavam no projeto e não foram adquiridos.

- 1 und | AJB estante armário aparador estilo moderno industrial 5 prat cor marrom
- 4 und | Bastão De Led Rgb Yongnuo Yn360 Mini Bluetooth +softobx+grid 127/220V
- 2 und | Tripé Suporte 2,10mt Para Holofote Refletor Ring Light
- 2 und | Suporte Girafa Boom Arm Com Tripé 2m E Saco De Areia Braço T
- 5 und | Fone de Ouvido Gamer Headset Havit H2015d Pc Consoles color negro
- 1 und | Smart Tv Aoc 32S5045 32" HD Led
- 1 und | Suporte aço PED-05.03 - Preto
- 2 und | Fita Led Wifi Inteligente Novadigital RGB 5050 5m Neon IP68 127/220V
- 1 und | Luminoso Gravando 26cm X 11cm Estudio No Ar Youtuber

Sendo o que nos foi solicitado, colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

gov.br Documento assinado digitalmente
VALDELIRIO VENITES
Data: 22/04/2026 16:08:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sorriso, 22/04/2026

Valdelírio Venites
Coord. Técnico do Projeto Telessaúde Sorriso

OFÍCIO Nº 154/2026/DCONV

Sorriso-MT, 26 de maio de 2026.

Exmo. Sr.
ALEI FERNANDES
Prefeito Municipal
Nesta.

Gabinete do Prefeito
Recebido Em:
26/05/26

Assunto: Resposta OFÍCIO GAPRE Nº 229/2026 - Convênio nº 001/2025.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, em atendimento a solicitação constante no **OFÍCIO GAPRE Nº 229/2026**, vimos encaminhar cópia da **Notificação nº 002/2026/DCONV**, emitida no âmbito da análise da prestação de contas do **Convênio nº 001/2025**, cujo objeto é *"Implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade"*, firmado entre a Prefeitura Municipal e a Associação Brasileira de Serviços Sociais – ABRASOCIAL.

A referida notificação decorre da constatação de pendências na apresentação da prestação de contas final da parceria, especialmente quanto à ausência da documentação comprobatória integral da execução física e financeira, bem como da necessidade de regularização do saldo remanescente identificado na conta específica do convênio após o encerramento de sua vigência.

Diante das inconsistências verificadas, foi concedido prazo para que a entidade apresente a integralidade da documentação exigida e promova a regularização das pendências apontadas, sob pena de adoção das medidas administrativas e legais cabíveis, conforme disposições previstas no instrumento convenial e na legislação aplicável.

Considerando que a entidade foi formalmente notificada para apresentação da documentação pendente, solicitamos a concessão de prazo adicional para encaminhamento integral da prestação de contas final e conclusão da análise técnica pelos setores competentes desta Administração Municipal.

Sendo que se apresentava para o momento, renovamos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,

GINALDO MAGALHÃES
Técnico Administrativo II
Departamento de Gestão de Convênios

NOTIFICAÇÃO Nº 002/2026/DCONV
ORIGEM: DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE CONVÊNIOS
DESTINÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE SERVIÇOS SOCIAIS- ABRASOCIAL
ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL
PARCERIA: TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025
VALOR TOTAL: R$ 1.000.000,00

O Município de Sorriso, no Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais e em cumprimento às disposições das cláusulas estabelecidas no **Termo de Convênio nº 01/2025**, vem, por meio do presente, **NOTIFICAR FORMALMENTE** a Associação Brasileira de Serviços Sociais - ABRASOCIAL, em razão das irregularidades identificadas na gestão dos recursos financeiros repassados:

1. DOS FATOS

O Termo de Convênio nº 01/2025 teve sua vigência encerrada em 28 de fevereiro de 2026, sendo que, nos termos da Cláusula Sexta, item 6.3, a prestação de contas final deveria ter sido apresentada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o encerramento da vigência, ou seja, até 29 de abril de 2026.

Entretanto, até a presente data, a entidade convenente não apresentou a integralidade da documentação obrigatória necessária à análise conclusiva da prestação de contas, encaminhando apenas documentos parciais e insuficientes por meio eletrônico em 12 de maio de 2026, sem a devida comprovação da totalidade das despesas executadas.

Ademais, foi constatada a existência de saldo remanescente na conta especifica do Convênio após o encerramento da vigência do instrumento, tendo representante da entidade informado que os recursos seriam utilizados para pagamento de colaboradores referentes ao mês de fevereiro de 2026.

2. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E CONTRATUAL

A presente notificação fundamenta-se nos seguintes dispositivos:

a) na Cláusula Sexta, item 6.3, do Termo de Convênio nº 01/2025, que determina a apresentação da prestação de contas final no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o término da vigência do instrumento;

b) na Cláusula Décima, item 10.2, alínea "d", do Termo de Convênio nº 01/2025, que prevê como hipótese de rescisão e responsabilização a não apresentação da prestação de contas final no prazo estipulado;

c) nos princípios constitucionais da legalidade, moralidade, publicidade e eficiência previstos no art. 37 da Constituição Federal;

d) nas normas aplicáveis à gestão e fiscalização de recursos públicos transferidos mediante convênio, especialmente quanto ao dever de comprovação regular da despesa pública.

3. DAS DETERMINAÇÕES

Diante do exposto, a ABRASOCIAL fica **FORMALMENTE NOTIFICADA** para que, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, contados do recebimento desta, apresente a **PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL INTEGRAL**, do

Termo de Convênio nº 01/2025, contendo toda a documentação exigida no instrumento convenial e demais documentos comprobatórios da regular aplicação dos recursos.

3.1. Quanto ao saldo remanescente identificado na conta específica do Convênio, deverá ser apresentado obrigatoriamente:

i) comprovante bancário demonstrando o encerramento da movimentação financeira vinculada ao Convênio, com conta zerada e comprovação integral dos pagamentos realizados; OU

ii) Comprovante de restituição ao erário do saldo eventualmente não aplicados, não comprovados ou eventualmente utilizados em desacordo com a vigência do ajuste, mediante depósito na Conta do Tesouro Municipal (Banco do Brasil S/A, Agência 1917-8, conta nº 4363-X, em nome da Prefeitura Municipal de Sorriso/MT), na forma da Cláusula Sétima do Termo de Convênio nº 01/2025.

4. DAS ADVERTÊNCIAS E RESPONSABILIZAÇÕES

O não atendimento integral desta notificação no prazo estabelecido ensejará a adoção imediata das medidas administrativas e legais cabíveis, incluindo, mas não se limitando a:

- instauração de Tomada de Contas Especial para apuração de dano ao erário e identificação dos responsáveis;
- inscrição da entidade e dos responsáveis nos cadastros de inadimplência e impedimento junto à Administração Pública;
- cobrança administrativa e/ou judicial dos valores repassados, acrescidos de correção monetária, juros legais e demais encargos;
- encaminhamento dos autos aos órgãos de controle e fiscalização competentes para apuração de eventual responsabilidade civil, administrativa e/ou penal;
- adoção das demais medidas sancionatórias previstas na legislação vigente e no instrumento convenial.

Ressalta-se que a permanência de pendências na prestação de contas poderá caracterizar grave irregularidade na gestão de recursos públicos, sujeitando os responsáveis às penalidades cabíveis.

5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Esclarece-se que a documentação parcial encaminhada em 12 de maio de 2026 não supre as exigências da prestação de contas final, permanecendo a entidade inadimplente quanto às obrigações assumidas no Termo de Convênio nº 01/2025.

A resposta à presente notificação deverá ser formalizada mediante protocolo da documentação completa junto ao Departamento de Gestão de Convênios da Secretaria Municipal de Planejamento, dentro do prazo estipulado.

26 de maio de 2026

GINALDO MAGALHÃES
Departamento de Gestão de Convênios
Secretaria Municipal de Planejamento

Assinaturas

GINALDO OLIVEIRA MAGALHAES (XXX.416.001-XX)

Titulo: Fiscal

Assinatura: Eletrônica

PREFEITURA DE SORRISO

convenios Sorriso-MT <convenios@sorriso.mt.gov.br>

Encaminhamento de Notificação - Convênio 01/2025 - PMS.

convenios Sorriso-MT <convenios@sorriso.mt.gov.br> 26 de maio de 2026 às 14:52
Para: presidencia@abrasocial.org, Igor Marx <marxlf@gmail.com>

Senhor Presidente.

Cumprimentando-o cordialmente, encaminhamos anexa a **Notificação nº 002/2026/DCONV**, referente à análise da prestação de contas final do **Convênio nº 001/2025**, celebrado entre o Município de Sorriso/MT e a Associação Brasileira de Serviços Sociais – ABRASOCIAL.

Solicitamos especial atenção ao conteúdo da notificação, especialmente quanto às pendências apontadas relativas à apresentação da documentação comprobatória da execução física e financeira da parceria, bem como à regularização do saldo remanescente identificado na conta específica do convênio.

Ressaltamos que o prazo para manifestação e apresentação da documentação requerida observará os termos constantes na referida notificação, devendo a resposta ser protocolada junto ao Departamento de Gestão de Convênios dentro do prazo estabelecido.

Solicitamos, ainda, a gentileza de **acusar o recebimento** deste e-mail e do documento anexo, para fins de comprovação da ciência formal da presente notificação.

Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Atenciosamente.

GINALDO MAGALHÃES
Departamento de Gestão de Convênios
Secretaria Municipal de Planejamento
Prefeitura Municipal de Sorriso/MT

Notificação 002-2026- ABRASOCIAL.pdf
619K

ABRASOCIAL

A

PREFEITURA MUNICIPAL SORRISO

DEPTO CONVÊNIOS

Assunto: Prestação contas Projeto "Implementação da Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso"

Conforme reunião ON LINE entre as pessoas (Amanda Reis, Presidente da ABRASOCIAL – Coordenador Estadual ABRASOCIAL MT no dia 07/05/2026) ficou deliberado que enviaríamos para análise inicial do setor de convênios (ANA e MAGALHÃES) nossa prestação de contas.
Havendo irregularidades, receberíamos e faríamos as correções.
No dia 12/05/26 foi enviado para o e-mail (convenios@sorriso.mt.gov.br),aos cuidados da Srta. ANA os arquivos da prestação de contas da 2ª etapa.

OBS: Recebemos ontem dia 25/05/2026 do setor de convênios as pendencias a serem regularizadas.

Como nosso setor abrange atividades em todo o Brasil, solicitamos o prazo de 15 dias para a devida correção e entrega pontual das prestação de contas total atualizada.
OBS: Informamos que todo o atraso é devido as informações que não recebemos nos prazos legais pelo Sr. Valdelirio.

Esses atrasos do Sr. Valdelirio, tanto o secretário Saúde Vânio e demais servidores da prefeitura (Amanda, ANA, Magalhães estão cientes)
Nosso Coordenador Estadual Claudecir está a disposição para maiores explicações

Rio de Janeiro 26/05/2026

Atenciosamente

Dário Ferreira
Presidente ABRASOCIAL
E-mail: presidencia@abrasocial.com.br

RELATÓRIOS DE VISITA TÉCNICA

RECEBIDO NO DIA
20 / 05 / 2026
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
SEPLAN

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA

Relatório elaborado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do Termo de CONVÊNIO nº 001/2026, executado entre Administração Pública Municipal e a ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais, referente à implantação e execução dos serviços de Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso/MT.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Objeto do plano de trabalho	Implantar Telessaúde e Telemedicina no município de Sorriso, como eixo estruturante da RAS, a partir da oferta de soluções e serviços de Teleassistência, Telediagnóstico e Educação Digital, visando democratizar o acesso dos cidadãos sorrisense a saúde de qualidade.
Objetivo do relatório	Monitorar e avaliar a execução física e operacional do objeto pactuado, bem como emitir parecer técnico preliminar acerca da documentação apresentada pela entidade convenente.

REFERÊNCIAS
Lei nº 13.019/2014 e alterações posteriores.

RELATÓRIO DOS MEMBROS DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Ao dia 25 de maio de 2026, Comissão de Monitoramento e Avaliação reuniu-se para análise preliminar da prestação de contas apresentada pela entidade ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais, referente à execução do Convênio destinado à implantação e operacionalização dos serviços de Telessaúde e Telemedicina no Município de Sorriso/MT.

Durante a análise da documentação encaminhada, verificou-se que a entidade apresentou relatórios de execução, documentos financeiros, registros fotográficos, relatórios operacionais e demais documentos visando demonstrar a implantação e operacionalização parcial do projeto.

Meta	Objeto	Observação da Comissão	Pendências/Status
	Disponibilizar	Há comprovação da existência e disponibilização do sistema, com	Apresentar relatório extraído da plataforma

Meta 01	**sistema de Telemedicina e Telessaúde interoperabilizando com a Rede de Atenção à Saúde.**	demonstração visual da plataforma e descrição operacional mínima.	atendimentos realizados ou usuários ativos no período, para vincular a plataforma à execução operacional do projeto. **Parcialmente comprovado**
Meta 02	**Oferta mínima de 400 teleconsultas médicas/mês.**	Os documentos apresentados demonstram quantitativos superiores à meta prevista, indicando execução operacional dos atendimentos. Entretanto, os relatórios juntados são predominantemente descritivos e gráficos consolidados, sem identificação mínima dos registros utilizados para composição dos números apresentados.	Apresentar relatório operacional extraído da plataforma com a quantidade mensal de teleatendimentos/triagens ainda que com anonimização de dados sensíveis. **Pendente de complementação.**
Meta 03	**Ofertar 400 teleatendimentos para triagem e qualificação do cuidado.**	Indica execução acima da meta, mas sem relatório individualizado mínimo.	Relatório da plataforma com quantidade mensal de teletendimentos/triagens.
Meta 04	**Realizar eventos presenciais ou tele-educação para qualificação dos profissionais (15 eventos)**	Foram apresentados registros de realização de eventos compatíveis com a meta pactuada. Contudo, para fins de comprovação integral da execução, faz-se necessária a apresentação complementar de documentação que permita aferir efetivamente a realização dos eventos informados, tais como atas, listas de presença, registros fotográficos, certificados emitidos, programação/conteúdo ministrado ou outros documentos equivalentes aptos a demonstrar a efetiva participação e execução das atividades de qualificação.	Parcialmente executado
Meta 05	**Implantar 20 pontos de Tele ECG nas USF indicadas**	Não há comprovação clara dos 20 pontos implantados por unidade	Lista das USF contempladas, fotos, data de implantação e situação de funcionamento.

Meta 06	**Instalar 02 totens de informação em saúde**	Não identificado comprovação específica dos totens.	Não comprovado.
Meta 07	**Produzir 40 atividades de educação digital**	Foi apresentada documentação indicando produção de conteúdo digital relacionado às atividades previstas na meta. Contudo, para comprovação efetiva da execução, faz-se necessária a apresentação complementar de evidências que demonstrem a realização das atividades de educação digital, tais como registros das webaulas, gravações dos conteúdos produzidos, identificação da plataforma utilizada para disponibilização ou outros documentos equivalentes aptos a comprovar que o conteúdo foi efetivamente produzido e disponibilizado	Parcialmente executado
Meta 08	**Prover internet de redundância para o centro de inovação**	Comprovação parcial, pois falta demonstrar vigência/cobertura do período	Apresentar contrato, nota fiscal ou comprovante do serviço de internet. **Parcialmente comprovada**
Meta 09	**Implantar 10 pontos de Teledermatologia nas USF**	Relatório menciona aquisição de dermatoscópios/adaptadores e profissionais cadastrados, mas não a implantação.	Apresentar Lista das USF com ponto implantado, equipamentos vinculados e data de início. Parcialmente comprovada
Meta 10	**Pagamento de horas-médicas mensais para teleconsultas Níveis 1 e 2**	Há pagamentos, mas falta vincular as horas/serviços ao quantitativo pactuado, bem como comprovar pagamento total	Relatório mensal de horas-médicas executadas, profissional, período, vinculação às teleconsultas, bem como comprovação total de pagamento

De forma geral, a documentação apresentada demonstra execução parcial efetiva do objeto pactuado, especialmente quanto à estruturação física, aquisição de equipamentos, capacitações e início da operacionalização dos serviços de telessaúde.

As principais pendências identificadas concentram-se na necessidade de apresentação de relatórios operacionais mais objetivos para comprovação quantitativa dos atendimentos efetivamente realizados, em especial nas metas cujo método de aferição depende diretamente de produção assistencial.

Em virtude da ausência de documentação comprobatória adequada, a Comissão apresenta aprovação parcial da execução física e financeira já demonstrada, com

ressalvas e abertura de diligência complementar para saneamento documental das metas parcialmente comprovadas.

Sorriso, 26 de maio de 2026.

Gabriella Geller
Membro

Fernanda Tolotti
Membro

Danieli Aline Buzzacaro
Membro

PARECER DO GESTOR DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nestes termos, após a análise da prestação de contas do Termo de Convênio nº 001/2025, a Comissão de Monitoramento e Avaliação de Parcerias conclui que a ABRASOCIAL – Associação Brasileira de Serviços Sociais apresenta deficiências na comprovação das metas estabelecidas no Plano de Trabalho.

Em virtude da ausência de documentação comprobatória adequada, a Comissão aprova o cumprimento das metas com ressalvas.

Sorriso, 26 de maio de 2026.

Amanda Reis de Araujo e Silva
Gestora

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA Nº 002/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SORRISO – MT
SETOR DE CONTRATUALIZAÇÃO / COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

Instituição: ABRASOCIAL

Convênio nº: 01/2025

Data da visita: 28/07/2026

Horário: 15h20min

Local: Telemedicina

Representantes da Comissão:

- Gabriella Geller

Representante da Instituição:

- Claudecir Márcio Rocini

Representante do Projeto Telessaúde:

- Valdelírio Venites

2. OBJETIVO DA VISITA

Realizar visita técnica complementar à inspeção efetuada em 14/07/2026, com a finalidade de concluir a conferência física dos equipamentos adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025, identificando os bens que permaneceram pendentes na primeira conferência, confrontando-os com as respectivas notas fiscais e verificando sua localização e situação patrimonial.

3. RELATO DA VISITA

Em 28 de julho de 2026, a Comissão de Monitoramento e Avaliação realizou nova visita técnica à Unidade de Telemedicina, em continuidade aos trabalhos iniciados na inspeção realizada em 14 de julho de 2026.

Participaram da visita a Sra. Gabriella Geller, representante da Comissão de Monitoramento e Avaliação, o Sr. Claudecir Márcio Rocini, representante da ABRASOCIAL, e o Sr. Valdelírio Venites, Coordenador Técnico do Projeto Telessaúde.

Durante a inspeção foi realizada nova conferência física dos equipamentos constantes nas notas fiscais apresentadas pela instituição, objetivando localizar os bens que não haviam sido identificados na primeira visita.

Ao longo da conferência, verificou-se que grande parte dos equipamentos pendentes foi localizada e identificada fisicamente, permitindo complementar o levantamento patrimonial.

Constatou-se ainda que alguns equipamentos foram apenas parcialmente identificados, uma vez que parte das unidades constantes nas notas fiscais foi localizada, permanecendo pendente a localização das demais unidades.

Também permaneceram equipamentos que não puderam ser localizados durante a presente visita, sendo necessária a continuidade do levantamento patrimonial para confirmação de sua localização.

Quanto aos componentes de informática descritos individualmente nas notas fiscais, quais sejam Processador Intel Core, Memória RAM Corsair, SSD 500 GB Sandisk, Placa-mãe Gigabyte Z790, Fonte Be Quiet, Water Cooler Alseye e Placa de Vídeo Asus, o Sr. Valdelírio Venites informou que tais itens correspondem aos componentes internos do computador montado, encontrando-se instalados no interior do gabinete Gamer Pichau Apus, razão pela qual não foi possível realizar sua conferência individualizada sem a desmontagem do equipamento.

4. RESULTADO DA CONFERÊNCIA

Equipamentos identificados durante a visita

* ILUMINADOR LED ZHIYUN MOLUS B200;

* SOFTBOX LANTERNA GLOBO GODOX 85 CM CS-85D;

* CÂMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16-50 MM PRETA;

* ESPUMA ACÚSTICA KIT 100 PLACAS 50X50X2CM ESTUDIO LISA;

* LUMINÁRIA DE CHÃO TRIPÉ CELTA COM CUPULA ABAJUR;

* MESA MG10;

* FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD681 MONITOR ESTUDIO;

* MONITOR GAMER BLUECASE; TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE-SYNC

* ADAPTADOR DE FORA AC-PW20 (NP-FW50);

* EXTENSÃO ELÉTRICA 20 METROS 20º CABO PP 2X1,0 REFORÇADA;

* MESAS LATERAIS DE APOIO, ESTRUTURA METÁLICA, PINTURA ELETROSESTATICA E DOIS TAMPOS EM MDF

* MICROFONE RODE PODMIC DINÂMICO CARDIOIDE COR PRETO;

* TRIPÉ DE ILUMINAÇÃO PARA ESTÚDIO BASE C-STAND INOX 3,3M;

* ELETROCARDIÓGRAFO BIONET CANAIS CARDIOCARE 2000;

* GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS PRETO PG-APS-B;

* MINI SWITCHER NEOID STUDIO 4+2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC;

* CADEIRA DE ESCRITÓRIO IMPÉRIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONOMICA AZUL-TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTÉTICO;

* TAPETE ENCANTALAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO;

* TRIPÉ CÂMERA DE VÍDEO PROFISSIONAL COM HIDRAULICA 180CM;

* TECLADO MULTIMÍDIA DELL COM FIO- KB216;

* MOUSE DELL MS116 PRETO;

* CABO XLR MACHO-XRL FEMEA 7.5M BALANCEADO MICROFONE PRO;

* CABO HDMI 2.0- 4K HDR 19P – 30AWG – 5M X MICRO HDM;

* TRIPÉ DE ILUMINAÇÃO FOTOGRÁFICA ESTÚDIO EM INOX 2,8M GREIKA.

Equipamentos parcialmente identificados

Durante a conferência foi constatado que os seguintes equipamentos foram localizados apenas parcialmente, permanecendo pendente a localização das demais unidades previstas nas notas fiscais:

* PEDESTAL DE ESTÚDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO – falta 01 unidade

* BULBO SMART 10W RGB E27 BIVOLT COLORIDO – falta 01 unidade

* AJB ESTANTE ARMÁRIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRATELEIRAS COR MARROM – falta 01 unidade

* SUPORTE MÓVEL DE CHÃO PARA TV COM BANDEJA PARA NOTEBOOK (MULTIVISÃO PEDESTAL – CLASS – PRETO) – falta 01 unidade

* NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD M2 WIN – falta 02 unidades

* DERMATOSCÓPIO COM ADAPTADOR PARA TABLET – falta 01 unidade

Equipamentos não localizados

Até a conclusão da presente visita permaneceram sem localização os seguintes equipamentos:

* MONITOR DELL ECONOMICO ERGONOMICO 22 E2222HS FHD HDMI;

* MINI PC GK3 PRO N150 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD M2;

* MONITOR LG GAMER 22MP410-B AWZM FULL HD PRETO;

* MOUSE ÓPTICO DELL 1000 DPI USB PRETO COM FIO MS116;

* MINI PC AOC INTEL N150 DDR4 16 GB SSD 512GB WIN11 PRO GRASEP 127220V – PRETO INTEL PRO WINDOWS;

* TECLADO COM FIO LOGITECH K120 PRETO.

Componentes internos do computador

Conforme informado pelo Coordenador Técnico do Projeto Telessaúde, os seguintes itens integram o computador montado e encontram-se instalados no interior do Gabinete Gamer Pichau Apus:

* PROCESSADOR INTEL CORE I714700KF 14 GERAÇÃO 56 GHZ MAX TURBO CACHE 33 MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX807151;

* MEMÓRIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40;

* SSD 500GB SANDISK EXTREME M2 PCLE NVME LEITURA 5000MB;

* PLACA-MÃE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700 WIFI;

* FONTE BE QUIET ESSENTIAL SYSTEM POWER 10U 750W 80PLUS BRONZE;

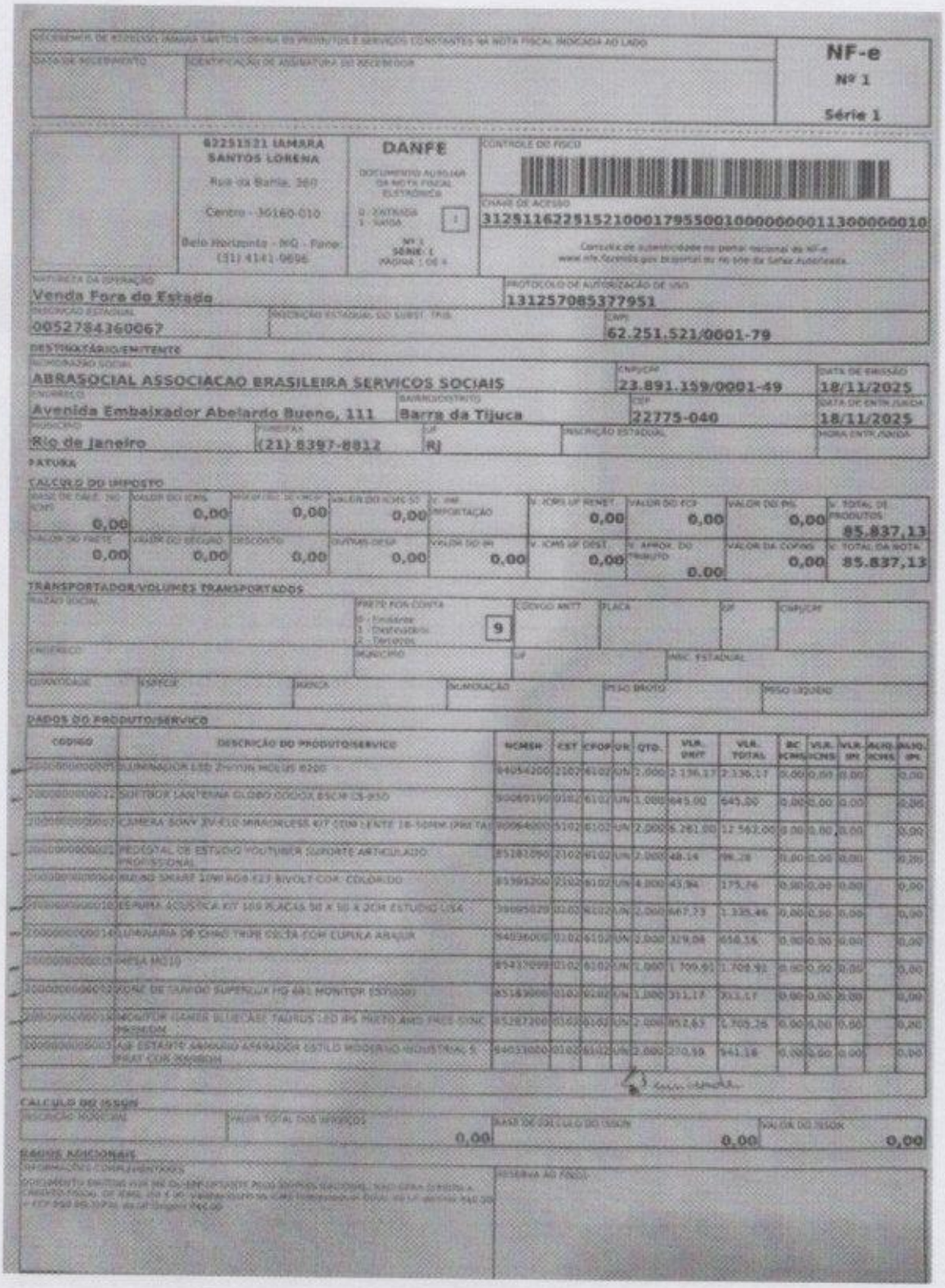
* WATER COOLER ALSEYE M360-B ARGB 360MM 360B-ALSEYE;

* PLACA DE VÍDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC 8GB GDDR7 128BIT PRIME RTX5060TI-O8G.

4.ANEXOS



Figura 1 – Visita geral da Unidade de Telemedicina.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

Venda Fora do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131257085377951

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0052784360067

CNPJ
62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

CNPJ/CPF
23.891.159/0001-49

DATA DE EMISSÃO
18/11/2025

Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111

BAIRRO/DISTRITO
Barra da Tijuca

CEP
22775-040

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/11/2025

MUNICÍPIO
Rio de Janeiro

FONE/FAX
(21) 8397-8812

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário
2 - Terceiros
9

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001	ILUMINADOR LED Zhiyun MOLUS B200	94054200	0102	6102	UN	2.000	2.136,17	4.272,34	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000002	SOFTBOX LANTERNA GLOBO CODOX BSCM 05-850	94069190	0102	6102	UN	1.000	645,00	645,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000003	CÂMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS KIT COM LENTE 16-50MM (PRETA)	90064000	0102	6102	UN	2.000	6.281,00	12.562,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000004	PEDESTAL DE ESTUDIO YOUTUBER SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL	85183090	0102	6102	UN	2.000	48,14	96,28	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000005	RGB AO SMART 10W RGB K23 BIVOLT COR: COLORIDO	85395200	0102	6102	UN	4.000	43,94	175,76	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000010	ESPUMA ACUSTICA KIT 100 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTUDIO LISA	39069029	0102	6102	UN	2.000	667,73	1.335,46	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000014	LUMINARIA DE CHAO TRIPE GOLFA COM CUPULA ABAJUR	94036000	0102	6102	UN	2.000	329,04	658,16	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000015	MESA M210	85437099	0102	6102	UN	1.000	1.709,91	1.709,91	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000016	SONY DE TAMPO SUPERSLIM HD 681 MONITOR (57/330)	85183000	0102	6102	UN	1.000	311,17	311,17	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000017	MONITOR GAMER BLUECASE TAURUS LED IPS PRETO AMD FREE SYNC 240HZ/1MS	85287200	0102	6102	UN	2.000	852,63	1.705,26	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000018	CADEIRA ESTANTE GAMING ACABADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL S PRAT CUR 0508BOH	94013000	0102	6102	UN	2.000	270,59	541,18	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

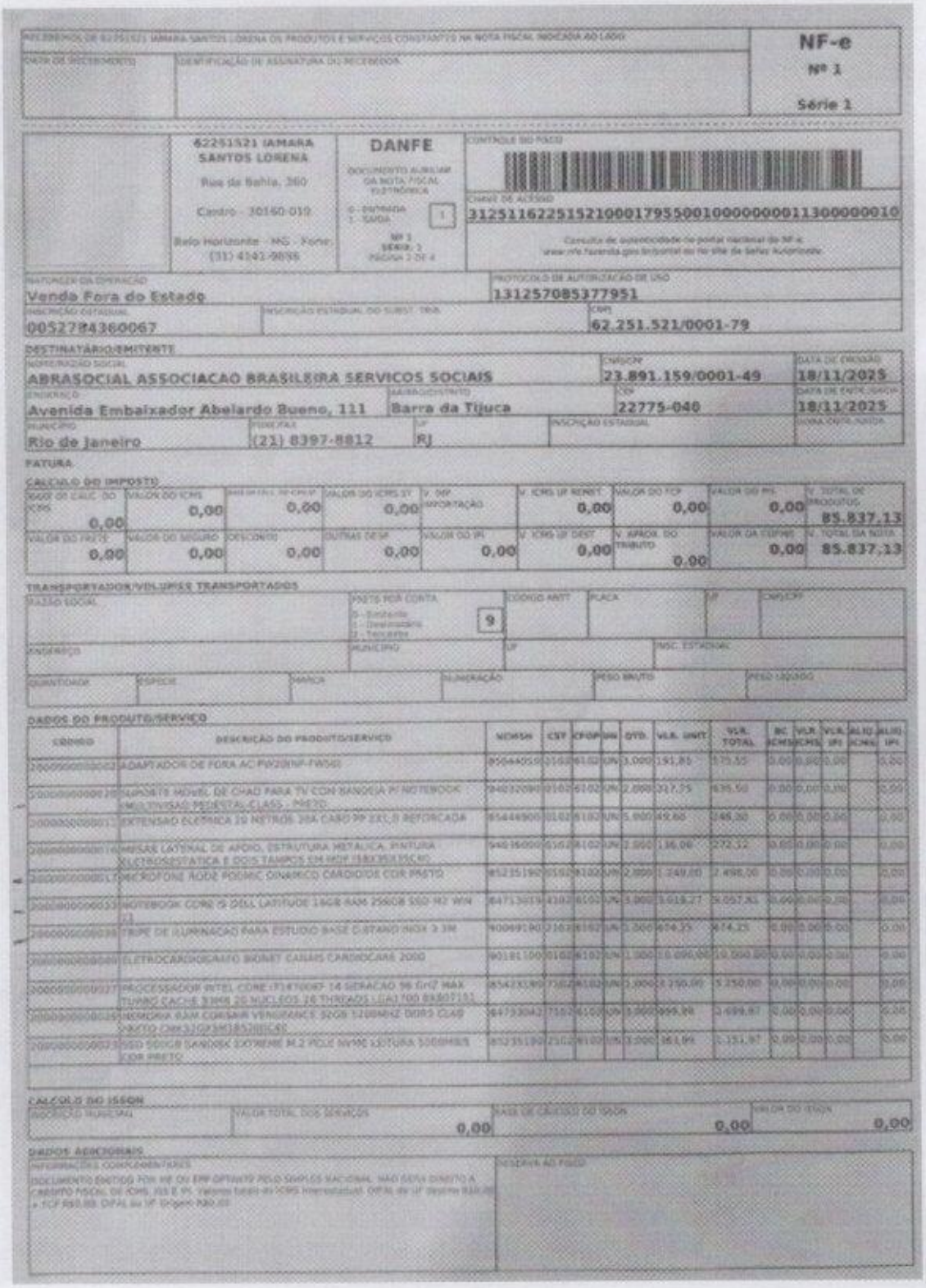
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 2 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9855

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

Venda Fora do Estado

131257085377951

00527844360067

62.251.521/0001-79

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

23.891.159/0001-49

18/11/2025

Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111

Barra da Tijuca

22775-040

18/11/2025

Rio de Janeiro

(21) 8397-8812

RJ

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA: 9

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2000000000003	ADAPTADOR DE FORA AC PW20INF-FW560	85044059	0102	6102	UN	3,000	191,85	575,55	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000018	SUPORTE MOVEL DE CHAO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK MULTIVISAO PEDESTAL CLASS - PRETO	94032090	0102	6102	UN	2,000	317,75	635,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000011	EXTENSAO ELETRICA 10 METROS 20A CABO PP 2X1,0 REFORCADA	85444900	0102	6102	UN	5,000	49,60	248,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000016	CAMISAS LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METALICA, PINTURA ELETROSTATICA E DOIS TAMPOS EM MDP (18X953X550 MM)	94035000	0102	6102	UN	2,000	136,00	272,32	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000017	MICROFONE KODE PODMIC DINAMICO CARDIOIDE COR PRETO	85235190	0102	6102	UN	2,000	1.249,00	2.498,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000033	NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD W2 WIN 11	84713019	0102	6102	UN	3,000	3.019,27	9.057,81	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	TRIPE DE ILUMINACAO PARA ESTUDIO BASE C-STAND INOX 3.3M	90069190	0102	6102	UN	1,000	404,35	404,35	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000040	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARIS CARDIOCARE 2000	90181390	0102	6102	UN	1,000	10.690,00	10.690,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000027	PROCESSADOR INTEL CORE I7 14700KF 14 GERACAO 56 GHZ MAX TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX8071	85423190	0102	6102	UN	1,000	2.350,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000035	MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 3200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M2B5200C40	84733042	0102	6102	UN	3,000	999,99	2.999,97	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000023	SSD 500GB SANDISK EXTREME M.2 PCIE NVME LEITURA 3500MB/S COR PRETO	85235192	0102	6102	UN	3,000	461,99	1.151,97	0,00	0,00	0,00		0,00

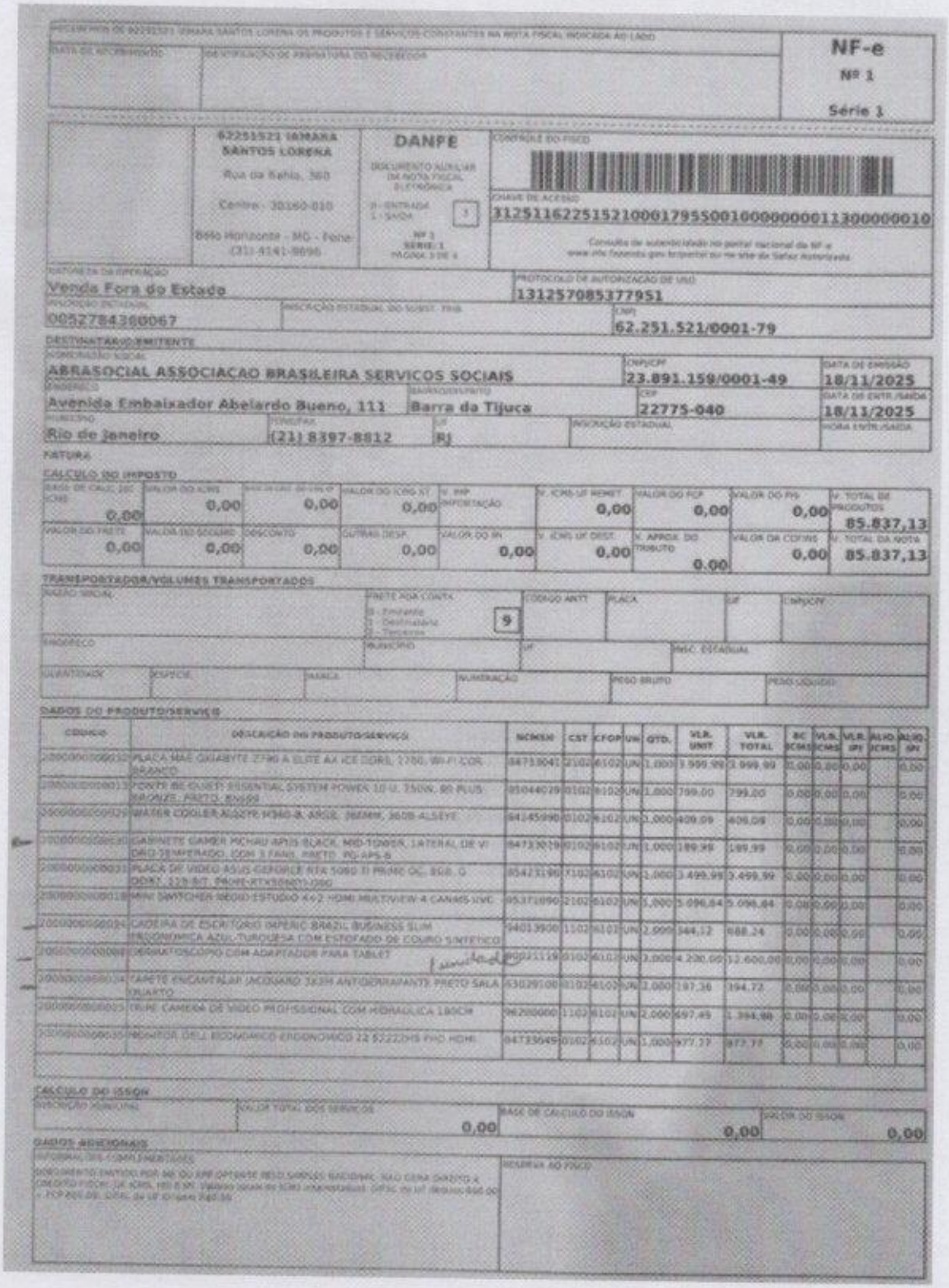
CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Scanned with CamScanner

Figura 3 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

Natureza da Operação: Venda Fora do Estado
Protocolo de Autorização de Uso: 131257085377951
Inscrição Estadual: 0052784360067
CNPJ: 62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF: 23.891.159/0001-49
Data de Emissão: 18/11/2025
Endereço: Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111
Bairro/Distrito: Barra da Tijuca
CEP: 22775-040
Data de Entr./Saída: 18/11/2025
Município: Rio de Janeiro
Fone/Fax: (21) 8397-8812
UF: RJ
Inscrição Estadual:
Hora Entr./Saída:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálc. ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálc. ICMS ST	Valor do ICMS ST	V. IMP. Importação	V. ICMS UF Remet.	Valor do FCP	Valor do PIS	V. Total de Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor do IPI	V. ICMS UF Dest.	V. Aprox. do Tributo	Valor da COFINS	V. Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ/CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Insc. Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unit	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
[illegible]	PLACA MAE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI, COR BRANCO	84733041	0102	6102	UN	1,000	3.999,99	3.999,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	FONTE DE ENERGIA ESSENTIAL SYSTEM POWER 10 V, 750W, 80 PLUS BRONZE, PRETO, 110/220	85044029	0102	6102	UN	1,000	799,00	799,00	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	WATER COOLER ALSEYE H360 3X ARGB, 360MM, 3608 ALSEYE	84145990	0102	6102	UN	1,000	409,09	409,09	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, PG-APS-B	84733039	0102	6102	UN	1,000	189,99	189,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, 8GB, G DDR7, 128 BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G	85371090	0102	6102	UN	1,000	3.499,99	3.499,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	MINI SWITCHER HDCID ESTUDIO 4X2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC	85371090	0102	6102	UN	1,000	5.096,84	5.096,84	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	CADEIRA DE ESCRITORIO IMPERIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONOMICA AZUL TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTETICO	94013900	0102	6107	UN	2,000	344,12	688,24	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	OFTALMOSCOPIO COM ADAPTADOR PARA TABLET	90021119	0102	6107	UN	3,000	4.200,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	TAPETE ENCANTALAR JACQUARD 3839 ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO	63029100	0102	6107	UN	2,000	197,36	194,72	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	CAIXA CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM HIDRAULICA 180CM	96200000	0102	6107	UN	2,000	697,45	1.394,90	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	MONITOR DELL ECONOMICO ERGONOMICO 22 S2222HS FHD HDMI	84733049	0102	6102	UN	1,000	977,77	977,77	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

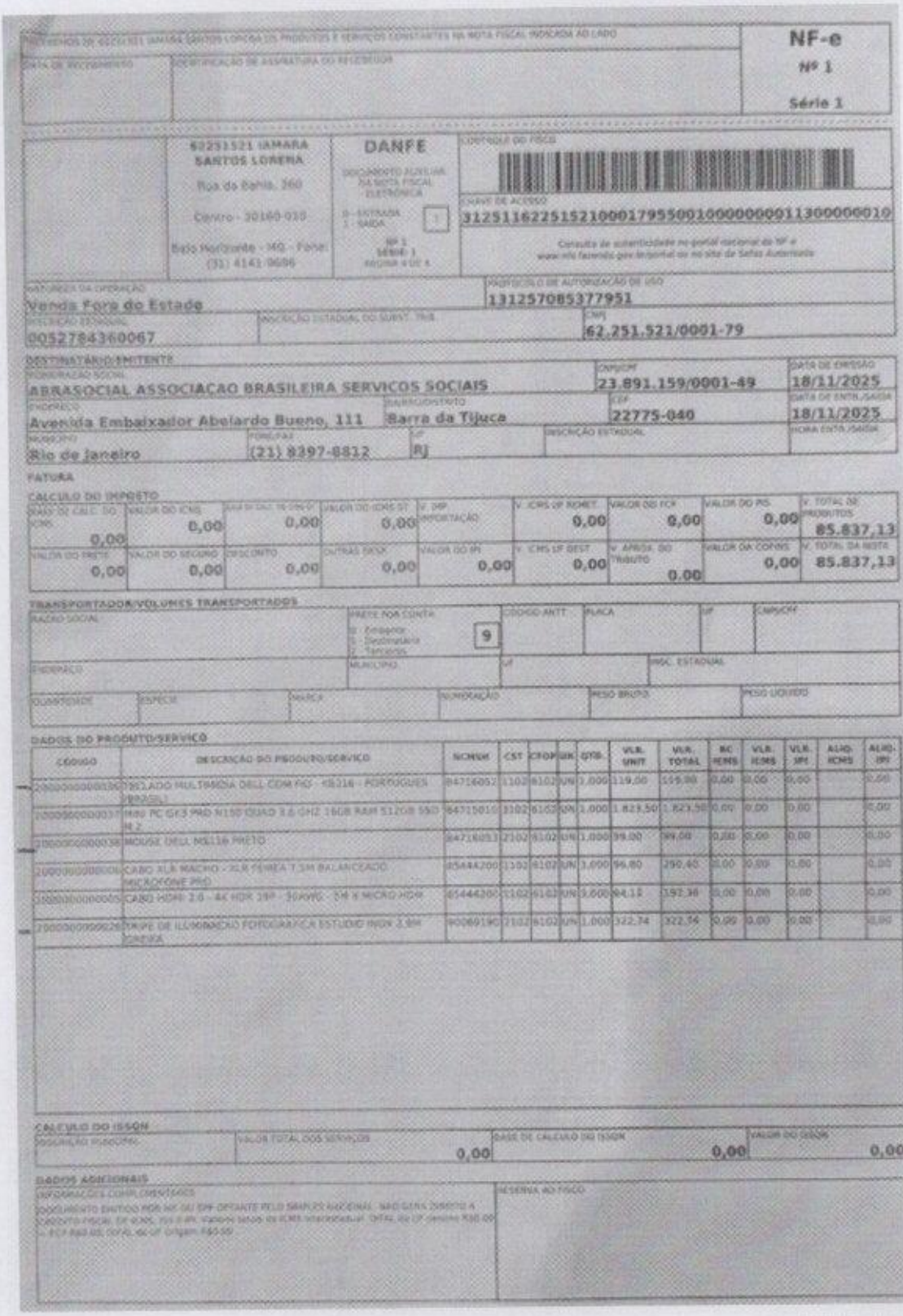
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reserva ao Fisco
[illegible]	

Scanned with CamScanner

Figura 4 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141 9696

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Fora do Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1312570853779S1
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0052784360067
CNPJ: 62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF: 23.891.159/0001-49
DATA DE EMISSÃO: 18/11/2025
ENDEREÇO: Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111
BAIRRO/DISTRITO: Barra da Tijuca
CEP: 22775-040
DATA DE ENTR./SAÍDA: 18/11/2025
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro
FONE/FAX: (21) 8397-8812
UF: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000033	TECLADO MULTIMIDIA DELL COM FIO - KB216 - PORTUGUES (BRASIL)	84716052	0102	6102	UN	1.000	119,00	119,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000037	MINI PC GX3 PRO N150 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD M.2	84715010	0102	6102	UN	1.000	1.823,50	1.823,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	MOUSE DELL MS116 PRETO	84716053	0102	6102	UN	1.000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000041	CABO XLR MACHO - XLR FEMEA 7,5M BALANCEADO MICROFONE PRO	85444200	0102	6102	UN	3.000	96,80	290,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000057	CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - 30AWG - 5M X MICRO HDMI	85444200	0102	6102	UN	3.000	64,12	192,36	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000062	CHAVE DE ILUMINAÇÃO FOTOGRAFICA ESTUDIO INOVA 2,5M SOMBRA	90069190	0102	6102	UN	1.000	322,74	322,74	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

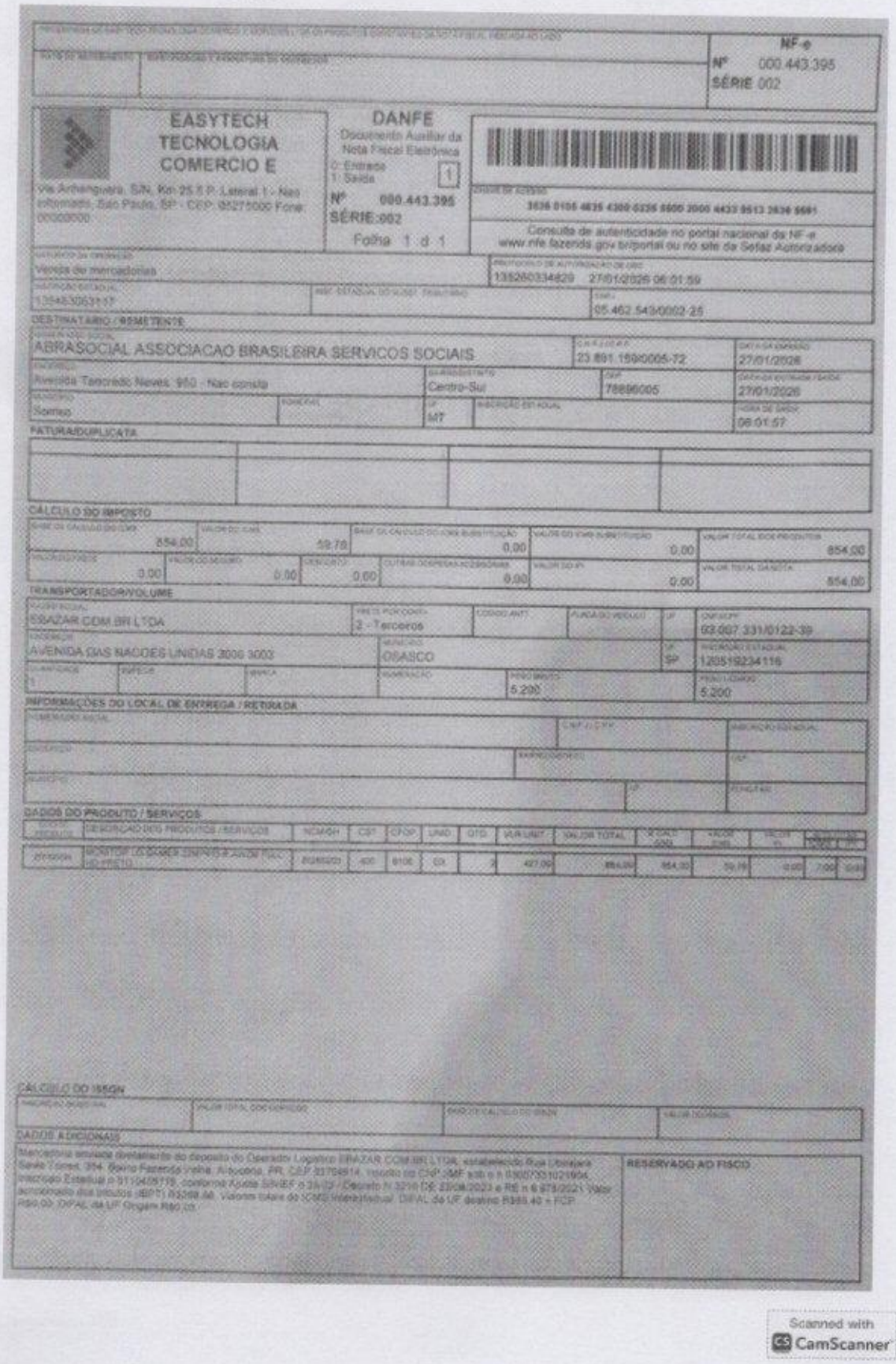
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. VENDA SEM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. DIFAL do UF Origem: R$0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 5 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.443.395
SÉRIE 002
Folha 1 d 1

NF-e
Nº 000.443.395
SÉRIE 002

EASYTECH TECNOLOGIA COMERCIO E

Via Anhanguera, S/N, Km 25,5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

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

Vendas de mercadorias

135260334629 27/01/2026 06:01:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS | 23.891.159/0005-72 | 27/01/2026

Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta | Centro-Sul | 78890005 | 27/01/2026

Sorriso | MT | 06:01:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	854,00

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
59,78	0,00	0,00	0,00	854,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ESAZAR COM BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3002	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5.200	5.200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000	SPORTIP 10 SOLUCAO CONTRA A AGENTE INFECCIOSO	30059020	400	6108	EA	2	427,00	854,00	854,00	59,78	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

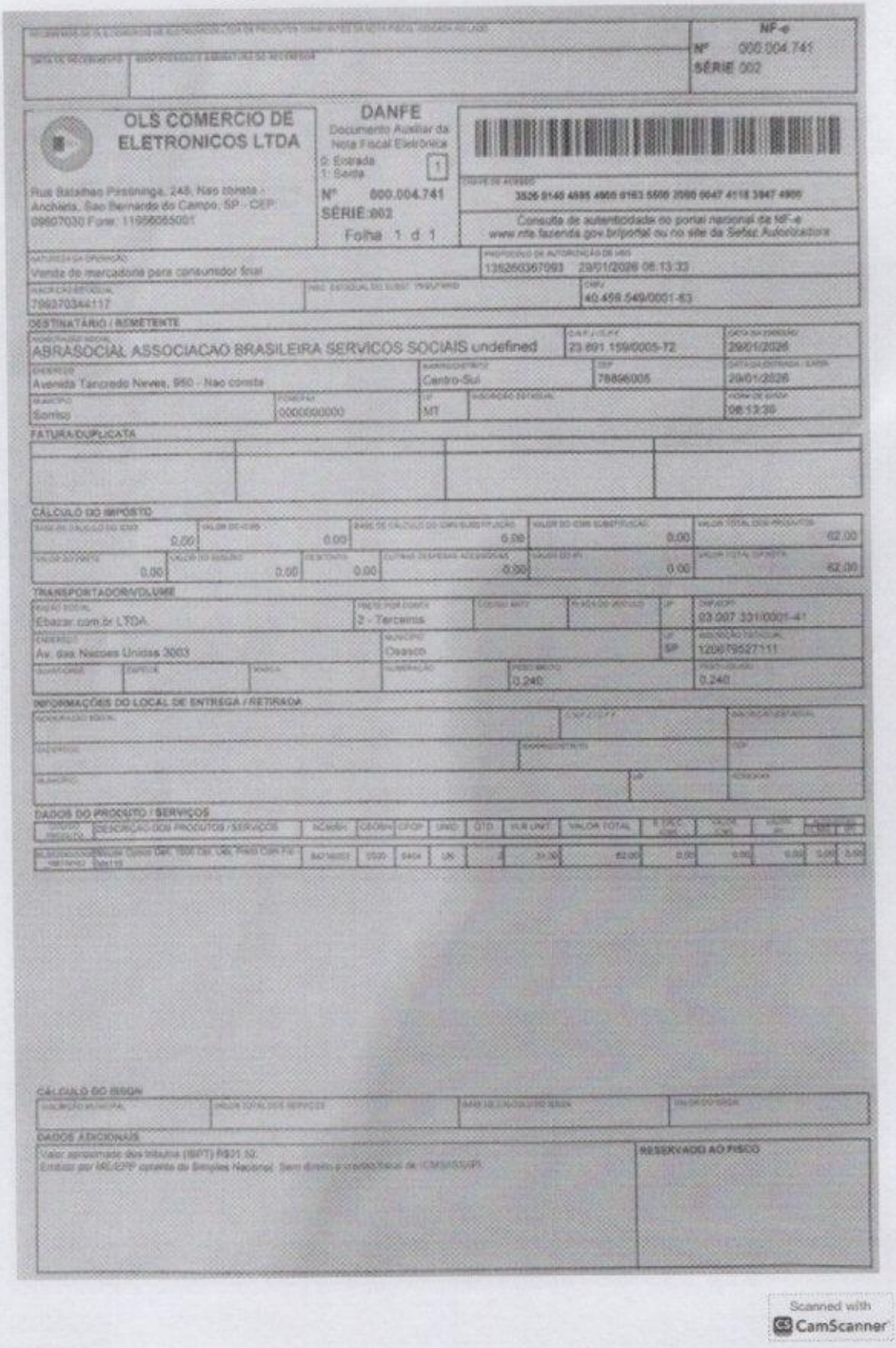
DADOS ADICIONAIS

Mercadoria enviada diretamente do deposito do Operador Logistico ESAZAR COM BR LTDA, estabelecido Rua Liberdade Sala 1 Lotes 3/4, Bairro Fazenda Velha, Araucaria, PR, CEP 83704514, inscrito no CNPJ/MF sob o n 03007331021904, Inscrição Estadual n 9110405119, conforme Ajuste SINIEF n 3/2012 - Decreto N 3218 DE 23/08/2023 e RE n 678/2021. Valor acrescido dos produtos (BPT) R$368,88. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$69,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 6 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.004.741
SÉRIE 002

OLS COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA

Rua Batalhao Passininga, 248, Nao consta - Anchieta, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09807030 Fone: 11956065001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0: Entrada
1: Saída [1]
Nº 000.004.741
SÉRIE 002
Folha 1 d 1

3526 0140 4895 4900 0163 5500 2000 0047 4118 3947 4900

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 de mercadoria para consumidor final
Protocolo de Autorização de Uso: 135260367093 29/01/2026 08:13:33
Inscrição Estadual: 706370344117
Inscrição Estadual do Subst. Tributário:
CNPJ: 40.458.549/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS undefined		CNPJ/CPF: 23.691.159/0005-72	Data da Emissão: 29/01/2026
Endereço: Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta		Bairro/Distrito: Centro-Sul	CEP: 78856005	Data da Entrada / Saída: 29/01/2026
Município: Sorriso	Fone/Fax: 0000000000	UF: MT	Inscrição Estadual:	Hora de Saída: 08:13:30

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco	SP	1208795271111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,240	0,240

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual

Endereço	Bairro/Distrito	CEP

Município	UF	Telefone

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr. Unit.	Valor Total	B. Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
	Tubo GAS 1500 Cor: LAC Preto Com Fio Dim:115	84212300	0500	5404	UN	2	31,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

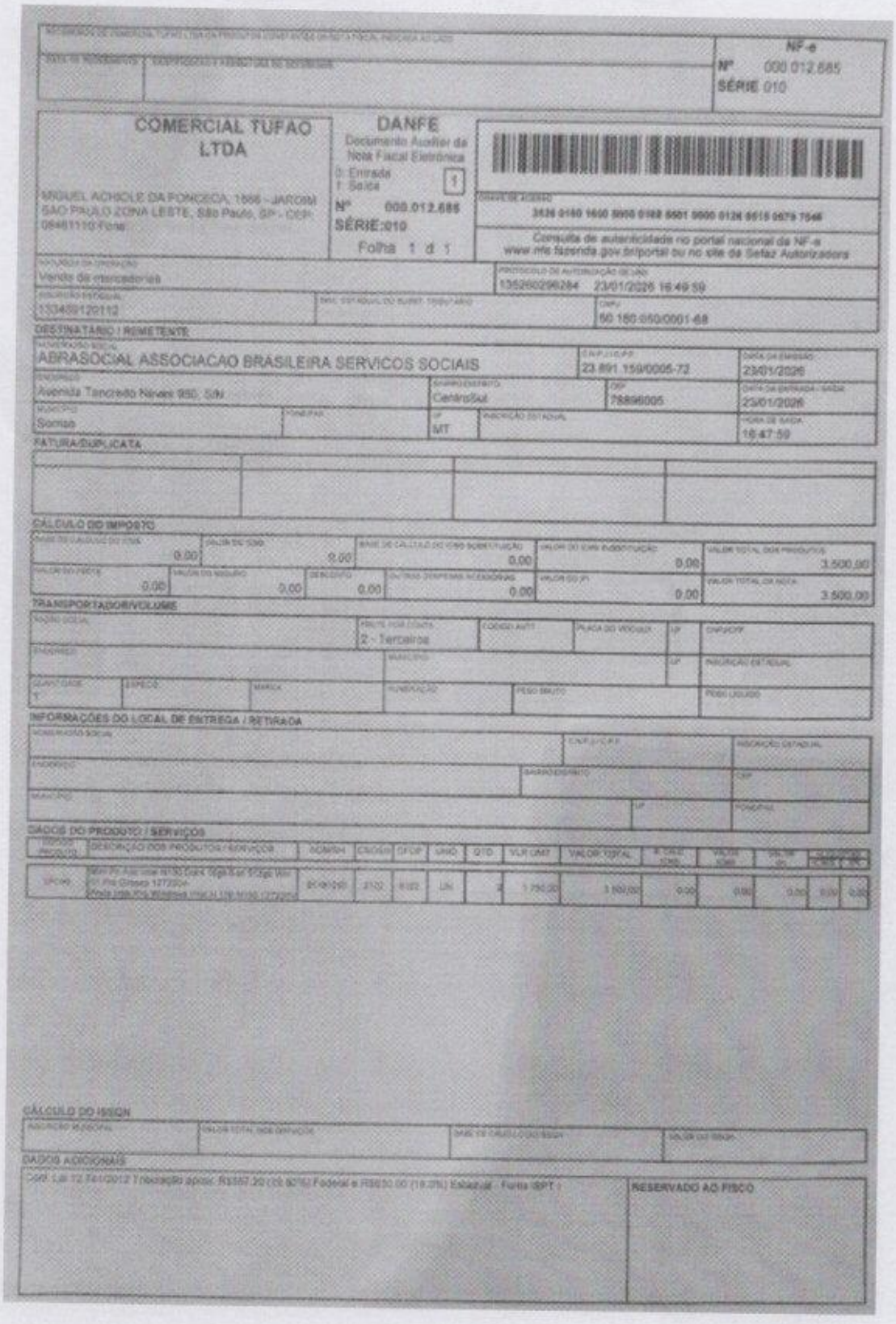
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$21,52. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a creditamento de ICMS/ISSQN.	

Scanned with CamScanner

Figura 7 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.012.685
SÉRIE 010

COMERCIAL TUFAO LTDA

MIGUEL ACHCAR DA FONSECA, 1666 - JARDIM SAO PAULO ZONA LESTE, São Paulo, SP - CEP: 08461110 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 Entrada
1 Saída [1]
Nº 000.012.685
SÉRIE:010
Folha 1 d 1

3626 0160 1600 9000 0188 5501 9000 0126 8515 0679 7546

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 de mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260296284 23/01/2026 16:49:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133459120112
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 50.160.050/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF: 23.891.159/0005-73
DATA DA EMISSÃO: 23/01/2026
ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves 950, S/N
BAIRRO/DISTRITO: CentroSul
CEP: 78890005
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 23/01/2026
MUNICÍPIO: Sorriso
FONE/FAX:
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:47:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 2 - Terceiros
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CNPJ/CPF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:
BAIRRO/DISTRITO:
CEP:
MUNICÍPIO:
UF:
FONE/FAX:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
UPCHA	Bom Pr Adc Vale R150 Card. Digital Virtual Pro Fita Grossa 127230A	30049099	2102	6102	UN	2	1.750,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

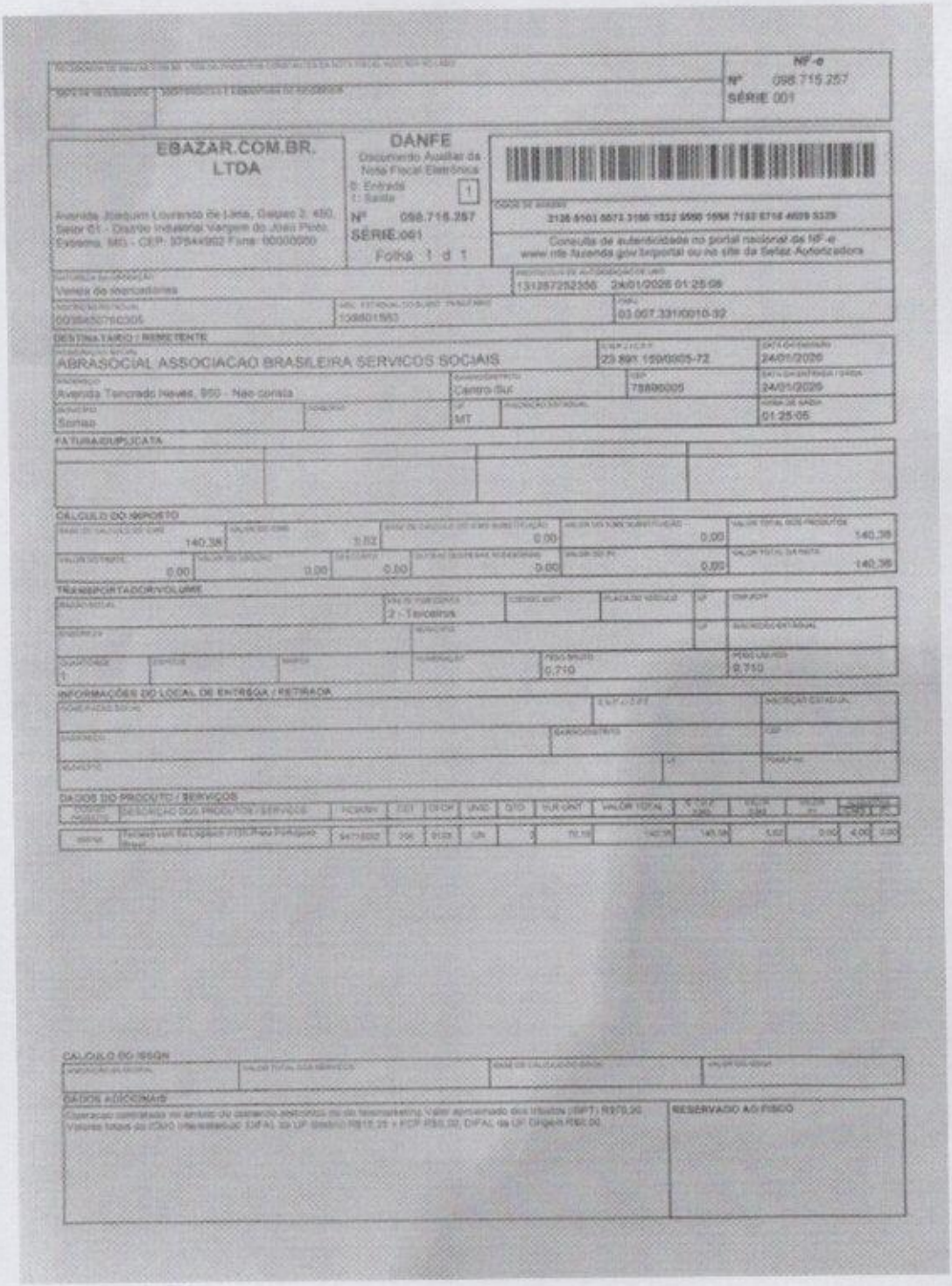
DADOS ADICIONAIS

Dem. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R$357,20 (10,20%) Federal e R$630,00 (18,0%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 8 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 098.715.257
SÉRIE 001
Folha 1 d 1

NF-e
Nº 098.715.257
SÉRIE 001

EBAZAR.COM.BR. LTDA

Avenida Joaquim Lourenço de Lima, Galpao 3, 450, Setor 01 - Distrito Industrial Vargem do Joao Pinto, Eusebio, MG - CEP: 32544902 Fone: 00000000

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

Venda de mercadorias

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta

Centro Sul

Sorriso

MT

24/01/2026

01:25:05

140,38

0,00

0,710

Scanned with CamScanner

Figura 9 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



Figura 10 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Câmera Sony Kit com Lentes

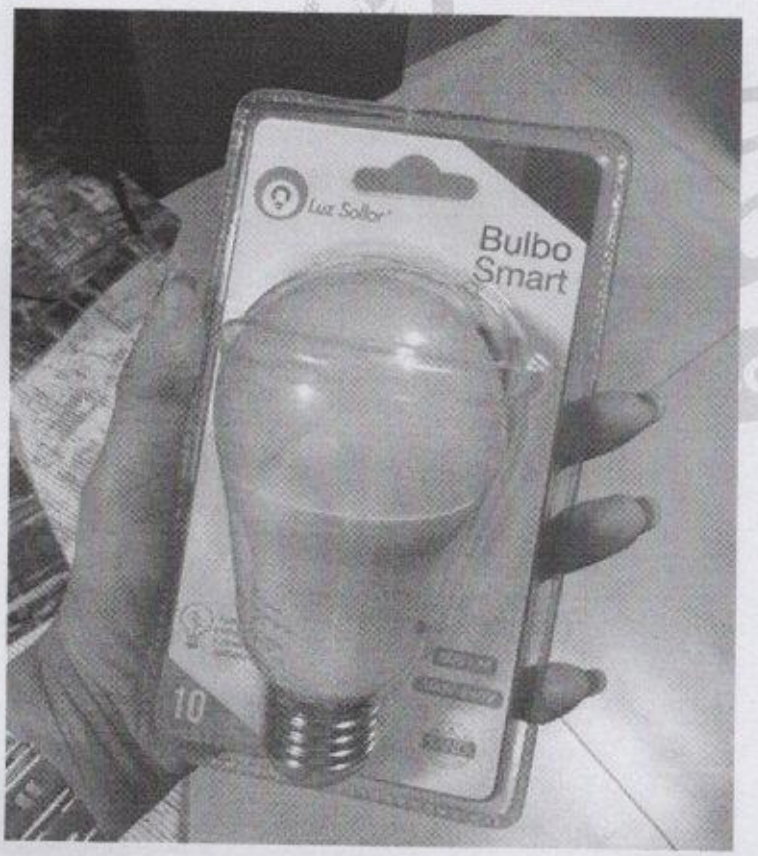


Figura 11 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Bulbo Smart



Figura 12 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Bulbo Smart

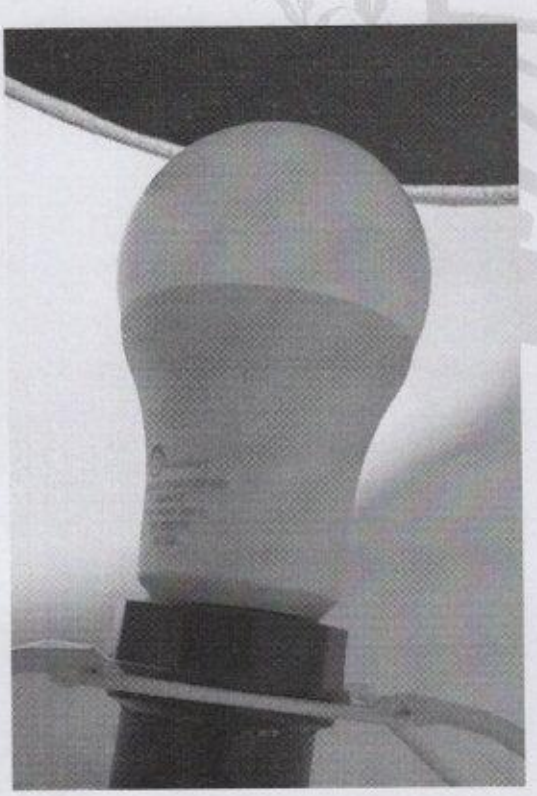


Figura 13 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Bulbo Smart

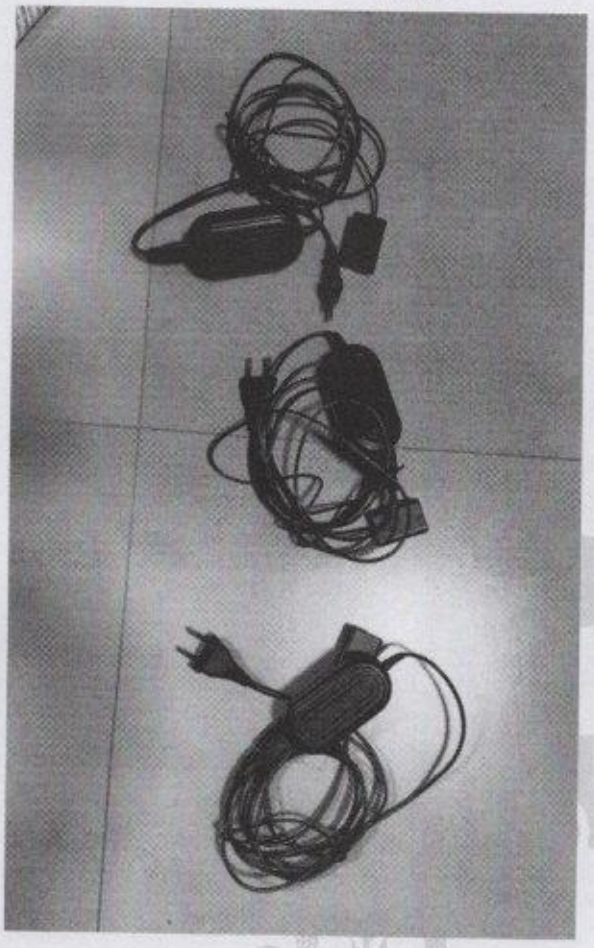


Figura 14 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Adaptador de fora AC

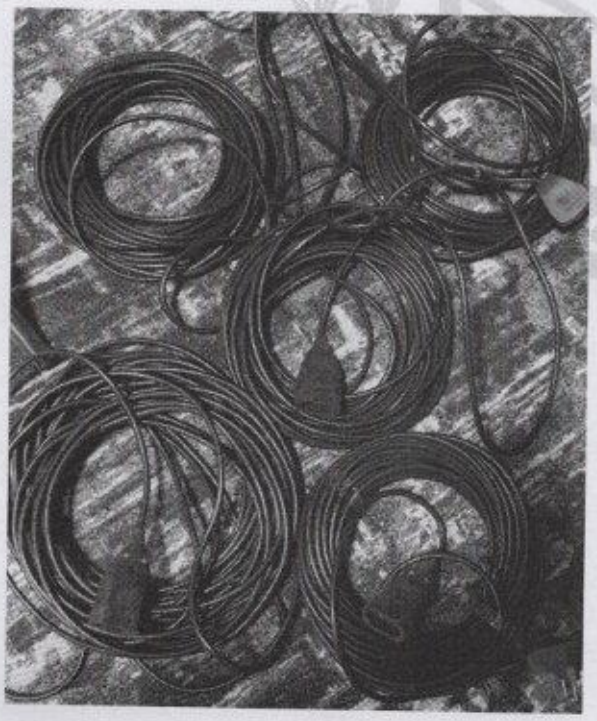


Figura 15 – conferidos conforme Nota Fiscal – Extensão elétrica 20 metros



Figura 16 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mesas de apoio



Figura 17 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Gabinete Gamer Pichau Apus

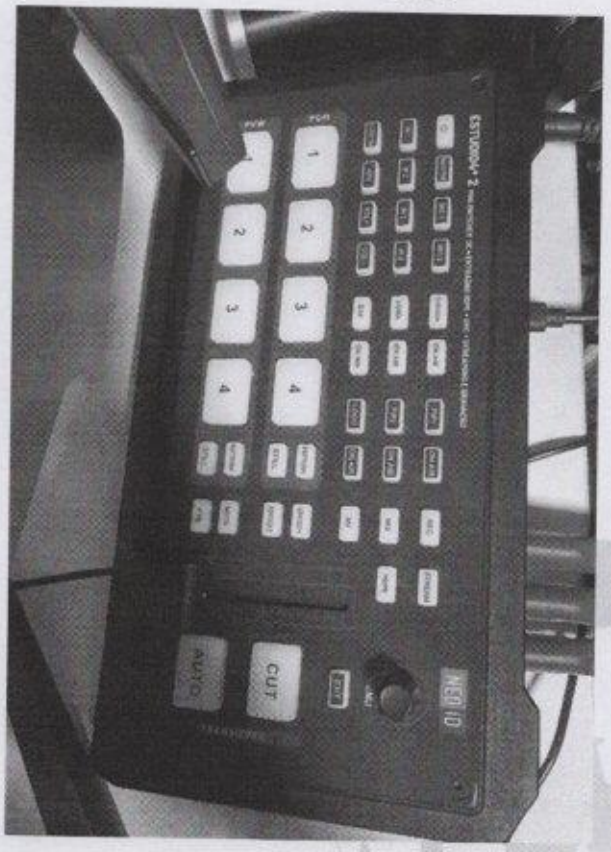


Figura 18 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mini Switcher Neoid Estúdio

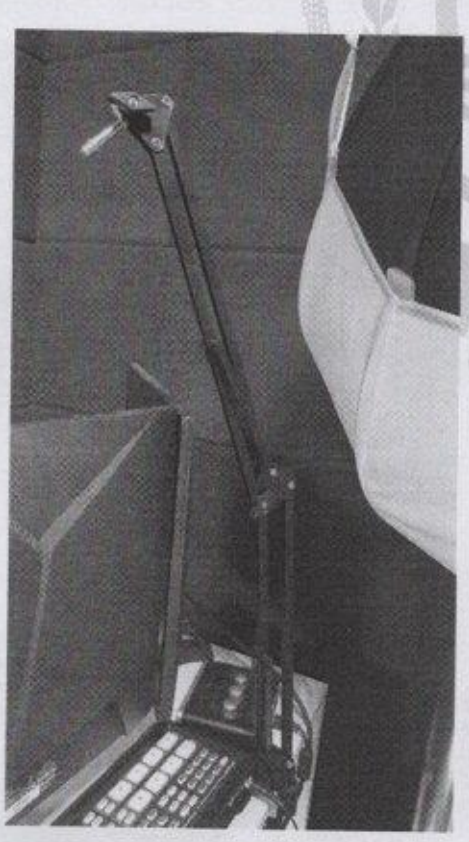


Figura 19 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Pedestal de estúdio YouTuber suporte articulado

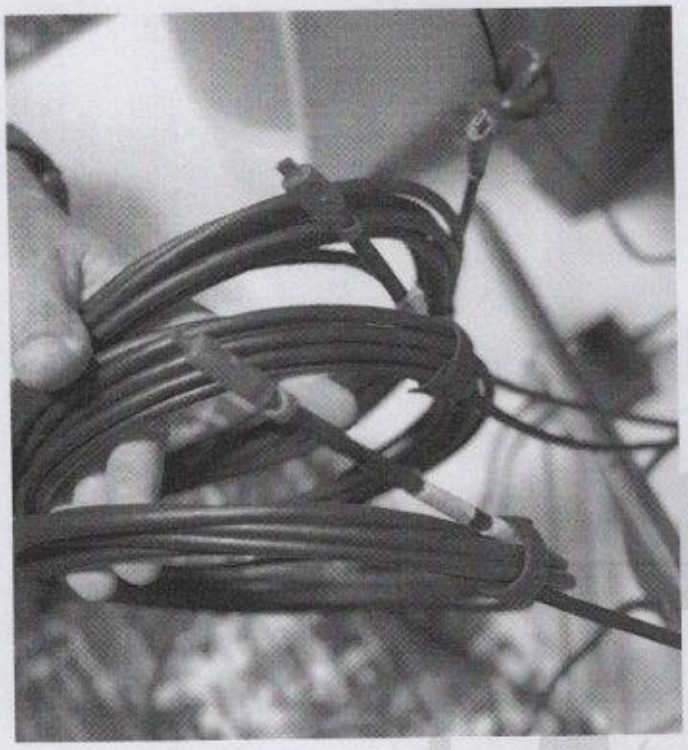


Figura 20 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Cabo XLR macho

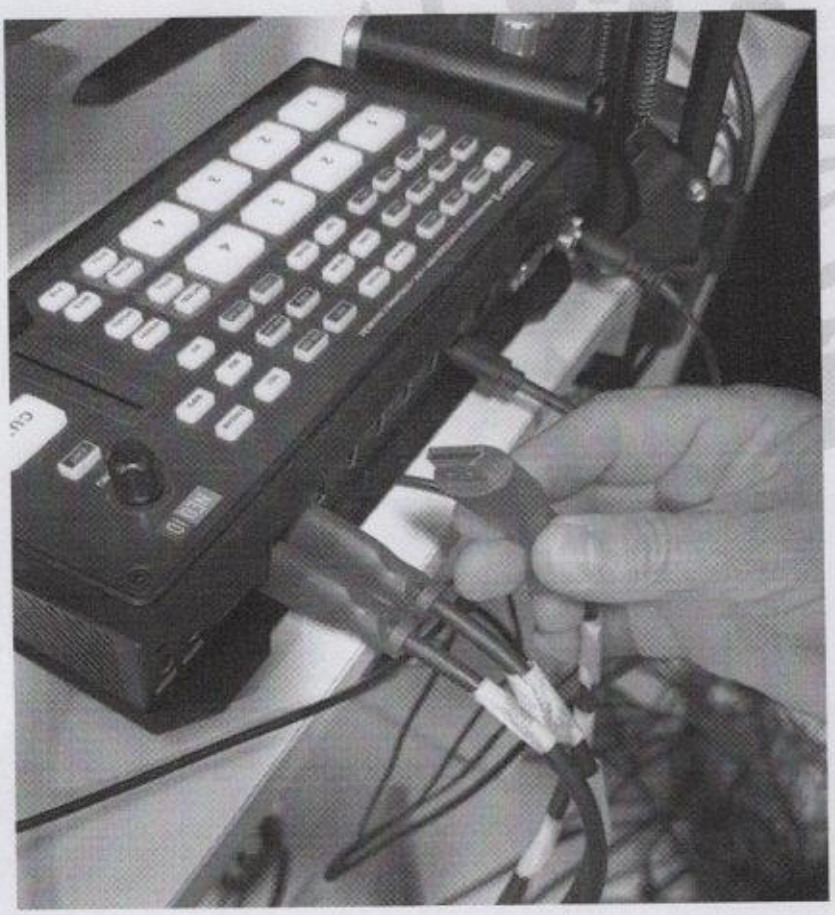


Figura 21 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Cabo HDMI 2.0



Figura 22 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Tripe Câmera de vídeo profissional.

Observação: Na visita técnica anterior, este equipamento foi identificado como "Pedestal de Estúdio YouTuber Suporte Articulado". Entretanto, após nova conferência física e verificação das características do equipamento, constatou-se que se trata, na realidade, de um Tripé para Câmera de Vídeo Profissional, razão pela qual foi realizada a devida correção na identificação do bem.



Figura 23 – Visita Clinica Digital

Observação: Em continuidade à conferência dos equipamentos, a Comissão realizou vistoria na Clínica Digital de Saúde, onde foram localizados os equipamentos apresentados nas Figuras 24 e 25, correspondentes ao Eletrocardiógrafo CardioCare e ao Dermatoscópio, respectivamente.



Figura 24 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Eletrocardiografo CardioCare

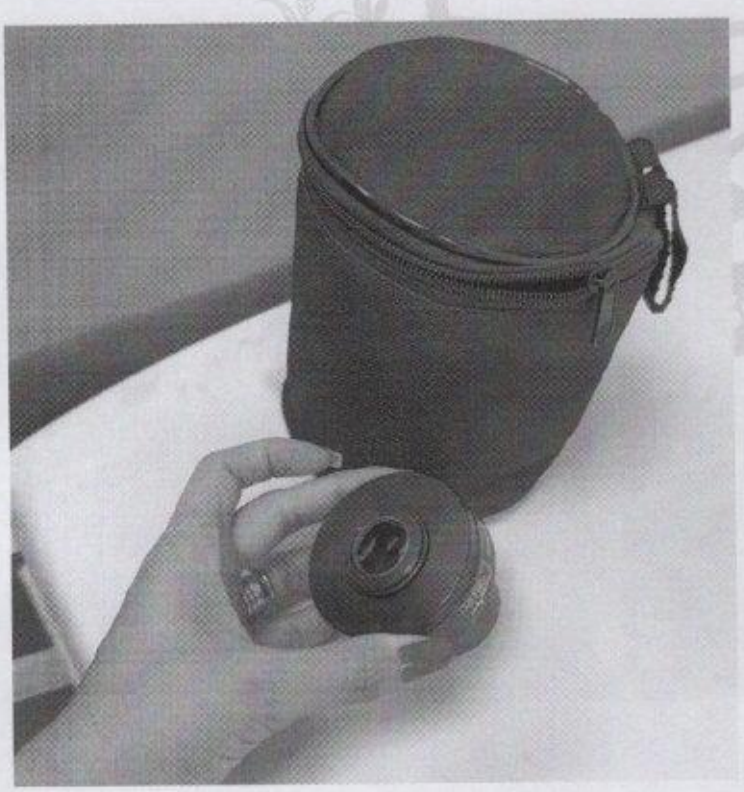


Figura 25 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Dermatoscópio

5. CONCLUSÃO

A visita técnica complementar permitiu ampliar significativamente a conferência dos bens adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025, possibilitando a localização da maior parte dos equipamentos que permaneceram pendentes na inspeção realizada em 14/07/2026.

Apesar do avanço obtido, verificou-se que alguns equipamentos ainda não foram integralmente localizados, havendo casos em que apenas parte das unidades constantes nas notas fiscais foi identificada, bem como alguns itens que permanecem sem localização.

Em relação aos componentes internos do computador, a equipe registrou a informação prestada pelo Coordenador Técnico do Projeto Telessaúde de que tais peças encontram-se instaladas no interior do gabinete, motivo pelo qual não foi realizada conferência individualizada desses componentes durante a visita.

Dessa forma, recomenda-se que a instituição apresente a localização dos equipamentos ainda pendentes, bem como promova a atualização do controle patrimonial, indicando a unidade onde cada bem se encontra instalado, de modo a assegurar a completa rastreabilidade dos equipamentos adquiridos com recursos do convênio e subsidiar a correta prestação de contas.

Sorriso – MT, 29 de julho de 2026.

Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: Gabriella Geller

Cargo: Membro da Comissão

Representante da Instituição

Nome: Claudecir Márcio Rocini

Cargo: Coordenador Estadual ABRASOCIAL

Coordenador Técnico do Projeto Telessaúde

Nome: Valdelírio Venites

Cargo: Membro da Comissão

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA Nº 003/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SORRISO – MT
SETOR DE CONTRATUALIZAÇÃO / COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

Instituição: ABRASOCIAL

Convênio nº: 01/2025

Data da visita: 30/07/2026

Horário: 13h00min

Locais visitados

- Unidade de Telemedicina;
- UBS Jardim Itália;
- PSF Rota do Sol;
- PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste);
- PSF São José.

Representantes da Comissão:

- Gabriella Geller

Representante da Instituição:

- Claudecir Márcio Rocini

Representante do Projeto Telessaúde:

- Valdelírio Venites

2. OBJETIVO DA VISITA

Dar continuidade ao levantamento patrimonial dos equipamentos adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025, realizando visita técnica às unidades de saúde onde os equipamentos poderiam estar alocados, visando concluir a conferência física dos bens que permaneceram pendentes nas visitas realizadas em 14/07/2026 e 28/07/2026.

3. RELATO DA VISITA

Em 30 de julho de 2026, às 13h00min, a Comissão de Monitoramento e Avaliação realizou nova visita técnica às unidades Telemedicina, UBS Jardim Itália, PSF Rota do Sol, PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste) e PSF São José, dando continuidade ao processo de conferência física dos equipamentos adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025.

A visita teve como objetivo localizar os equipamentos que permaneceram pendentes nas conferências anteriores, bem como verificar sua efetiva localização nas unidades onde se encontravam em utilização.

Durante a inspeção foi possível localizar diversos equipamentos que anteriormente constavam como parcialmente identificados ou não localizados, reduzindo significativamente as pendências verificadas nas visitas anteriores.

Em relação aos equipamentos classificados como parcialmente identificados na visita realizada em 28/07/2026, verificou-se que:

Equipamento	Quantidade localizada	Localização
Pedestal de Estúdio Youtuber Suporte Articulado	01 unidade localizada	Unidade de Telemedicina
Suporte Móvel de Chão para TV com Bandeja para Notebook (Multivisão Pedestal Class – Preto)	01 unidade localizada	Entregue pelo Sr. Valdelírio Venites e mantida na Unidade de Telemedicina após conferência
Notebook Core i5 Dell Latitude 16GB RAM 256GB SSD M.2 Windows	02 unidades localizadas	01 unidade no PSF Rota do Sol e 01 unidade no PSF Santa Clara
Monitor Dell Econômico Ergonômico 22" E2222HS FHD HDMI	01 unidade localizada	PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste)
Mini PC GK3 Pro N150 Quad 3.6GHz 16GB RAM 512GB SSD M.2	01 unidade localizada	PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste)
Monitor LG Gamer 22MP410-B AWZM Full HD	02 unidades localizadas	01 unidade no PSF São José e 01 unidade na UBS Jardim Itália
Mouse Óptico Dell MS116	02 unidades localizadas	01 unidade no PSF São José e 01 unidade no PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste)
Mini PC AOC Intel N150 DDR4 16GB SSD 512GB Windows 11 Pro	02 unidades localizadas	01 unidade no PSF Novos Campos (Upinha Zona Leste) e 01 unidade na UBS Jardim Itália
Teclado com fio Logitech K120	02 unidades localizadas	01 unidade no PSF São José e 01 unidade na UBS Jardim Itália

Quanto ao Dermatoscópio com Adaptador para Tablet, foi informado que o equipamento encontra-se na UBS do Poranga. Diante disso, foi solicitado à Coordenadora da Atenção Básica que entre em contato com a enfermeira responsável pela unidade para confirmar a existência do equipamento e encaminhar comprovação por meio de registro fotográfico.

Durante a conferência dos equipamentos de informática, verificou-se uma divergência quanto à identificação dos Mini PCs. Embora tenham sido localizadas as 03 (três) unidades constantes na Nota Fiscal, não foi possível correlacionar individualmente cada equipamento à respectiva descrição constante no documento fiscal, uma vez que foram encontrados 02 (dois) equipamentos da marca Intel e 01 (um) equipamento da marca AOC, impossibilitando confirmar qual equipamento corresponde a cada item descrito na nota fiscal. O registro fotográfico dos equipamentos foi anexado ao presente relatório para subsidiar futuras análises.

4.ANEXOS

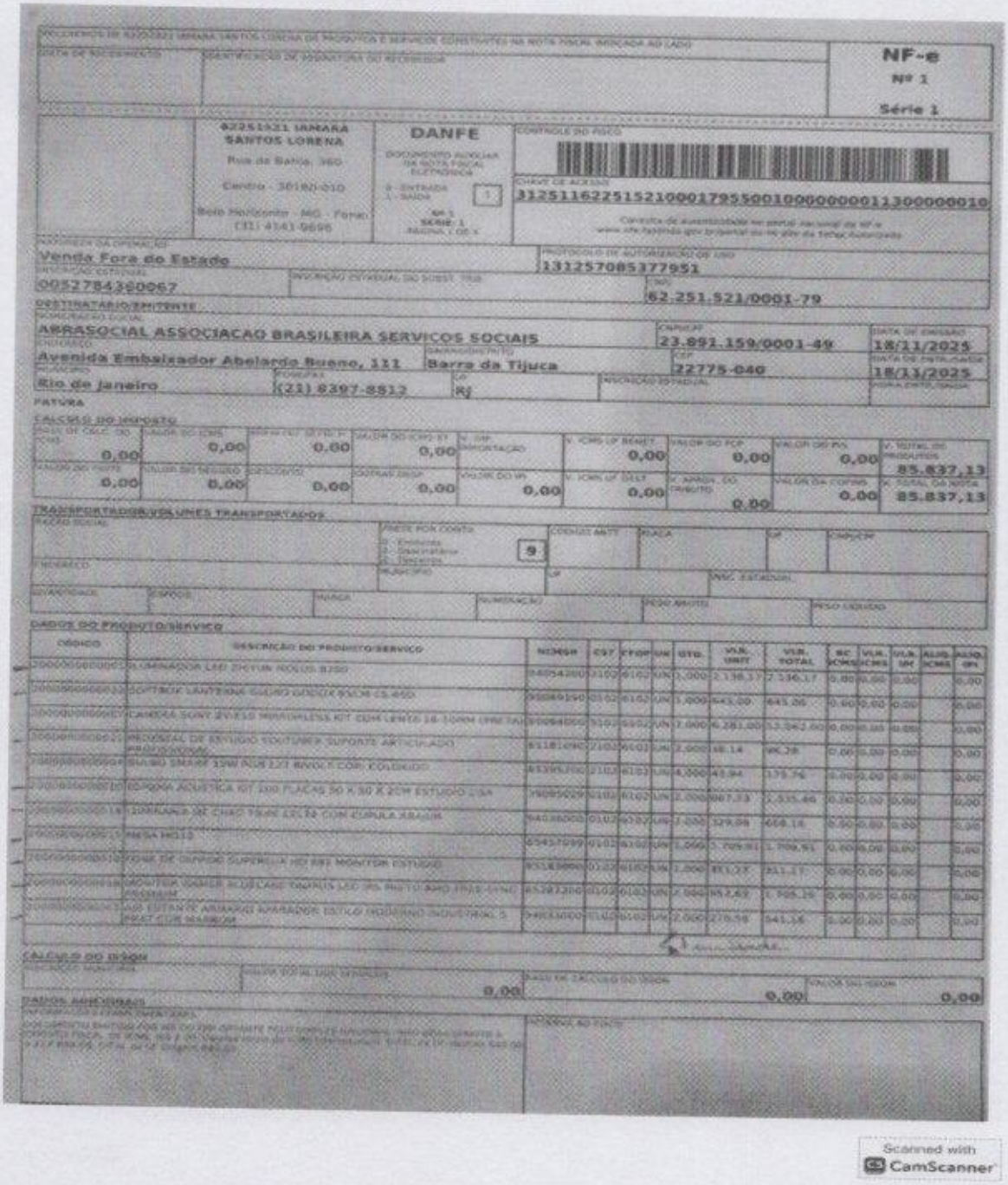
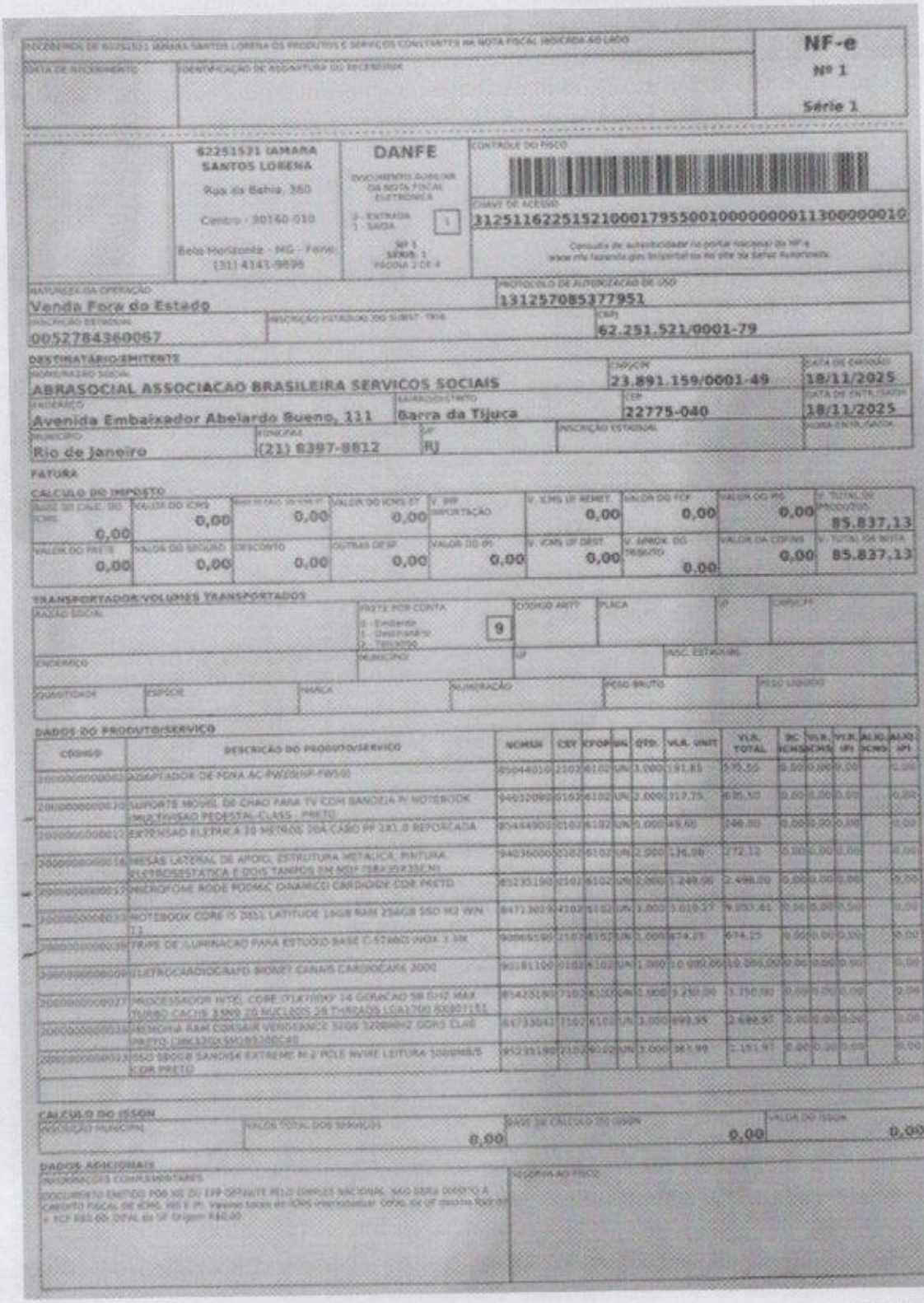


Figura 1 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

62251521 IAMARA SANTOS LOBENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9898

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

Venda Fora do Estado

1312570853779S1

0052784360067

62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS

23.891.159/0001-49

18/11/2025

Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111

Barra da Tijuca

22775-040

18/11/2025

Rio de Janeiro

(21) 8397-8812

RJ

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA: 9

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200000000000	ADAPTADOR DE REDE AC PWE000NP-RB500	85044010	210	6102	UN	1.000	191,85	191,85	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000001	SUPORTE MODEL DE CHAO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK	94032090	010	6102	UN	2.000	317,75	635,50	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000002	EXTENSAO ELETRICA 10 METROS 20A CABO PP 2X1,0 REFORCADA	85444900	010	6102	UN	5.000	49,60	248,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000003	MESAS LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METALICA, PINTURA ELETROESTATICA E DOIS TAMPOS EM MDP TEMPERADO	94036000	010	6102	UN	2.000	136,06	272,12	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000004	MICROFONE RODE PODMIC DINAMICO CARDIOIDE COR PRETO	85235190	010	6102	UN	2.000	1.249,00	2.498,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000005	NOTEBOOK CORE I5 2021 LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD W2 WIN 11	84713019	410	6102	UN	3.000	3.016,57	9.049,71	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000006	TRIPE DE ILUMINACAO PARA ESTUDIO BASE C-STAND INOX 1.3M	90065190	210	6102	UN	1.000	874,23	874,23	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000007	ELETROCARDIOGRAFO WINNER CANAIS CARDIOCARE 3000	90181100	010	6102	UN	1.000	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000008	PROCESSADOR INTEL CORE I7 14700KF 14 GERACAO 5GHZ 33MB TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX8071	85423190	010	6102	UN	2.000	1.750,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000009	MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40	84733041	710	6102	UN	3.000	893,33	2.680,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000010	SSD 500GB SANDISK EXTREME PI 2 PCIE NVME LEITURA 3100MB/S COR PRETO	84523190	010	6102	UN	3.000	383,99	1.151,97	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

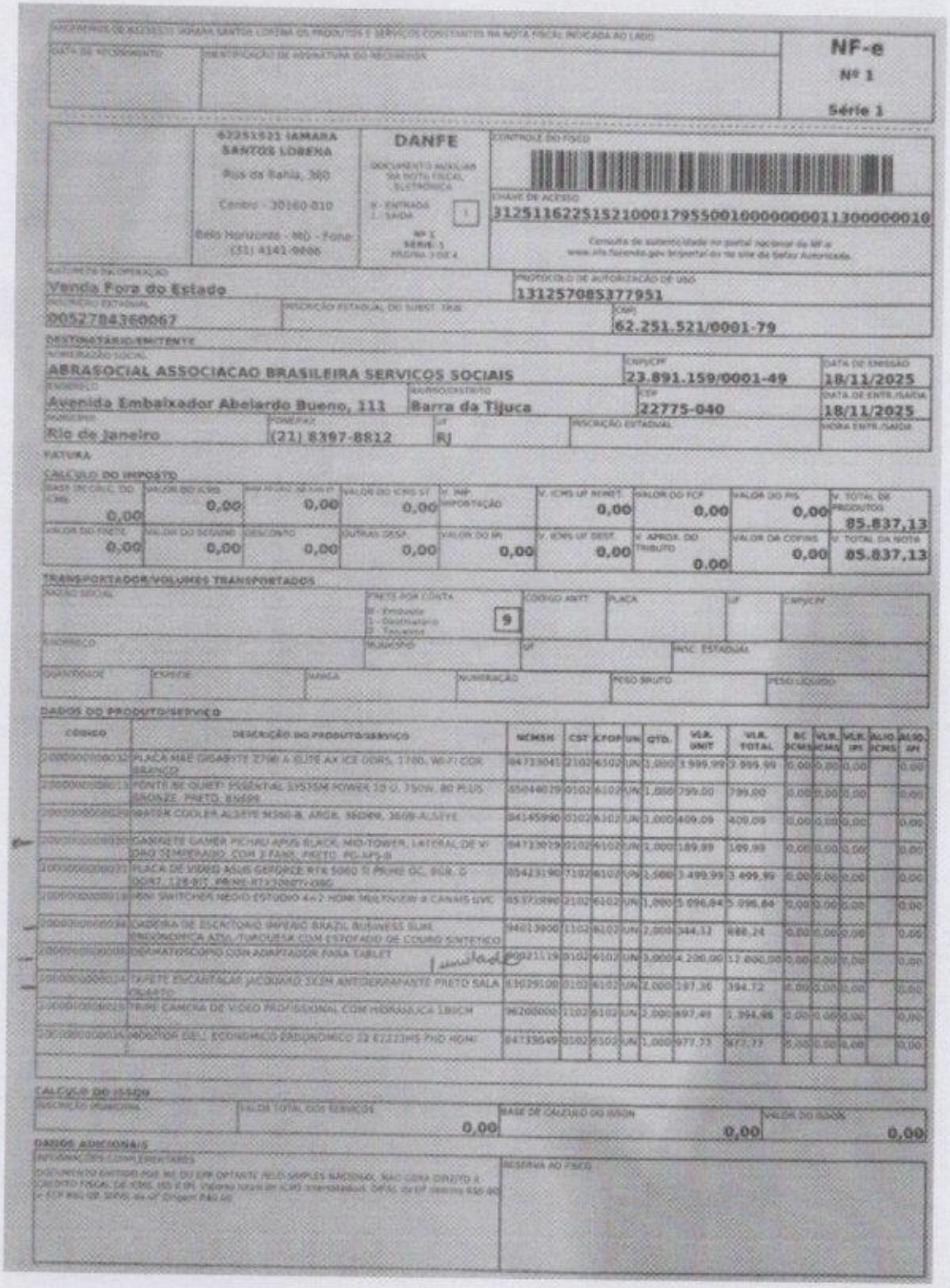
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVA AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 2 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

62251521 IAMARA SANTOS LOBENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9966

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Fora do Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131257085377951
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0052784360067
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF: 23.891.159/0001-49
DATA DE EMISSÃO: 18/11/2025
ENDEREÇO: Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111
BAIRRO/DISTRITO: Barra da Tijuca
CEP: 22775-040
DATA DE ENTR./SAÍDA: 18/11/2025
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro
FONE/FAX: (21) 8397-8812
UF: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DOS TRIBUTOS**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente; 1 - Destinatário; 2 - Terceiros; 9
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000000032	PLACA MÃE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI COR BRANCO	84733041	0102	6102	UN	1,000	1.999,99	1.999,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000063	FONTE RC QUIET! POWERTAL SYSTEM POWER 10 G, 750W, 80 PLUS BRONZE, PRETO, RM69	85044029	0102	6102	UN	1,000	799,00	799,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000087	WATER COOLER ALSEYE M360-B, ARGB, 360MM, 360B-ALSEYE	84145990	0102	6102	UN	1,000	409,09	409,09	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000100	GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, PG-APS-B	84733039	0102	6102	UN	1,000	189,99	189,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000131	PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, 8GB, GDDR7, 128-BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G	85423190	0102	6102	UN	1,000	3.499,99	3.499,99	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000148	MINI SWITCHER MEDIO ESTUDIO 4 x 2 HDMI MULTIVIEW 8 CANAIS SVC	85371090	0102	6102	UN	1,000	5.096,84	5.096,84	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000094	CADEIRA DE ESCRITORIO IMPERIO BRAZIL BUSINESS SUIE ERGONOMICA ATIU-TUMOUR5K COM ESTOFADO DE COURO SINTETICO	94013900	0102	6102	UN	2,000	344,12	688,24	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000049	DRAMATVSCOPIO COM ADAPTADOR PARA TABLET	90021119	0102	6102	UN	3,000	4.200,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000124	TAPETE ENCANTACAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA 60X40	63029100	0102	6102	UN	2,000	197,36	394,72	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000025	TRIPE CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM MORSA/SCA 180CM	90200000	1102	6102	UN	3,000	697,43	1.394,86	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000018	MONITOR DELL ECONOMICO ERGONOMICO 22 E2223HS FHD HDMI	84733049	0102	6102	UN	1,000	977,33	977,33	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

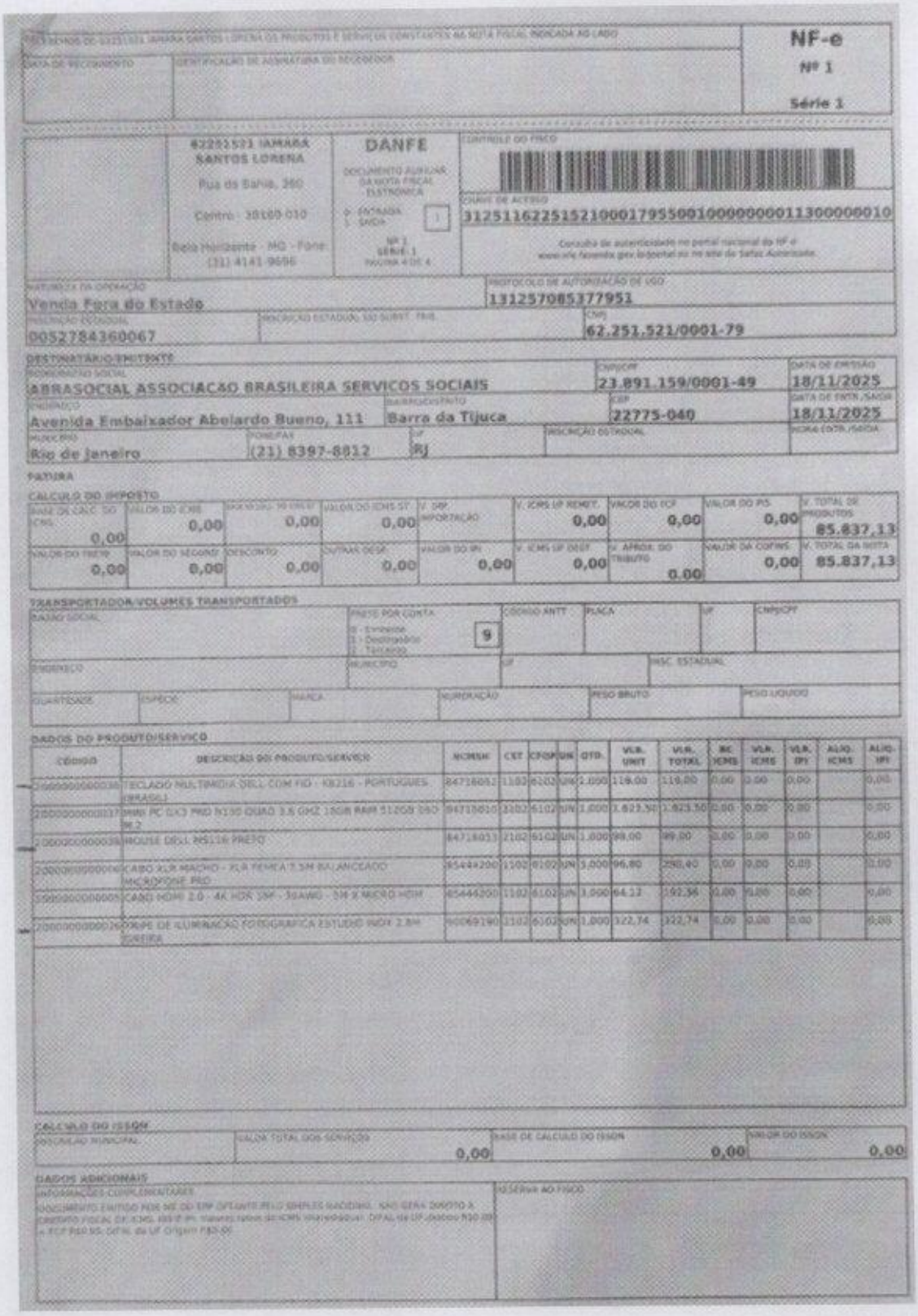
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. ISS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual, DIFAL da UF destino R$0,00 e FCP R$0,00 da UF Origem R$0,00

RESERVA AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 3 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 260
Centro - 38180-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

Venda Fora do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131257085377951

0052784360067

CNPJ
62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF 23.891.159/0001-49
DATA DE EMISSÃO 18/11/2025

Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111
Barra da Tijuca
CEP 22775-040
DATA DE ENTR./SAÍDA 18/11/2025

Rio de Janeiro
(21) 8397-8812
RJ

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000035	TECLADO MULTIMIDIA SEM FIO - KB216 - PORTUGUES (BRASIL)	84716052	1102	6102	UN	1.000	119,00	119,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000037	MINI PC DC3 PRO N100 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD W 2	84715010	1102	6102	UN	1.000	3.823,50	3.823,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	MOUSE DELL MS116 PRETO	84716053	1102	6102	UN	1.000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000040	CABO XLR MACHO - XLR FEMEA 7,5M BALANCEADO MICROFONE PRO	85444200	1102	6102	UN	3.000	96,80	290,40	0,00	0,00	0,00		0,00
5000000000051	CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - 30AWG - 5M X MICRO HDMI	85444200	1102	6102	UN	1.000	64,12	192,36	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000026	KIT SOFTBOX DE ILUMINAÇÃO FOTOGRAFICA ESTUDIO HDX 2.8M SOFTBOX	94069190	1102	6102	UN	1.000	322,74	322,74	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

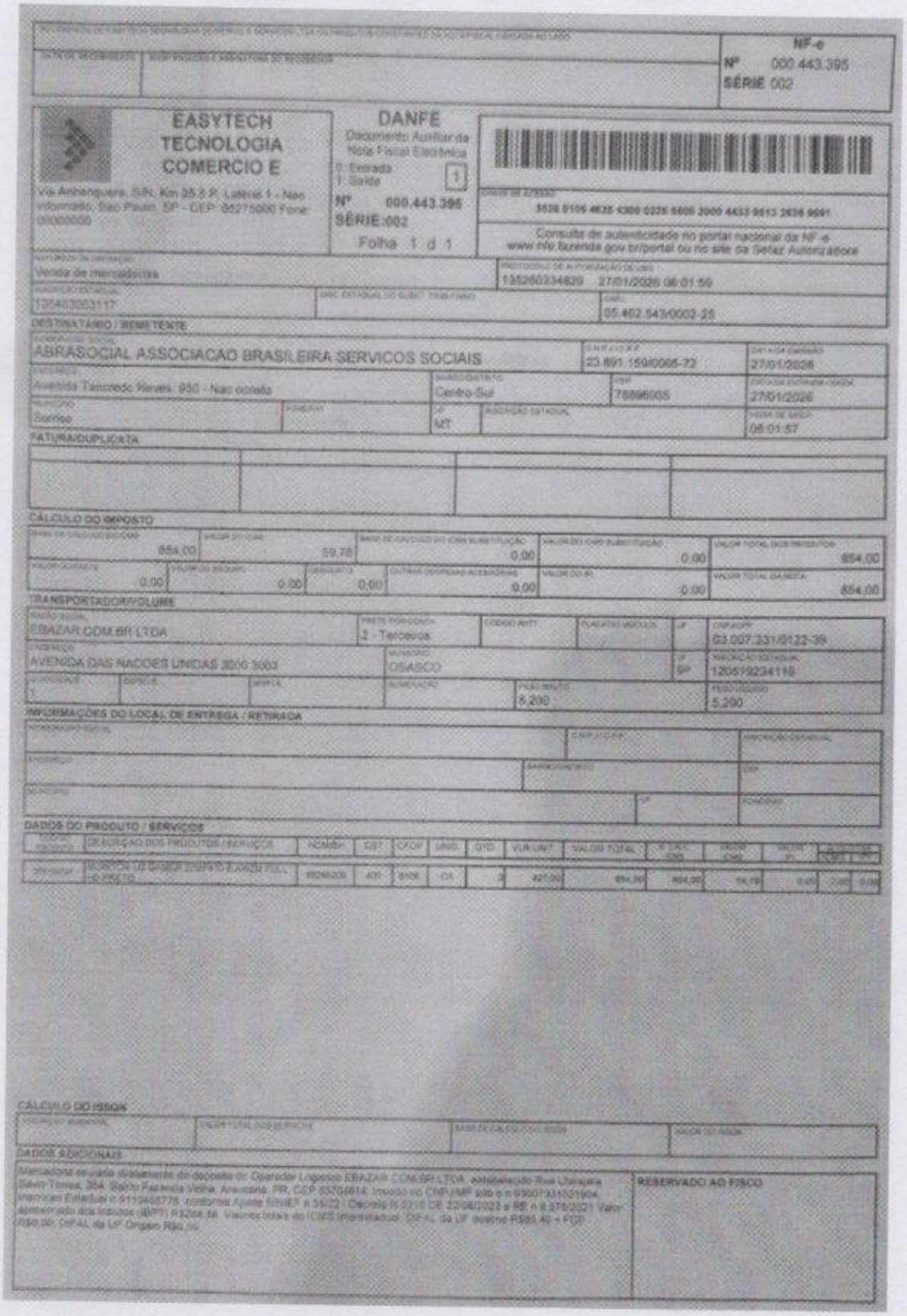
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL na UF destino R$0,00 e FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 4 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.443.395
SÉRIE 002

EASYTECH TECNOLOGIA COMERCIO E
Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P, Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 Entrada
1 Saída 1
Nº 000.443.395
SÉRIE 002
Folha 1 d 1

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

Vendas de mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260234829 27/01/2026 08:01:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1354833063117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.462.543/0002-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF 23.891.159/0005-72
DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta
BAIRRO/DISTRITO Centro-Sul
CEP 78896005
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/01/2026
MUNICÍPIO Sorriso
FONE/FAX
UF MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 08:01:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 854,00
VALOR DO ICMS 59,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 854,00
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 854,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES
NOME/RAZÃO SOCIAL EBAZAR COM BR LTDA
FRETE POR CONTA 2 - Terceiros
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003
MUNICÍPIO OSASCO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 5,200
PESO LÍQUIDO 5,200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA
NOME/RAZÃO SOCIAL
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
MUNICÍPIO
UF
FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2TC-0004	BOMBOM DE BOMBOM SUPER E AMEIA PULL HI-PROTEIN	85094000	400	6108	CX	2	427,00	854,00	854,00	59,78	0,00	7,00	0,00

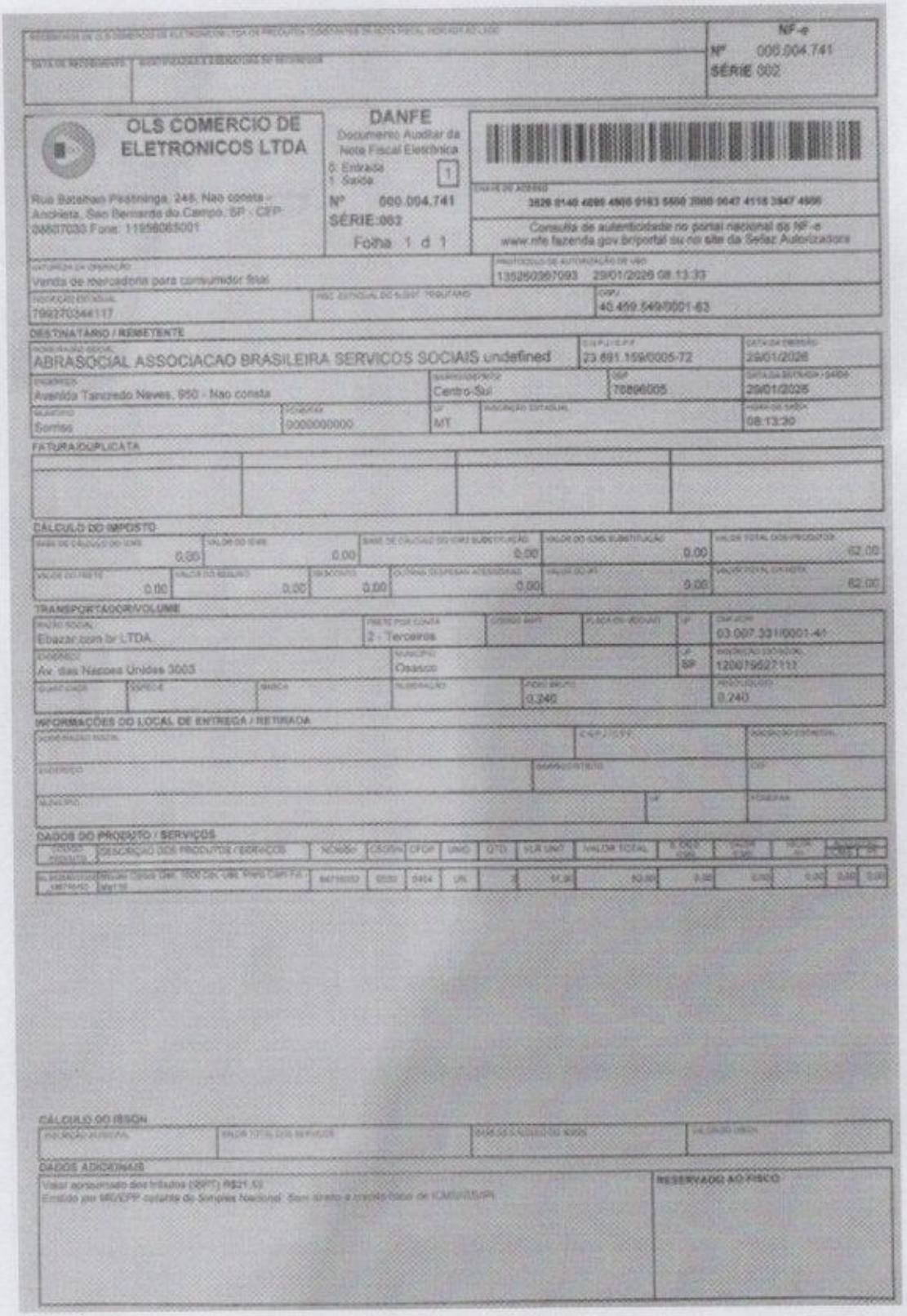
CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações de uso exclusivo do contribuinte
Mercadoria de uso e consumo destinada ao deposito do Operador Logistico EBAZAR.COM.BR LTDA, estabelecido Rua Utinga,aka Salvio Torres, 354, Bairro Parada Velha, Araucaria, PR, CEP 83706614, inscrito no CNPJ/MF sob o n 03007331521904, inscricao Estadual n 9113482775, conforme Ajuste SINIEF n 34/22 / Decreto N 0318 DE 22/08/2023 e RE n 8.378/2021. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$258,56 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$85,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 5 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 Entrada
1 Saída [1]
Nº 000.004.741
SÉRIE 003
Folha 1 d 1

NF-e
Nº 000.004.741
SÉRIE 002

OLS COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA
Rua Batalhao Piratininga, 245, Nao consta - Anchieta, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 04607030 Fone: 11958065001

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

Venda de mercadoria para consumidor final
135260367093 29/01/2026 08:13:33
7992703441 17
40.459.549/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS undefined
23.681.159/0005-72
29/01/2026
Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta
Centro-Sul
78896005
29/01/2026
Sorriso
0000000000
MT
08:13:30

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,00

TRANSPORTADOR/VOLUME
Ebazar.com.br LTDA
2 - Terceiros
03.007.331/0001-41
Av. das Nações Unidas 3003
Osasco
SP
120079527112
0,240
0,240

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

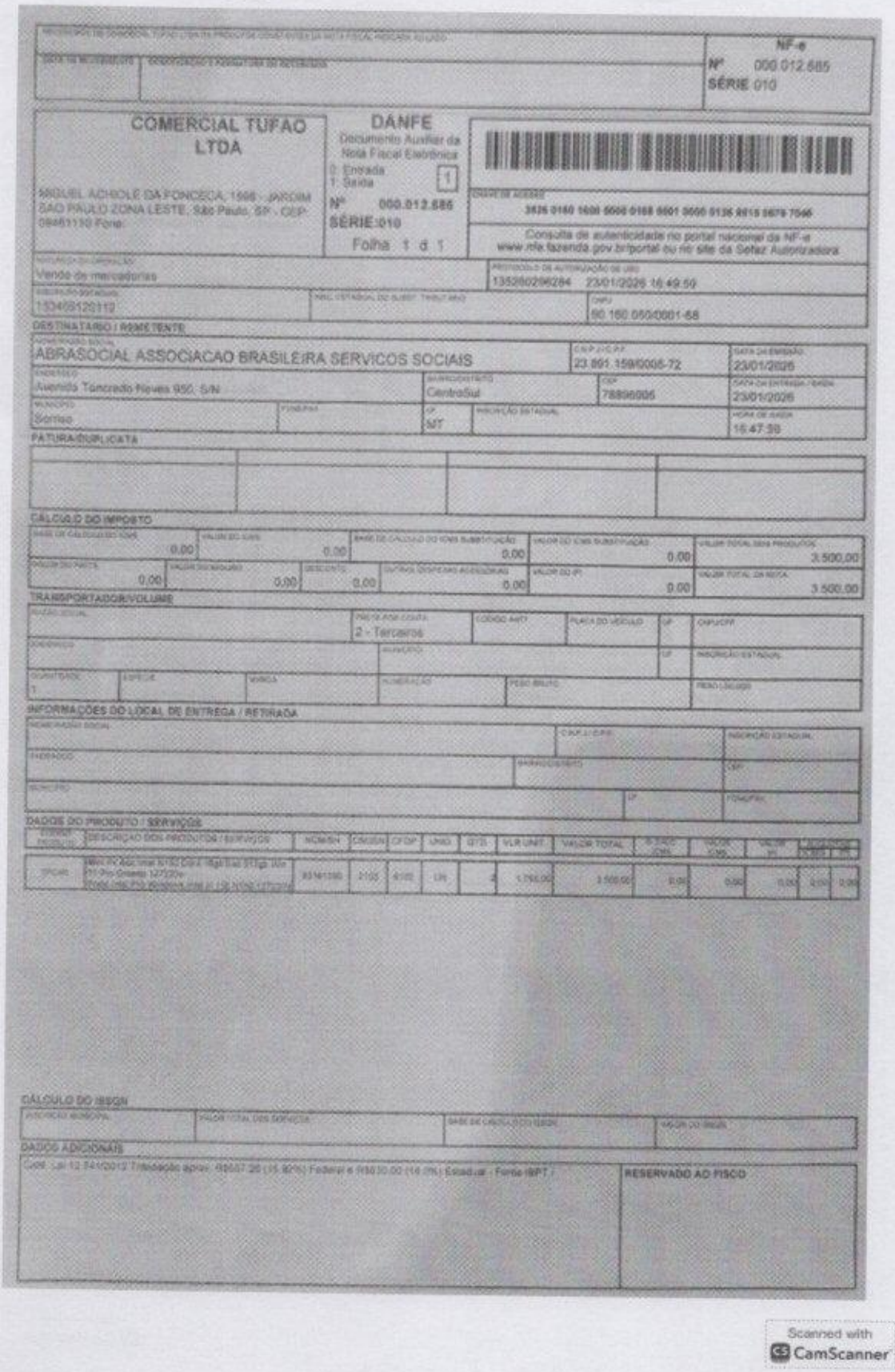
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 6 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.012.685
SÉRIE 010

COMERCIAL TUFAO LTDA

MIGUEL ACHOLE DA FONSECA, 1566 - JARDIM SAO PAULO ZONA LESTE, São Paulo, SP - CEP: 08461130 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1- Saída [1]
Nº 000.012.685
SÉRIE 010
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3825 0160 1600 0000 0188 5501 0000 0120 8515 5870 7046

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 de mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260296284 23/01/2026 16:49:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1534958120112
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 60.160.050/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	23.891.159/0005-72	23/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTREGA / SAÍDA
Avenida Tancredo Neves 950, S/N	CentroSul	78896005	23/01/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sorriso		MT		16:47:39

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
SPDAR	Mini PC Acer Intel N100 DDR4 16gb Ssd 512gb Wifi Bt Win 11 Pro Oriente 127/220v	84714190	2102	6102	UN	2	1.750,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

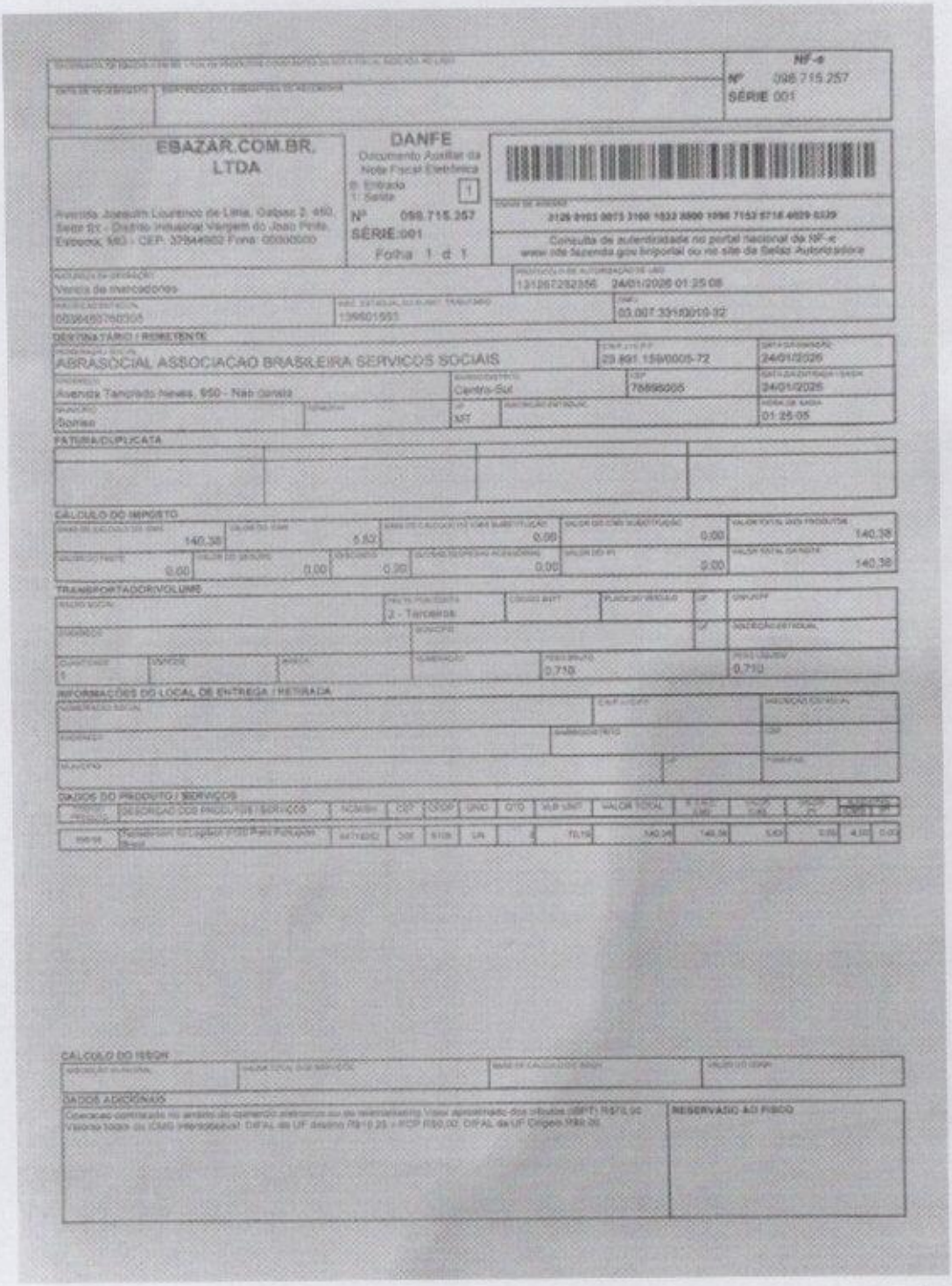
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
Conf. Lei 12.741/2012 Trib.aprox: R$657,26 (15,90%) Federal e R$30,00 (14,0%) Estadual - Fonte IBPT /	

Scanned with CamScanner

Figura 7 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 098.715.257
SÉRIE 001
Folha 1 de 1

ESAZAR.COM.BR. LTDA

Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, 450, Setor 01 - Distrito Industrial Vergani do Joao Pinto, Estrema, MG - CEP: 37944802 Fone: 00000000

NF-e
Nº 098.715.257
SÉRIE 001

Natureza da Operação: Venda de mercadorias
Protocolo de Autorização de Uso: 131267252356 24/01/2026 01:25:08
Inscrição Estadual: 0038480760305
Inscrição Estadual do Subst. Tributário: 139601593
CNPJ: 03.007.331/0010-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ	Data de Emissão
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	23.891.159/0005-72	24/01/2026

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta	Centro-Sul	78890005	24/01/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
Sorriso		MT		01:25:05

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
140,38	5,83	0,00	0,00	140,38

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,710	0,710

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual

Endereço	Município	CEP

Bairro / Distrito	UF	Telefone

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Código do Produto	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr. Unit.	Valor Total	B. Cálc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
15016	Tecadrom 10 Liquid F20 Pote PONADA Brasil	38089419	500	5102	UN	1	70,19	140,38	140,38	5,83	0,00	4,15	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Operacao contratada no ambito do convenio anteriormente ao ato reservatorio. Valor aproximado dos tributos (DFT): R$70,00 Valores totais do ICMS R$5.830,00 DIFAL da UF destino R$10,23 + FCP R$0,00. DIFAL da UF Origem R$0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 8 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



Figura 9 – Visita na Unidade de Telemedicina.



Figura 10 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Pedestal de estúdio YouTuber suporte articulado – Encontrado na Telemedicina.

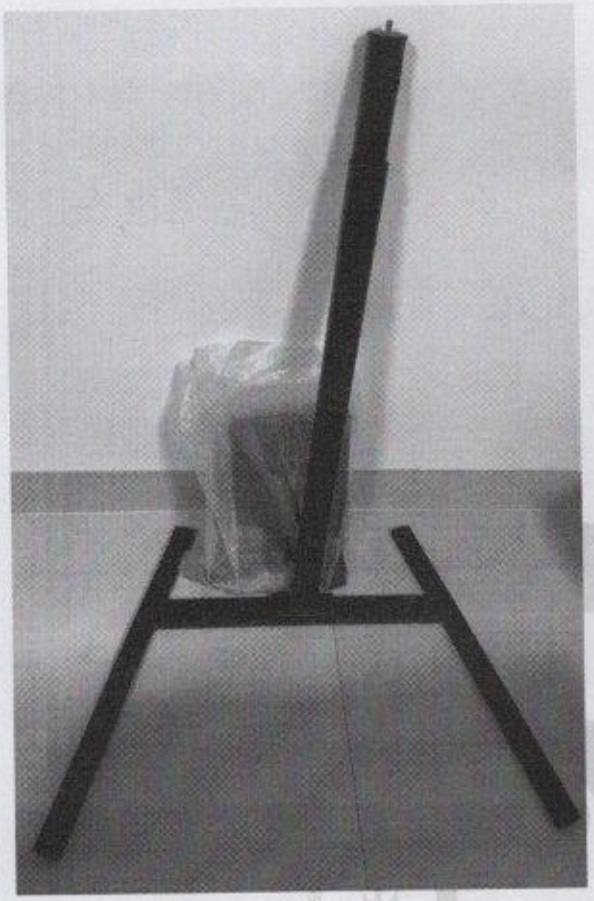


Figura 11 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Suporte móvel de chão para Tv – apresentado pelo Sr. Valdelírio Venites durante a visita, permanecendo posteriormente alocado na Unidade de Telemedicina.



Figura 12 – Visita na Unidade Básica de Saúde Jardim Itália.

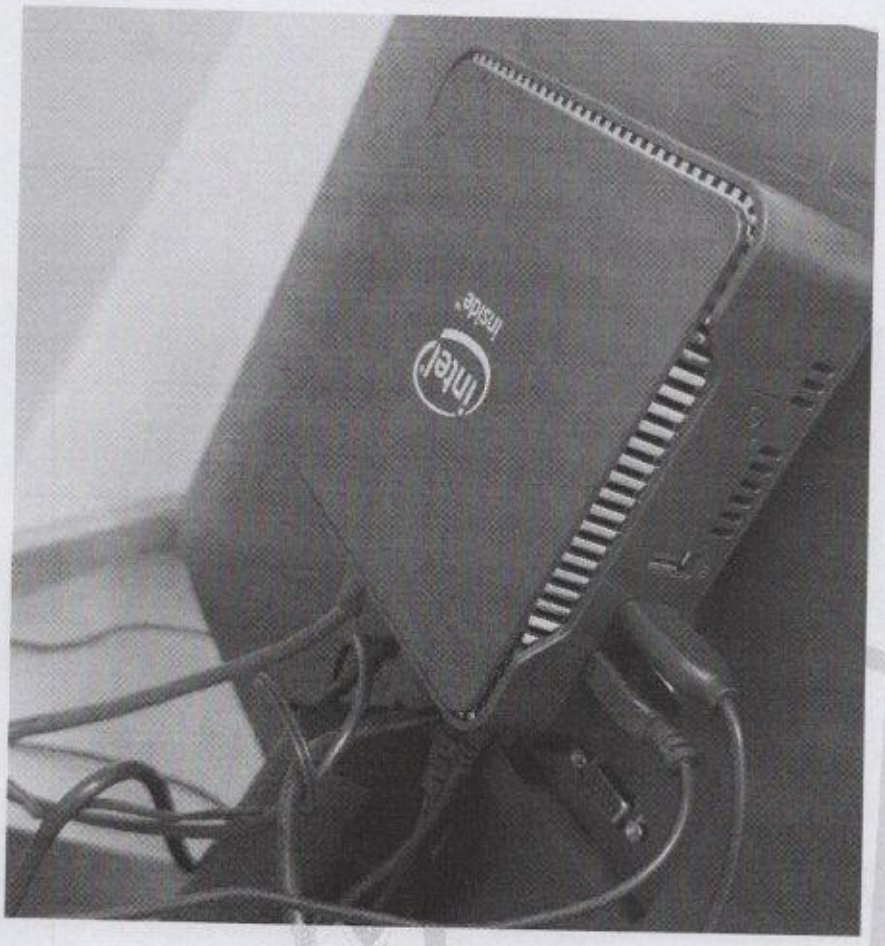


Figura 13 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mini PC Intel – Localizado na UBS Jardim Itália.

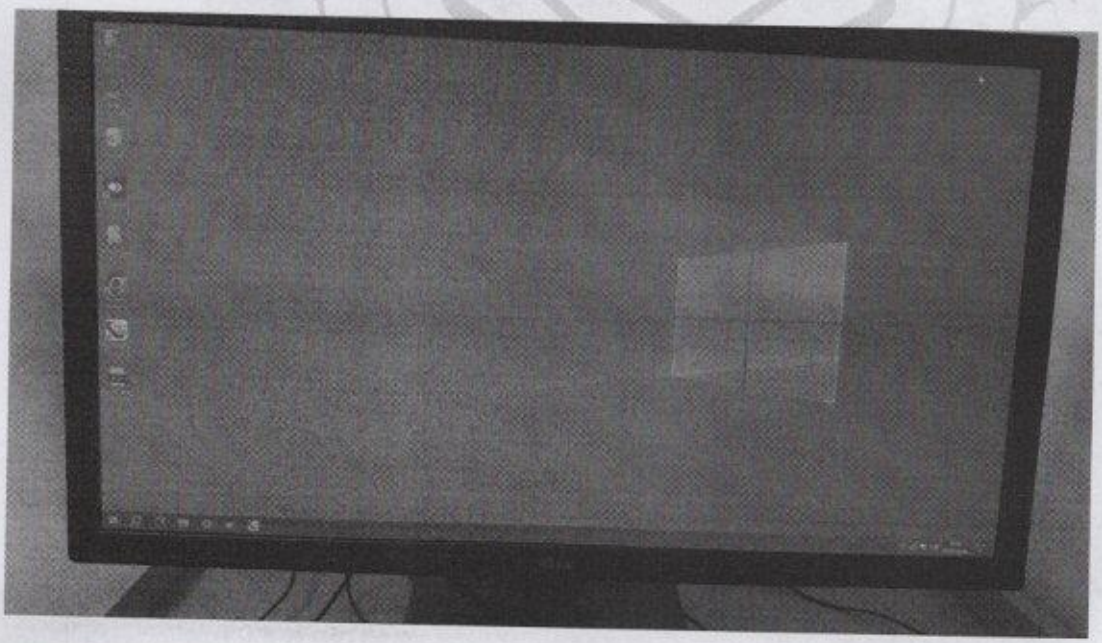


Figura 14 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MONITOR LG GAMER – Localizado na UBS Jardim Itália.



Figura 15 –conferidos conforme Nota Fiscal – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Teclado com fio Logitech – Localizado na UBS Jardim Itália.



Figura 16 – Visita no PSF Rota do Sol

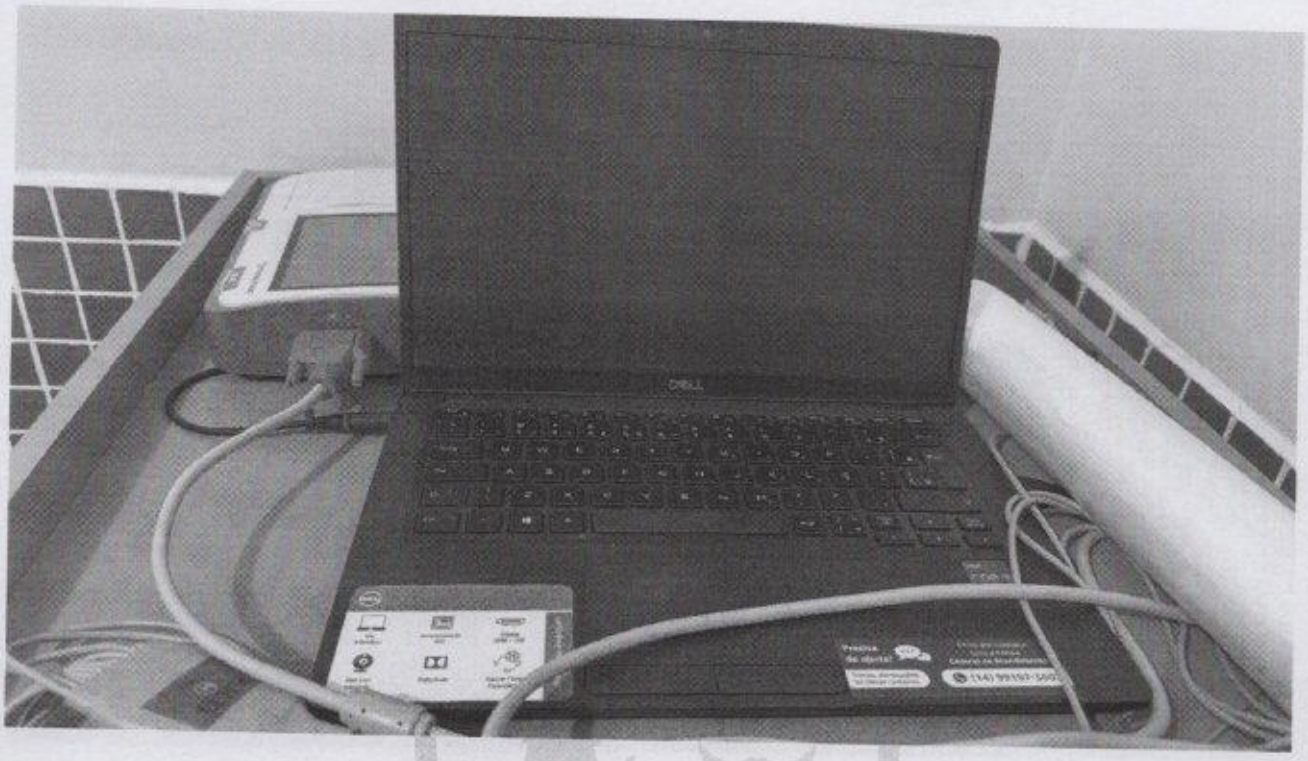


Figura 17 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – NOTEBOOK CORE I5 DELL - Localizado no PSF Rota do Sol.

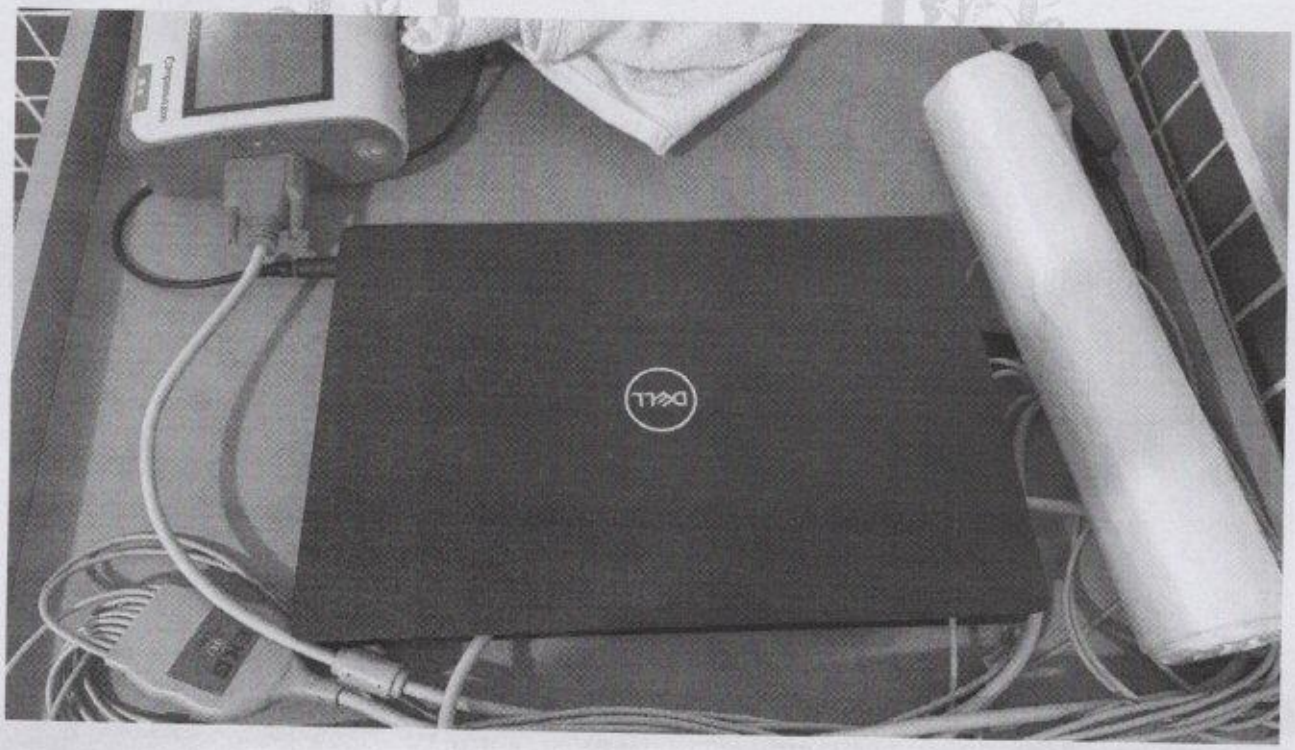


Figura 18 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – NOTEBOOK CORE I5 DELL - Localizado no PSF Rota do Sol.



Figura 19 – Visita no PSF Novos Campos – Upinha Zona Leste.

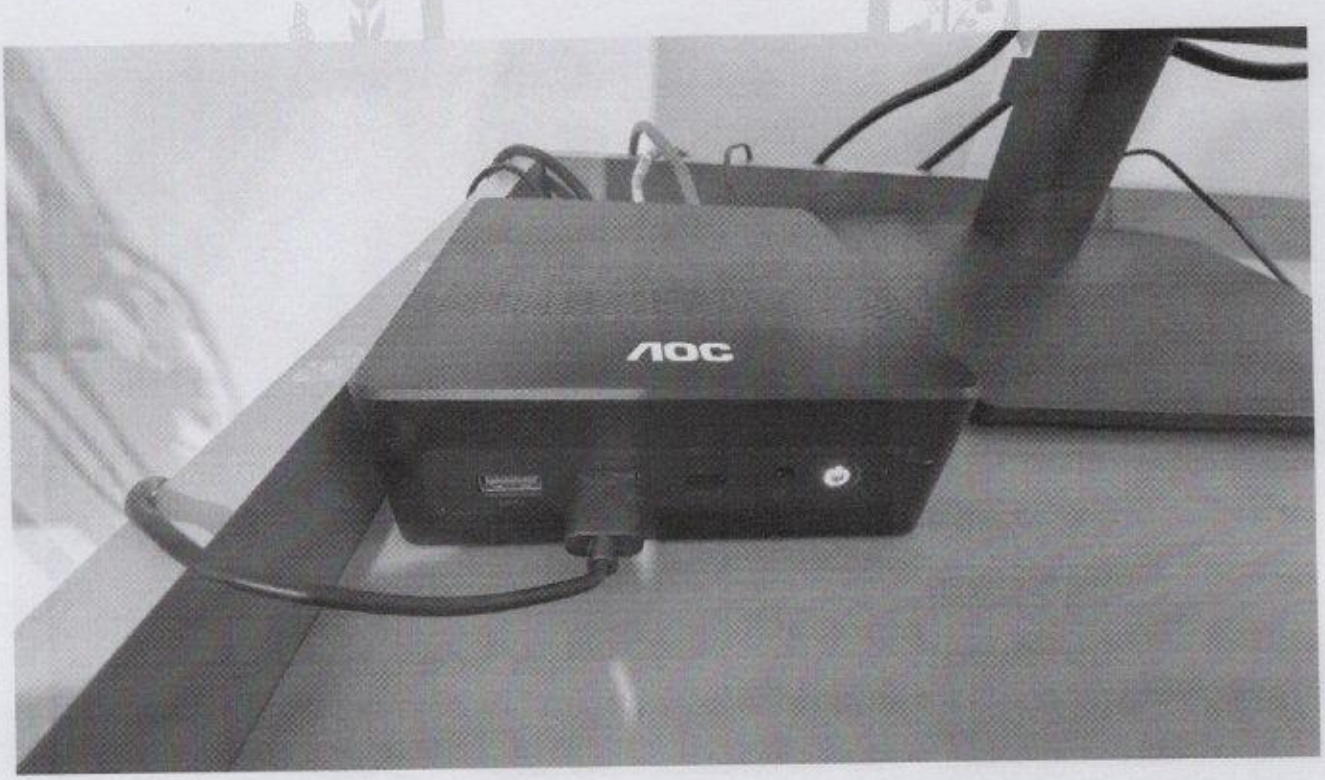


Figura 20 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MINI PC AOC – localizado no PSF Novos Campos – Upinha Zona Leste.

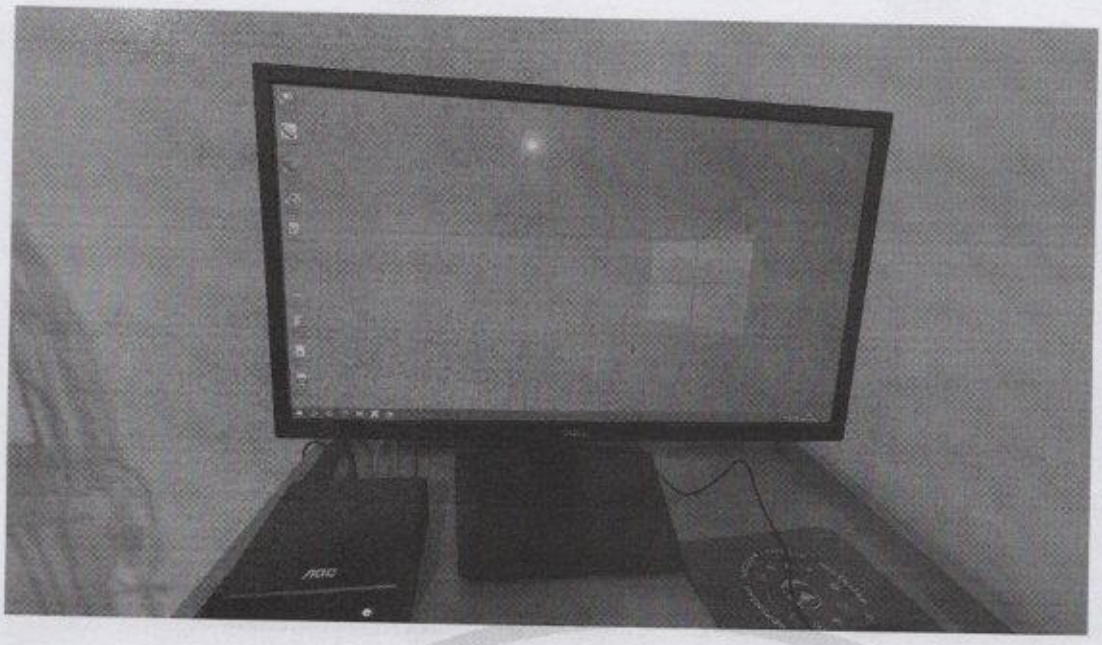


Figura 21 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MONITOR LG GAMER - localizado no PSF Novos Campos – Upinha Zona Leste.

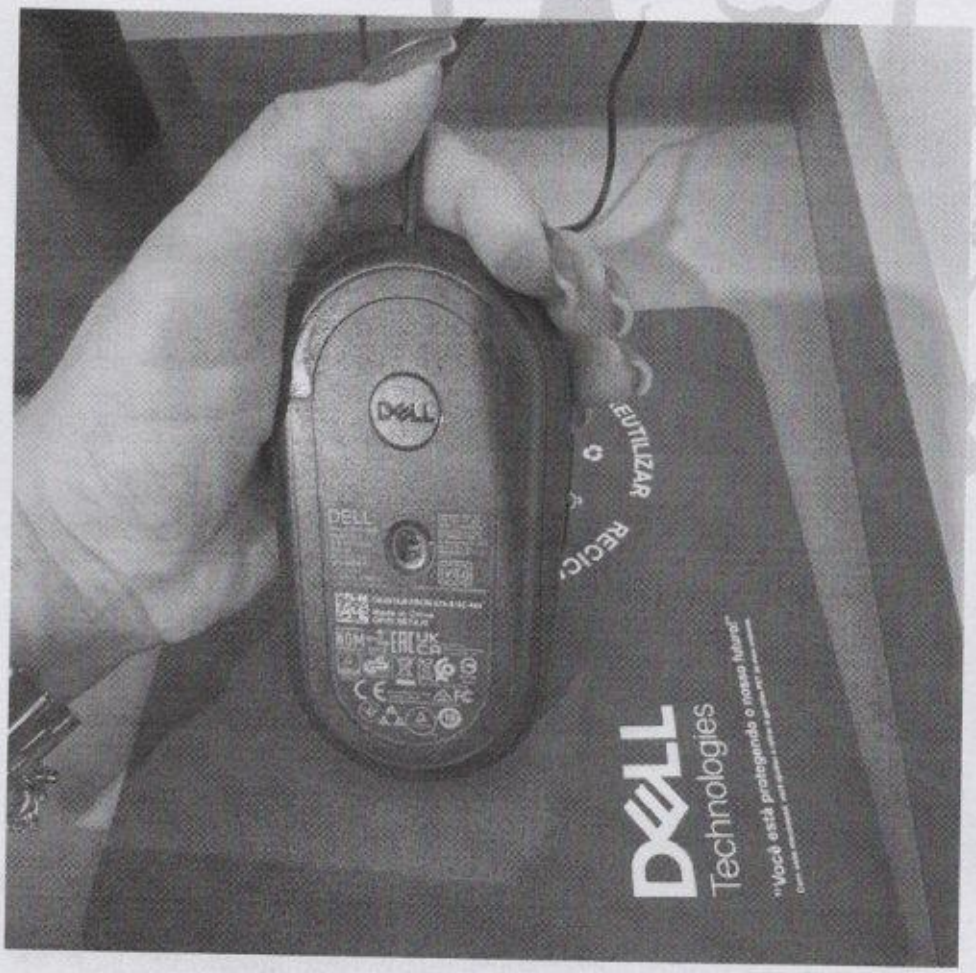


Figura 22 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MOUSE ÓPTICO DELL - localizado no PSF Novos Campos – Upinha Zona Leste.



Figura 23 – Visita no PSF São José.



Figura 24 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mini PC Intel – Localizado no PSF São José.

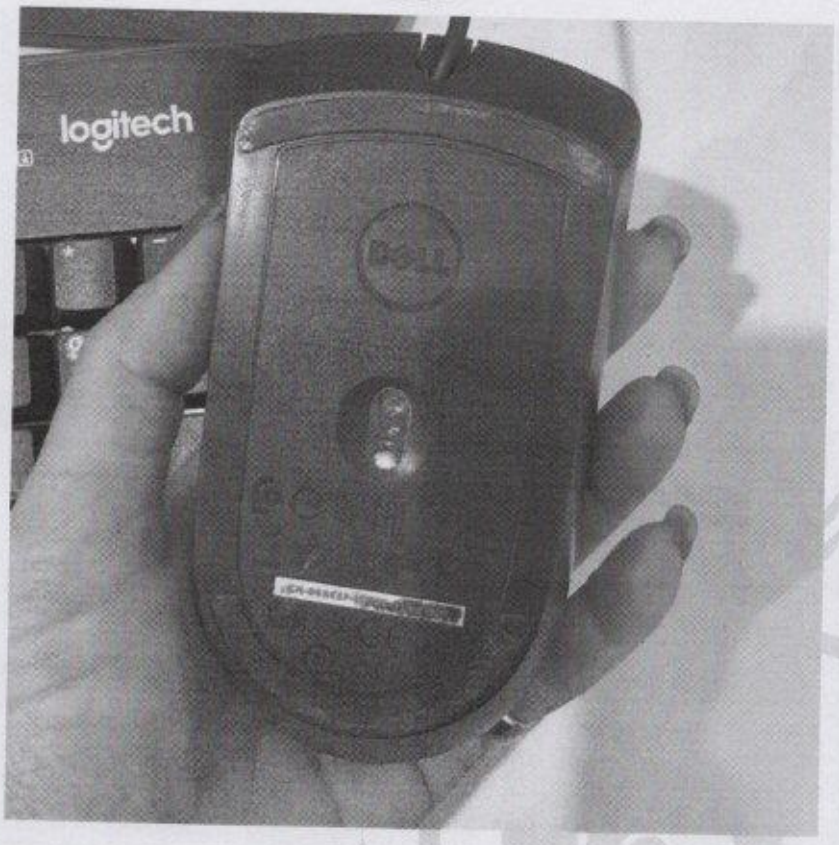


Figura 25 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MOUSE ÓPTICO DELL - Localizado no PSF São José.



Figura 26 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – MONITOR DELL - Localizado no PSF São José.

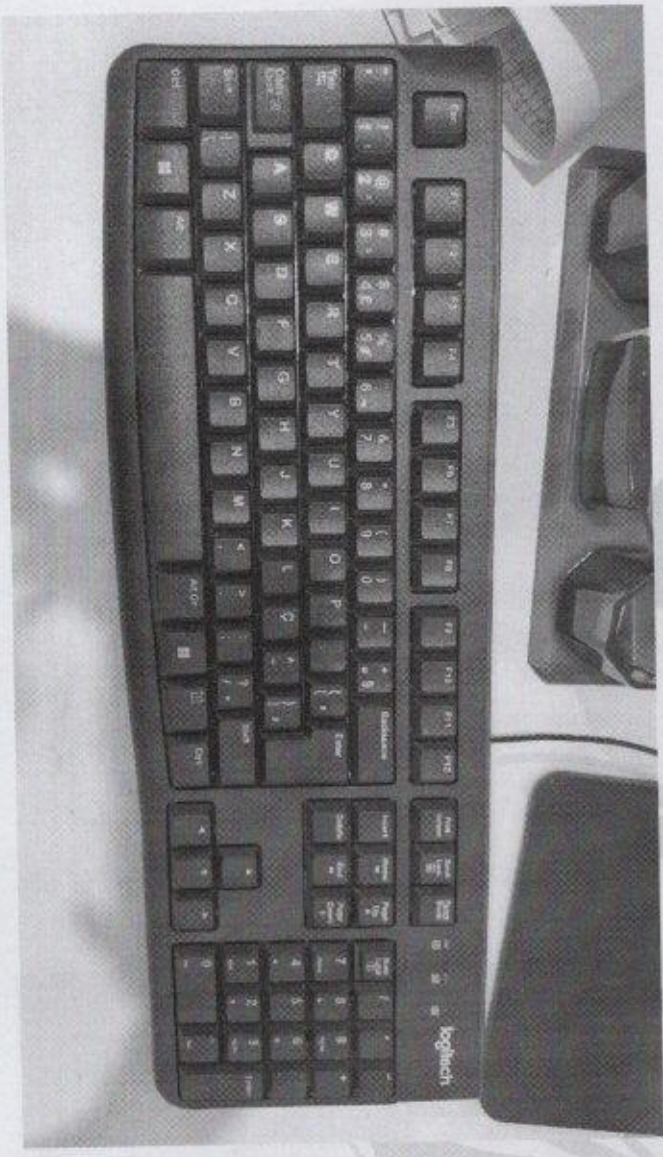


Figura 27 –conferidos conforme Nota Fiscal – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Teclado com fio Logitech – Localizado no PSF São José.

5. CONCLUSÃO

A visita técnica realizada em 30 de julho de 2026 permitiu concluir a conferência patrimonial dos equipamentos adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025, possibilitando a localização de diversos bens que permaneciam pendentes nas inspeções anteriores.

Também foi possível confirmar a distribuição dos equipamentos em diferentes unidades da rede municipal de saúde, contribuindo para a atualização do levantamento patrimonial.

Entretanto, permanece pendente a confirmação da localização do Dermatoscópio com Adaptador para Tablet na UBS do Poranga.

Ao término da conferência patrimonial, verificou-se que permanece pendente a localização de 01 (uma) unidade da AJB Estante Armário Aparador Estilo Moderno Industrial com 5 Prateleiras, cor

marrom. Sobre esse item, o Sr. Valdelírio Venites informou que a instituição recebeu apenas uma unidade, embora a Nota Fiscal registre a aquisição de duas unidades, situação que deverá ser esclarecida pela instituição mediante documentação comprobatória ou justificativa formal.

Quanto ao item Bulbo Smart 10W RGB E27 Bivolt Colorido, o Sr. Valdelírio Venites informou que a lâmpada apresentou defeito (queima), razão pela qual o equipamento não foi localizado durante a conferência física. Recomenda-se que essa informação seja formalizada pela instituição, para subsidiar a análise da prestação de contas.

Sorriso – MT, 31 de julho de 2026.

Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: Gabriella Gelfer

Cargo: Membro da Comissão

Representante da Instituição

Nome: Claudecir Márcio Rocini

Cargo: Coordenador Estadual ABRASOCLM

Coordenador Técnico do Projeto Telessaúde

Nome: Valdelírio Venites

Representante do Projeto Telessaúde

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA Nº 001/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SORRISO – MT
SETOR DE CONTRATUALIZAÇÃO / COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

Instituição: ABRASOCIAL

Convênio nº: 01/2025

Data da visita: 14/07/2026

Horário: 09h40min

Local: Telemedicina

Representantes da Comissão:

- Amanda Reis
- Fernanda Tolotti
- Gabriella Geller

Representantes da Instituição:

- Claudecir Márcio Rocini

2. OBJETIVO DA VISITA

Realizar a conferência física dos equipamentos e materiais permanentes adquiridos com recursos do convênio administrado pela ABRASOCIAL, confrontando os bens existentes na Unidade de Telemedicina com as respectivas notas fiscais de aquisição, com a finalidade de subsidiar a prestação de contas do convênio, verificar a localização dos equipamentos, identificar a origem patrimonial dos bens e registrar eventuais divergências entre a documentação apresentada e os equipamentos efetivamente encontrados na unidade.

---

3. RELATO DA VISITA

Na presente data, foi realizada visita técnica à Unidade de Telemedicina com o objetivo de conferir os equipamentos e materiais permanentes existentes no setor, visando à prestação de contas dos bens adquiridos com recursos do convênio administrado pela ABRASOCIAL.

Para a conferência, a equipe utilizou as respectivas notas fiscais de aquisição, realizando a verificação física dos equipamentos constantes na documentação.

Durante a inspeção, foi constatado que diversos itens presentes na unidade possuíam registro de patrimônio da Prefeitura Municipal, indicando que não foram adquiridos com recursos do convênio. Verificou-se, ainda, a existência de equipamentos de informática cedidos temporariamente pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Vânio, para atender às necessidades operacionais da Unidade de Telemedicina. Os equipamentos emprestados eram compostos por 10 (dez) monitores, 05 (cinco) CPUs, 05 (cinco) teclados e 05 (cinco) mouses, os quais não integram o patrimônio adquirido com recursos do Convênio nº 01/2025 administrado pela ABRASOCIAL. Durante a realização da visita técnica, todos os equipamentos cedidos temporariamente foram recolhidos.

O representante da ABRASOCIAL, Sr. Claudecir, informou que providenciará a retirada de 02 (dois) tokens de acesso, considerando que tais equipamentos foram apenas cedidos para utilização da unidade, não tendo sido adquiridos com recursos do convênio.

No decorrer da conferência, verificou-se ainda que parte dos equipamentos constantes nas notas fiscais não se encontrava instalada na Unidade de Telemedicina, tendo sido informado que alguns desses bens estão sendo utilizados em outras unidades de saúde da rede municipal. Diante dessa situação, será necessário realizar levantamento complementar para identificar a localização desses equipamentos e confirmar sua destinação.

Além disso, alguns itens relacionados na documentação apresentada não puderam ser localizados ou identificados durante a visita, impossibilitando sua conferência física no momento.

4. BENS IDENTIFICADOS COM PATRIMÔNIO DA PREFEITURA MUNICIPAL

Durante a conferência física dos equipamentos e mobiliários, foram identificados diversos bens com plaquetas de patrimônio da Prefeitura Municipal, indicando que tais itens não foram adquiridos com recursos do convênio administrado pela ABRASOCIAL. Os bens identificados durante a visita foram os seguintes:

Item	Patrimônio
Cadeira de escritório	103294
Cadeira de escritório	103297
Cadeira de escritório	103295
Cadeira plástica	123212
Televisor (TV)	120126
Mesa com gaveta branca	96570
Cadeira de escritório	83865
Cadeira de escritório	4843
Armário de aço 2 portas	121297
Armário de aço 2 portas	126643
Tablet	116676
Tablet	116688
Tablet	116720
Tablet	116708
Tablet	116691
Tablet	116905

Ar-condicionado TCL	107378
Ar-condicionado TCL	107376
Mesa de escritório sem gavetas	112507
Mesa de escritório sem gavetas	112508
Mesa de escritório de canto	822019

Observação: Também foi identificado no setor um conjunto composto por 04 (quatro) mesas em ilha, com duas gavetas e divisórias, cuja identificação patrimonial deverá ser verificada em levantamento complementar.

5.ANEXOS



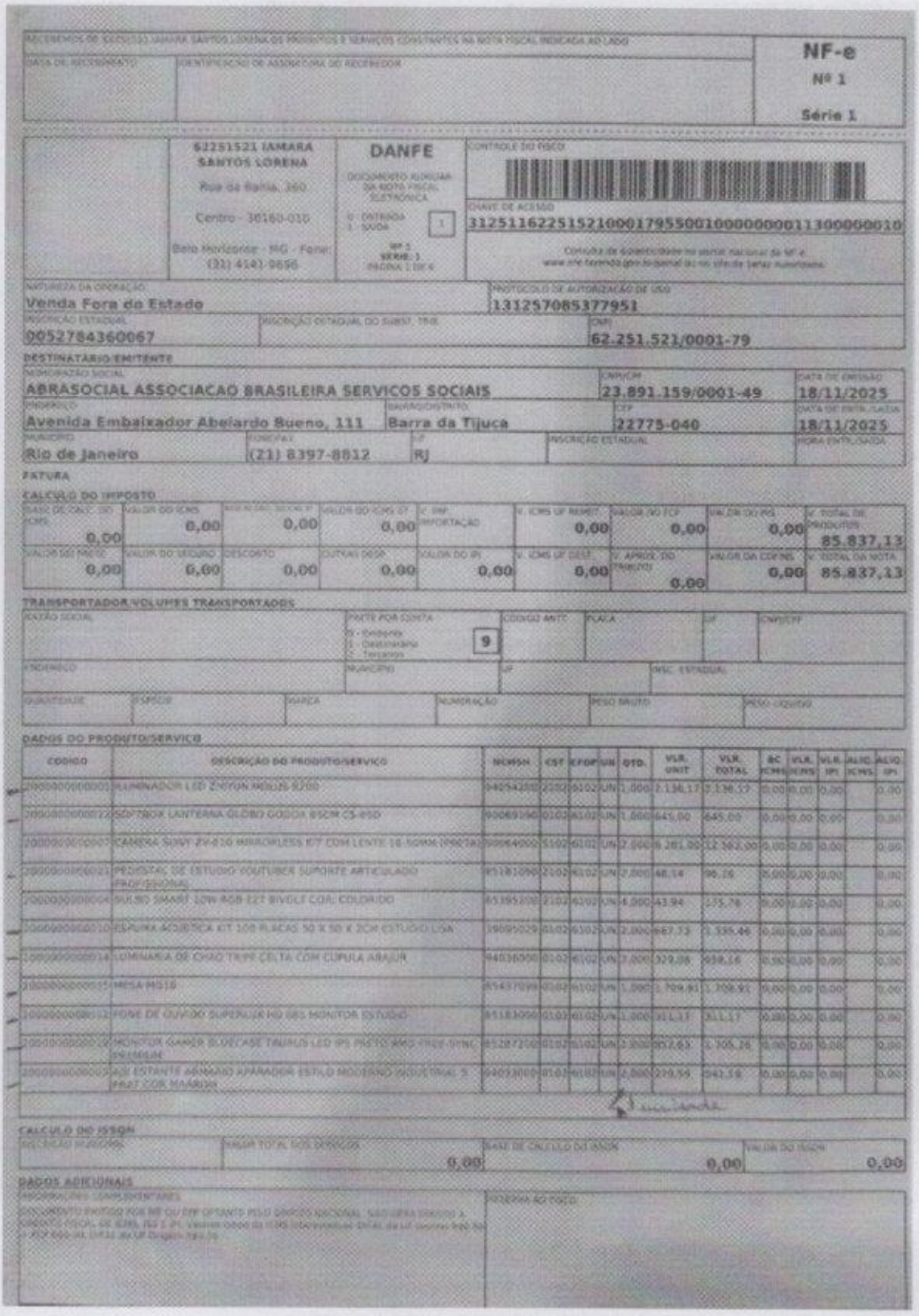
Figura 1 – Visita geral da Unidade de Telemedicina.



Figura 2 – Visita geral da Unidade de Telemedicina.



Figura 3 – Visita geral da Unidade de Telemedicina.



NF-e
Nº 1
Série 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9696

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	131257085377951

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS		23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca	22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000000001	ALIMENTADOR LED ZKFUN MODUS 9200	94054200	090	6102	UN	1,000	2.136,17	2.136,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000022	SDP78OX LANTERNA GLOBO GODOX 85CM CS-65D	90069190	010	6102	UN	1,000	645,00	645,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000007	CAMERA SONY ZV-E10 MIRRORLESS K7 COM LENTE 16-50MM (PRETA)	90064900	510	6101	UN	2,000	6.281,00	12.562,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000021	PEDESTAL DE ESTUDIO 60UTUBEK SUPORTE ARTICULADO PROFISSIONAL	85181090	210	6102	UN	2,000	48,14	96,28	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000004	SUL80 SMART LOW AGB E27 BIVOLT COR COLORIDO	85395200	210	6102	UN	6,000	43,94	263,64	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000010	ESPUMA ACUSTICA KIT 108 PLACAS 50 X 50 X 2CM ESTUDIO LISA	39099029	010	6102	UN	2,000	667,73	1.335,46	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000014	LUMINARIA DE CHAO TRIPE CELTA COM CUPULA ARAUR	94036090	010	6102	UN	2,000	329,08	658,16	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000015	MESA MG10	85437099	010	6102	UN	1,000	1.709,81	1.709,81	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000012	FONE DE OUVIDO SUPERLUX HD 681 MONITOR ESTUDIO	85183000	010	6102	UN	1,000	411,17	411,17	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000020	MONITOR GAMER 31,5 ECASE TAURUS LED IPS PRETO AMG F32E-SYNC 165HZ/1MS	85287200	010	6102	UN	2,000	952,63	1.905,26	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000003	ADJ ESTANTE ARMARIO APARADOR ESTILO MODERNO INDUSTRIAL 5 PRAT COR MARROM	94033000	010	6102	UN	2,000	270,59	541,18	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

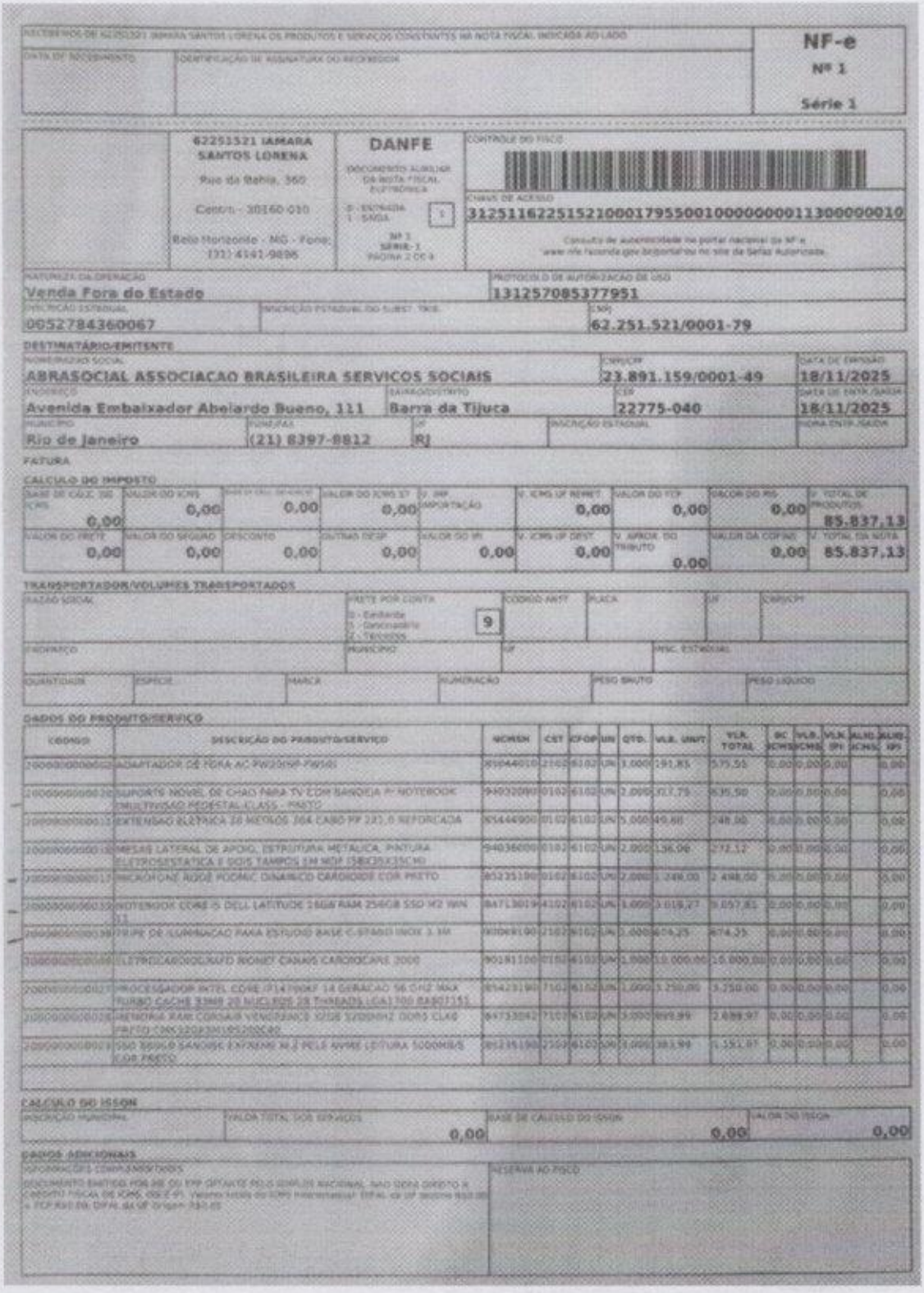
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual (DIFAL da UF destino) não inclusos no VLR TOTAL DA UF Origem 0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 4– Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9896

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 1
SÉRIE: 1
FOLHA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	131257085377951

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0052784360067		62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS		23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	Barra da Tijuca	22775-040	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rio de Janeiro	(21) 8397-8812	RJ	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000000002	ADAPTADOR DE FORA AC PW20W-PW50	85044010	2102	6102	UN	1.000	191,85	575,55	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000020	SUPORTE NOVEL DE CHAO PARA TV COM BANDEJA P/ NOTEBOOK MULTIVISAO MODELO CLASS - PRETO	94032090	0102	6102	UN	2.000	317,75	635,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000013	EXTENSAO ELETRICA 20 METROS 2X4 CABO PP 220 S REFORCADA	85444900	0102	6102	UN	5.000	49,60	248,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000037	SUPORTE LATERAL DE APOIO, ESTRUTURA METALICA, PINTURA ELETROESTATICA E 6 FUROS PARA SUPORTE DE TV ATE 55 POLEGADAS	94036000	0102	6102	UN	2.000	136,06	272,12	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000044	MICROFONE AUDIO PODMIC DINAMICO CARDIOIDE COR PRETO	85235190	0102	6102	UN	2.000	1.249,00	2.498,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000051	NOTEBOOK CORE I5 DELL LATITUDE 16GB RAM 256GB SSD M2 WIN 11	84713019	4102	6102	UN	1.000	3.018,27	3.057,81	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000068	TRIPE DE ILUMINACAO PARA ESTUDIO BASE C-STAND INOX 3.5M	83062190	0102	6102	UN	1.000	474,25	474,25	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000075	LETREIRO 60X20CM/LED BIVOLT CANAIS CARIOCA/AR 2000	94018100	0102	6102	UN	1.000	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000082	PROCESSADOR INTEL CORE I7 14700KF 14 GERACAO 56 GHZ MAX TURBO CACHE 33MB 20 NUCLEOS 28 THREADS LGA1700 BX8071	85423190	7102	6102	UN	1.000	3.750,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000099	MEMORIA RAM CORSAIR VENGEANCE 32GB 5200MHZ DDR5 CL40 PRETO CMK32GX5M1B5200C40	84733042	7102	6102	UN	3.000	999,99	2.699,97	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000105	SSD 990 PRO SAMSUNG EXPANSE M.2 PCI-E NVME LEITURA 5000MB/S 4TB PRETO	85235190	2102	6102	UN	3.000	383,99	1.151,97	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

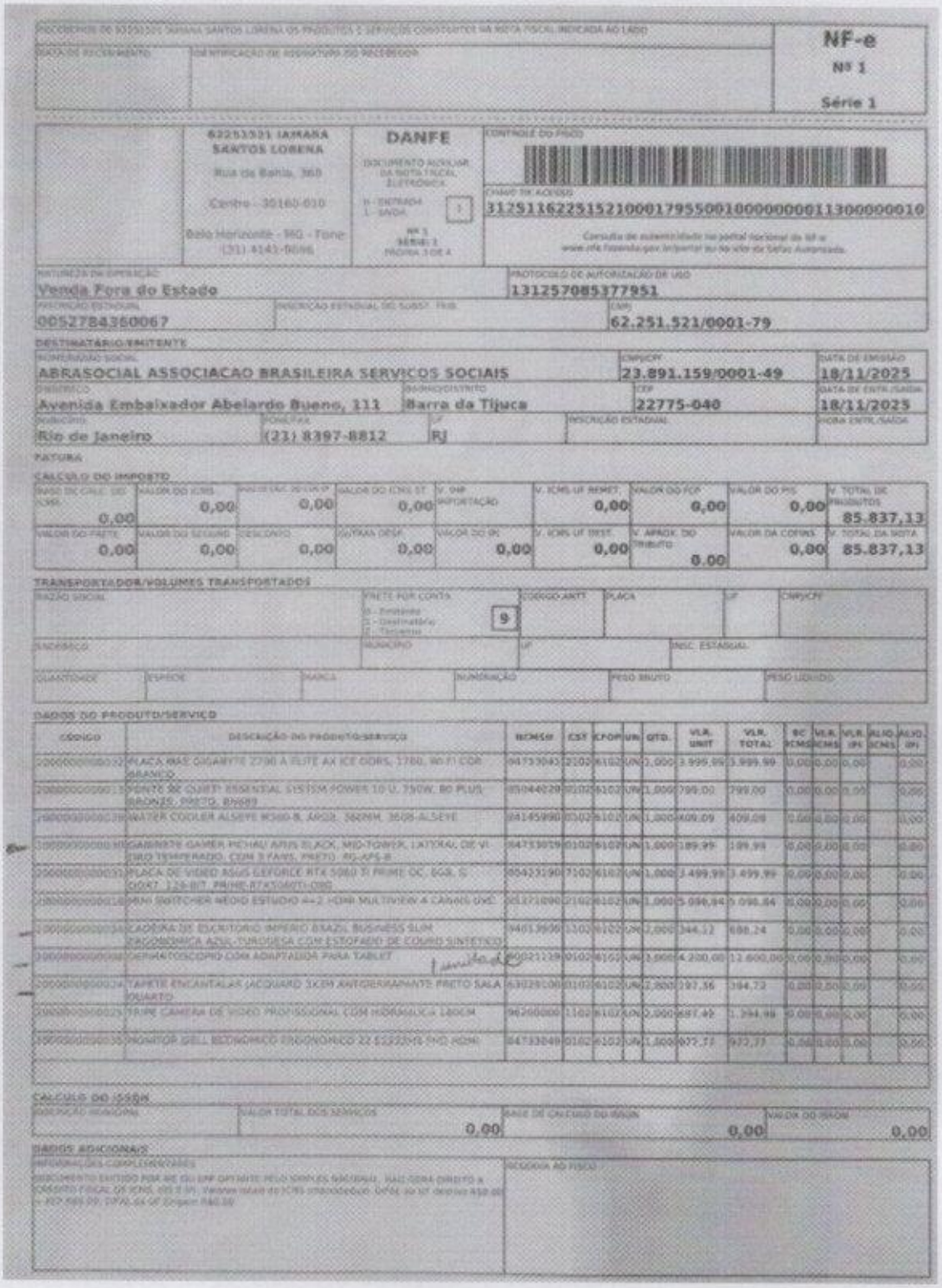
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00; e FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 5 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

62253521 IAMARA SANTOS LOBENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-8686

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 4

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Fora do Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131257085377951
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0052784360067
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS			23.891.159/0001-49	18/11/2025
ENDEREÇO: Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111	BAIRRO/DISTRITO: Barra da Tijuca		CEP: 22775-040	DATA DE ENTR./SAÍDA: 18/11/2025
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro	FONE/FAX: (21) 8397-8812	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente; 1 - Destinatário; 2 - Terceiros)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	PLACA MAE GIGABYTE Z790 A ELITE AX ICE DDR5, 1700, WI-FI COR BRANCO	84733043	0102	6102	UN	1,000	3.999,99	3.999,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	FONTE DE ALIMENTAÇÃO CORSAIR RM750E 750W 80 PLUS GOLD MODULAR PRETO	85044029	0102	6102	UN	1,000	799,00	799,00	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	WATER COOLER ALSEYE RGB 240MM, 3600 ALSEYE	84145990	0102	6102	UN	1,000	409,09	409,09	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	GABINETE GAMER PICHAU APUS BLACK, MID-TOWER, LATERAL DE VIDRO TEMPERADO, COM 3 FANS, PRETO, 90-APS-B	84733079	0102	6102	UN	1,000	389,99	389,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	PLACA DE VIDEO ASUS GEFORCE RTX 5060 TI PRIME OC, 8GB, G DDR7, 128-BIT, PRIME-RTX5060TI-O8G	85423190	7102	6107	UN	1,000	3.499,99	3.499,99	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	MINI SWITCHER 4K/60 ESTUDIO 4+2 HDMI MULTIVIEW 4 CANAIS UVC	85371090	0102	6102	UN	1,000	5.696,84	5.696,84	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	CADEIRA DE ESCRITORIO IMPERIO BRAZIL BUSINESS SLIM ERGONOMICA AZUL TURQUESA COM ESTOFADO DE COURO SINTETICO	94013900	1102	6102	UN	2,000	344,12	688,24	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	CAPA MULTILASER CONCEPT COM ADAPTADOR PARA TABLET	84733049	0102	6102	UN	1,000	4.200,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	TAPETE ENCANTALAR JACQUARD 3X2M ANTIDERRAPANTE PRETO SALA QUARTO	63029100	0102	6102	UN	2,000	197,36	394,72	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	TRIPE CAMERA DE VIDEO PROFISSIONAL COM HORIZONTAL 140CM	90200000	1102	6107	UN	3,000	497,42	1.492,26	0,00	0,00	0,00		0,00
[illegible]	MONITOR GELL ERGONOMICO ERGONOMICO 22 E2222HS FHD HDMI	84733049	0102	6102	UN	1,000	972,77	972,77	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

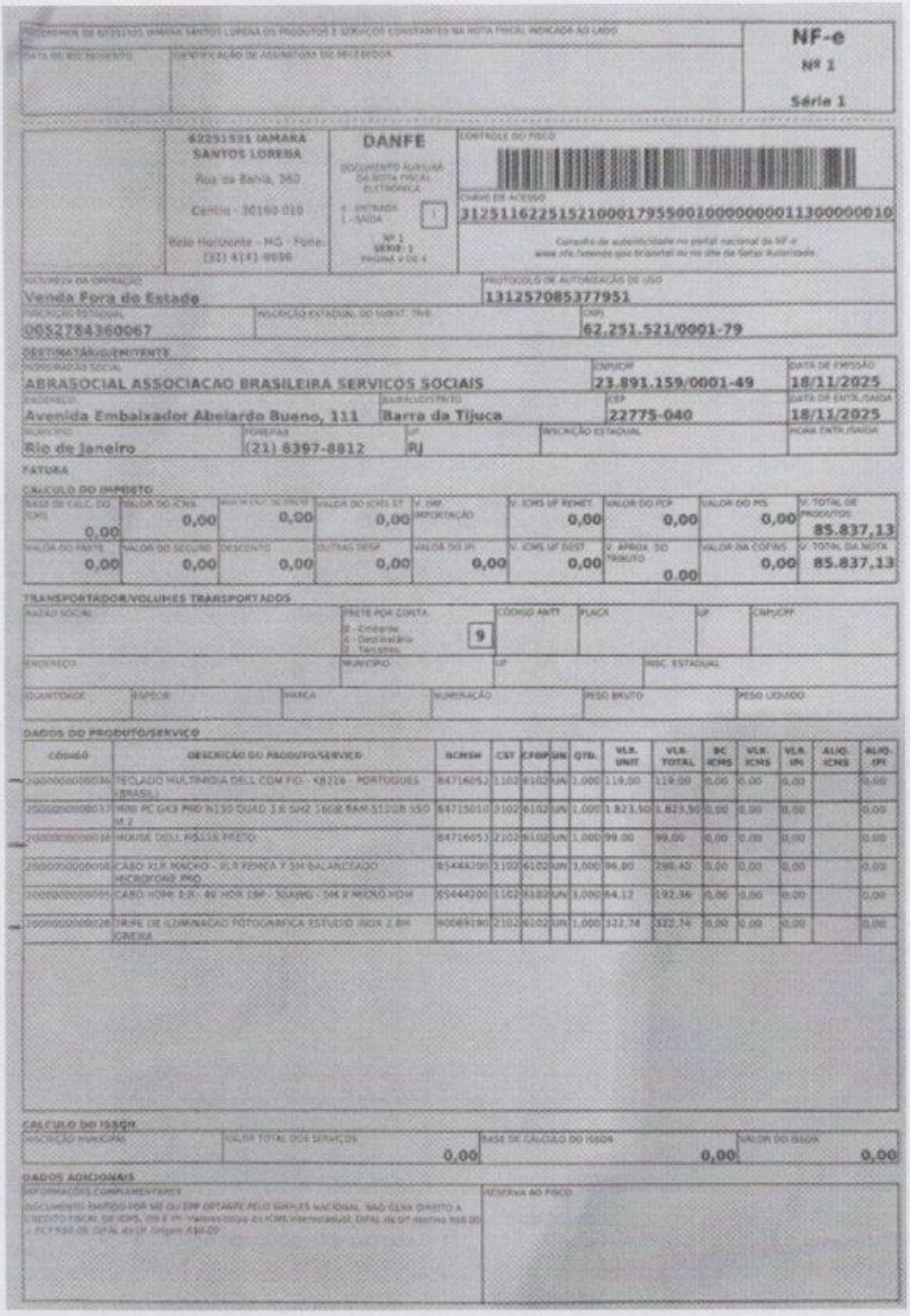
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESCONTO CONCEDIDO POR AE QUE DIP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IPI E PIS. Valores retidos do ICMS substituído: DIFAL ao UF destino R$0,00 - FCP R$0,00; DIFAL-ST UF Origem R$0,00	

Scanned with CamScanner

Figura 6 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 1
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 1
SÉRIE: 1
FOLHA 1 DE 1

62251521 IAMARA SANTOS LORENA
Rua da Bahia, 360
Centro - 30160-010
Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 4141-9098

CHAVE DE ACESSO
31251162251521000179550010000000011300000010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Fora do Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131257085377951
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0052784360067
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 62.251.521/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS
CNPJ/CPF: 23.891.159/0001-49
DATA DE EMISSÃO: 18/11/2025
ENDEREÇO: Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 111
BAIRRO/DISTRITO: Barra da Tijuca
CEP: 22775-040
DATA DE ENTR./SAÍDA: 18/11/2025
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro
FONE/FAX: (21) 8397-8812
UF: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	85.837,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.837,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2500000000036	TECLADO MULTIMIDIA DELL COM FIO - KB216 - PORTUGUES - BRASIL	84716052	102	6102	UN	1,000	119,00	119,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2500000000037	MINI PC GX3 PRO N150 QUAD 3.6 GHZ 16GB RAM 512GB SSD M.2	84715010	102	6102	UN	1,000	1.823,50	1.823,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2500000000035	MOUSE DELL MS116 PRETO	84716053	102	6102	UN	1,000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2500000000038	CABO KLP MACHO - DL9 FEMEA Y SM BALANCEADO MICROFONE 3MD	85444290	102	6102	UN	3,000	96,80	290,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2500000000039	CABO HDMI 2.0 - 4K HDR 19P - SUAVEL - 5M X MICRO HDMI	85444200	102	6102	UN	1,000	64,12	192,36	0,00	0,00	0,00		0,00
2500000000028	TRIPE DE ILUMINACAO FOTOGRAFICA ESTUDIO JADE 2,8M CINZA	90069180	102	6102	UN	1,000	322,74	322,74	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

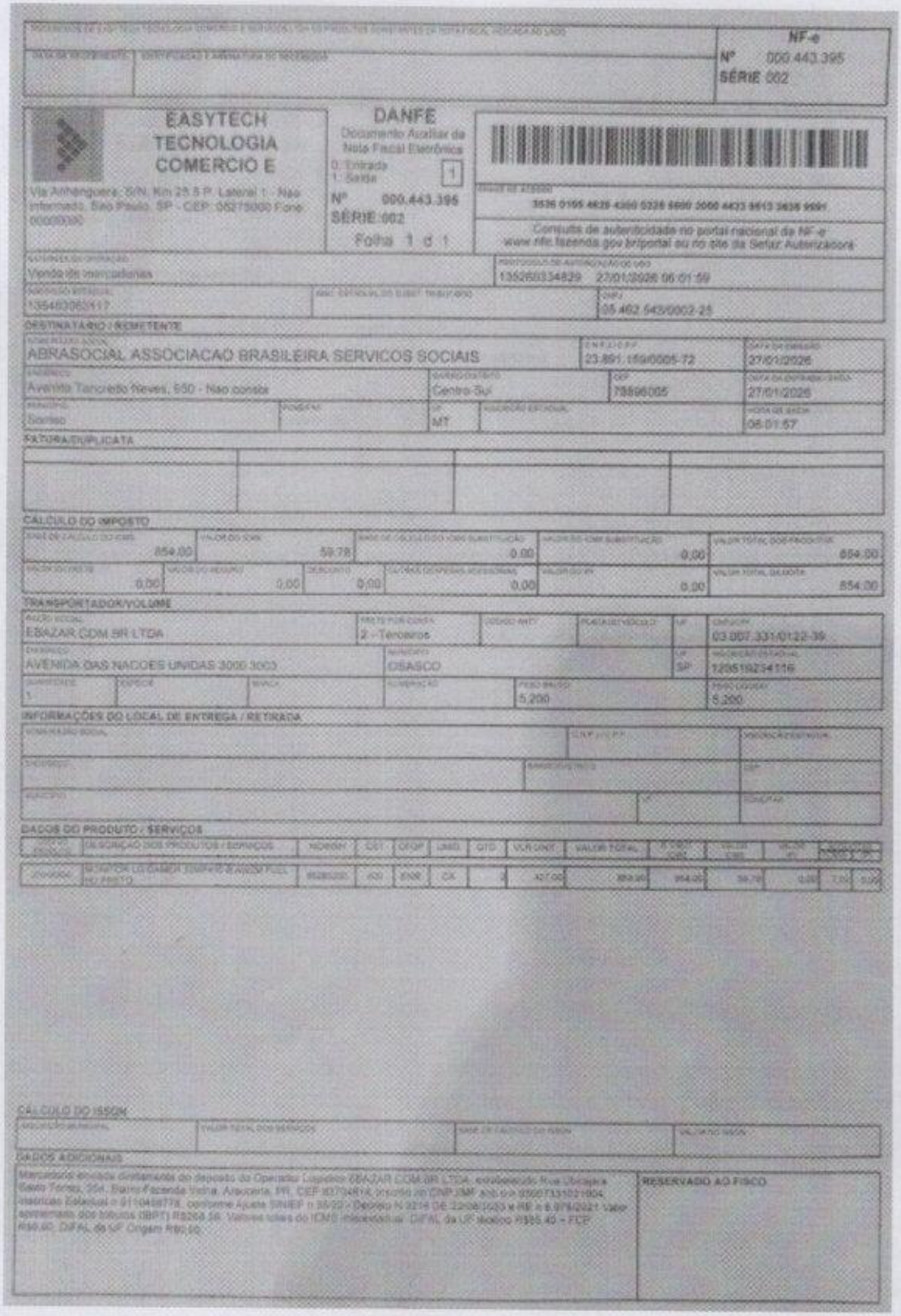
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. DIFAL da UF Origem 430.00	

Scanned with CamScanner

Figura 7 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.443.395
SÉRIE 002

EASYTECH TECNOLOGIA COMERCIO E
Via Anhanguera, S/N, Km 25,5 P. Lateral 1 - Não informado, São Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1- Saída [1]
Nº 000.443.395
SÉRIE 002
Folha 1 d 1

3536 0155 4639 4300 0328 5500 2000 4423 9513 3638 9591

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

Venda de mercadorias | 135260334829 | 27/01/2026 06:01:59

135460363417 | 05.462.543/0002-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	23.891.159/0005-72	27/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Tancredo Neves, 650 - Não consta	Centro Sul	78890005	27/01/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sorriso		MT		06:01:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,00	59,78	0,00	0,00	854,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ESAZAR COM SR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,200	5,200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2004000	ESTOJO DE CANETA ESFEROGRÁFICA PRETO	96081000	400	6108	CX	1	427,00	854,00	854,00	59,78	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

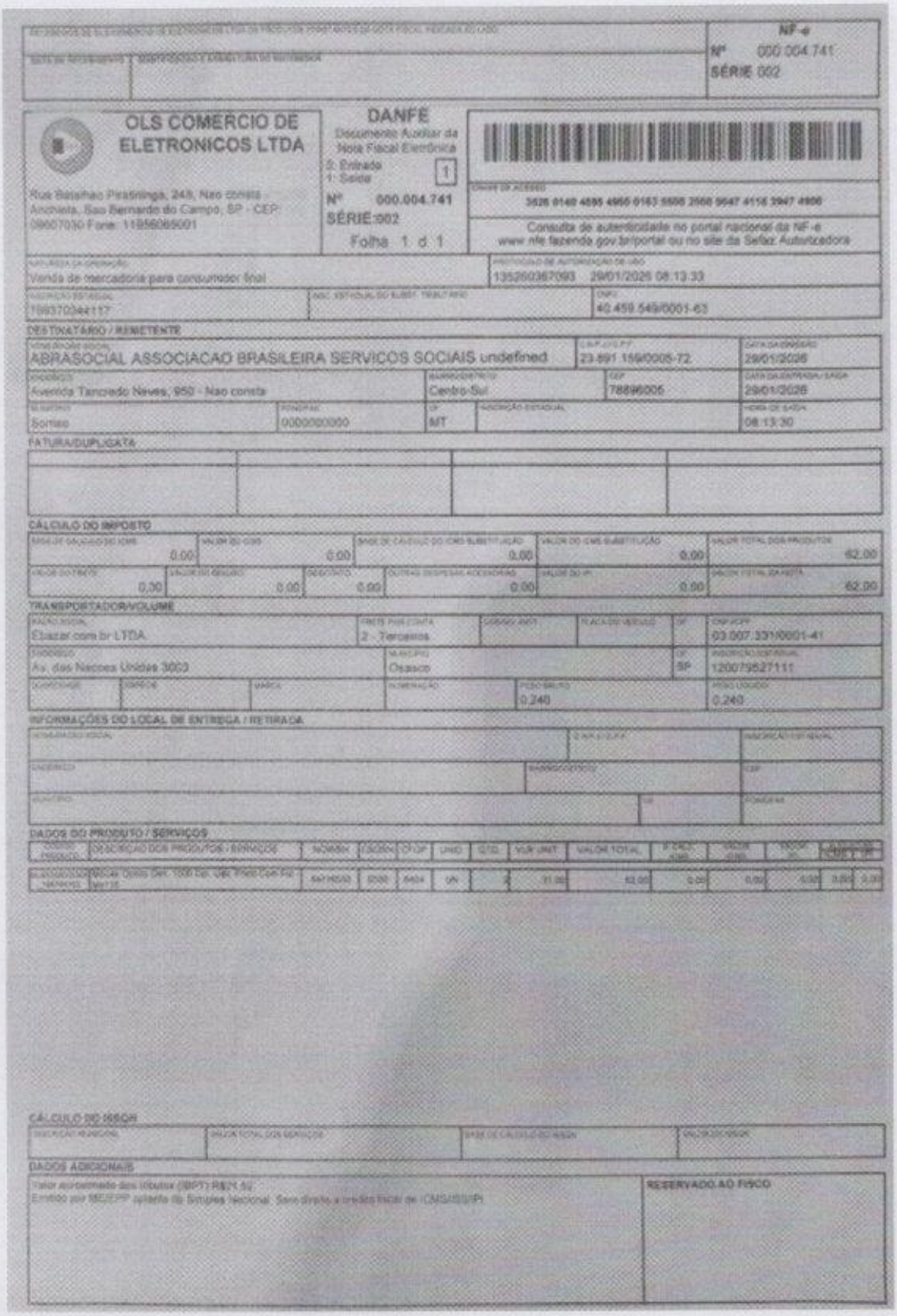
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Mercadorias enviadas gratuitamente ao depósito do Operador Logístico ESAZAR COM SR LTDA, estabelecido Rua Uruguai e Bairro Torres, 304, Bairro Fazenda Velha, Araucaria, PR, CEP 83704-474, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03007331012204, inscrição Estadual nº 9110459778, conforme Ajuste SINIEF nº 30/02 - Decreto Nº 3214 DE 22/08/2023 e RE nº 6.978/2021. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$268,56. Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$85,40 + FCP R$0,00. DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Scanned with CamScanner

Figura 8 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.004.741
SÉRIE 002

OLS COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA

Rua Batalhao Piratininga, 245, Nao consta - Anchieta, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09807030 Fone: 11956085001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0: Entrada
1: Saída [1]
Nº 000.004.741
SÉRIE 002
Folha 1 d. 1

3526 0140 4595 4960 0163 5500 2000 0047 4116 2947 4900

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

Venda de mercadoria para consumidor final
135200367093 29/01/2026 08:13:33
19837034417
40.459.549/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS undefined
23.891.159/0005-72
29/01/2026

Avenida Tancredo Neves, 950 - Nao consta
Centro-Sul
78896005
29/01/2026

Sorriso
0000000000
MT
08:13:30

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

Elazar.com.br LTDA
2 - Terceiros
03.007.331/0001-41

Av. das Nacoes Unidas 3003
Osasco
SP
120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,240	0,240

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	Caixa Ovos Dek 1000 Cpl. Ugc Pred Cor Fiz	84799030	0500	5404	UN	2	31,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

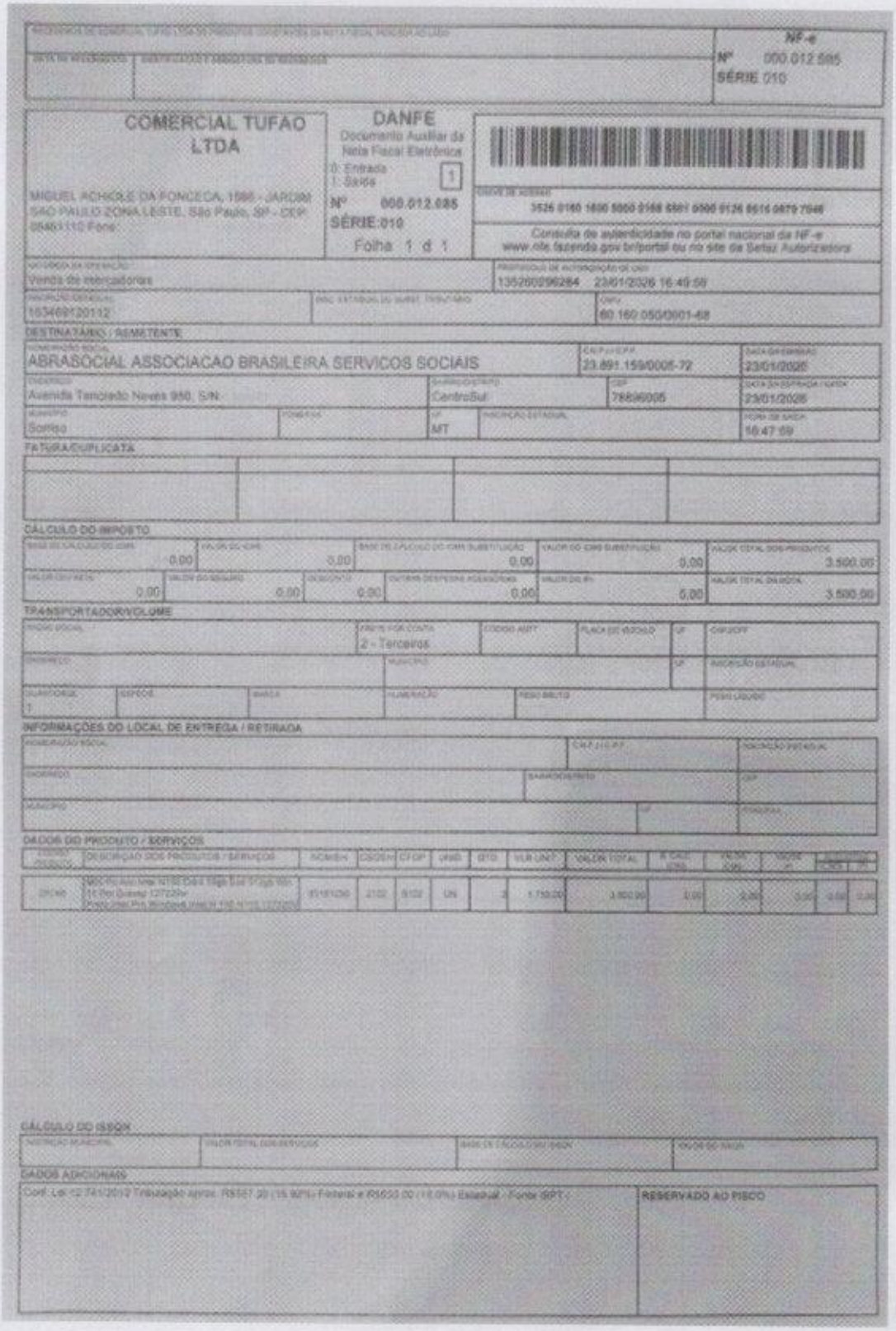
DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$21,50
Emitido por MEI/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a crédito fiscal de ICMS/IPI

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 9 – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 000.012.585
SÉRIE 010

COMERCIAL TUFAO LTDA

MIGUEL ACHCAR DA FONSECA, 1586 - JARDIM SÃO PAULO ZONA LESTE, São Paulo, SP - CEP: 05461110 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1- Saída [1]
Nº 000.012.585
SÉRIE 010
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 1600 5000 0188 5501 0000 0125 8516 0879 7046

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 de mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260096264 23/01/2026 16:49:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1034691201 12
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 60.160.050/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS	23.891.159/0005-72	23/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Tancredo Neves 950, S/N	CentroSul	78890005	23/01/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorriso		MT		16:47:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29146	[illegible]	85161000	2102	6102	UN	2	1.750,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

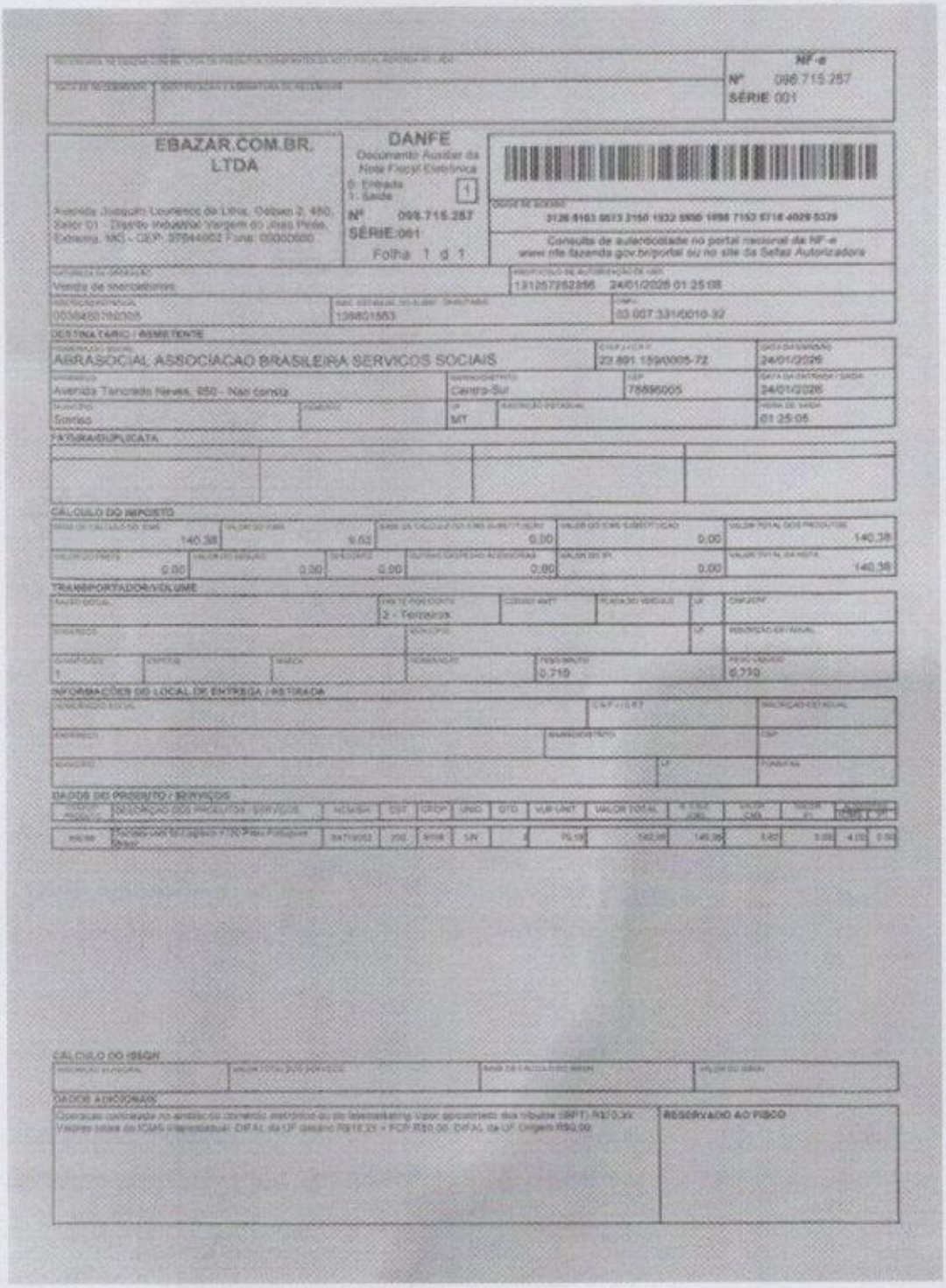
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R$567,20 (15,92%) Federal e R$653,00 (18,0%) Estadual - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura **10** – Nota Fiscal utilizada na conferência.



NF-e
Nº 098.715.257
SÉRIE 001

EBAZAR.COM.BR. LTDA

Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, 450, Setor 01 - Distrito Industrial Vargem do Joao Pedro, Extrema, MG - CEP: 37944902 Fone: 03000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 098.715.257
SÉRIE 001
Folha 1 de 1

3126 8163 9873 3150 1932 5500 1098 7153 5718 4029 5329

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

Venda de mercadorias | 131257282356 24/01/2026 01:25:05

00384501902305 | 136801563 | 33.007.331/0010-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ABRASOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA SERVICOS SOCIAIS | 23.891.159/0005-72 | 24/01/2026

Avenida Tancredo Neves, 850 - Nao consta | Centro-Sul | 78890005 | 24/01/2026

Sorriso | MT | 01:25:05

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

140,38	0,00	0,00	0,00		140,38
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,38

TRANSPORTADOR/VOLUME

2 - Terceiros

1			0,719	0,719

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000190	Fechadura de cilindro YALE Preto Fosco Direito	84719052	200	6108	UN	1	76,19	140,38	140,38	9,83	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Operacao destinada ao ambiente hospitalar ou de laboratorio Valor aproximado dos tributos (DFT): R$10,30. Venda sobre as ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$18,20 + FCP R$0,00. DIFAL da UF Origem R$0,00

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner

Figura 11 – Nota Fiscal utilizada na conferência.

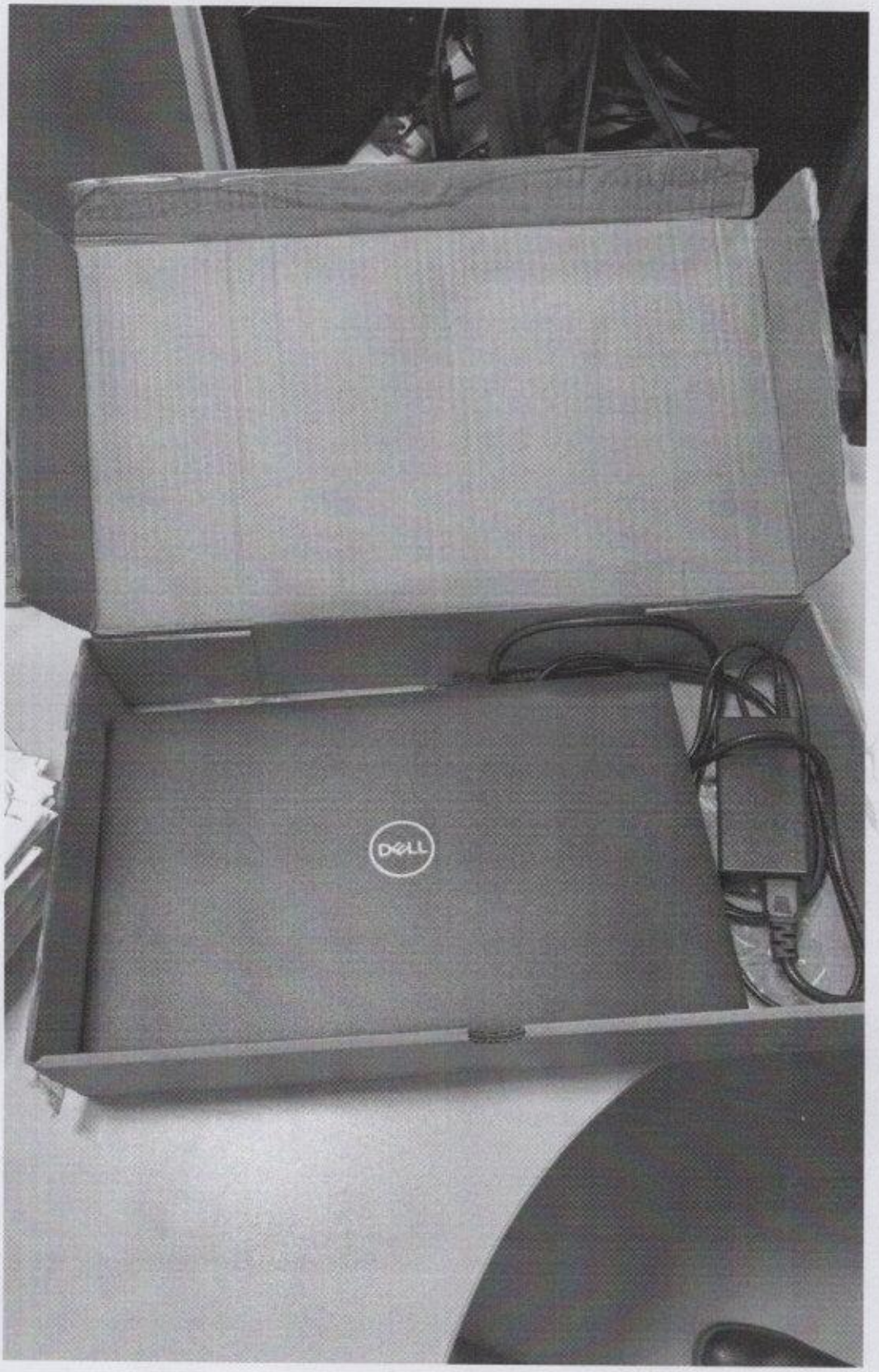


Figura 12 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Notebook Core I5 Dell

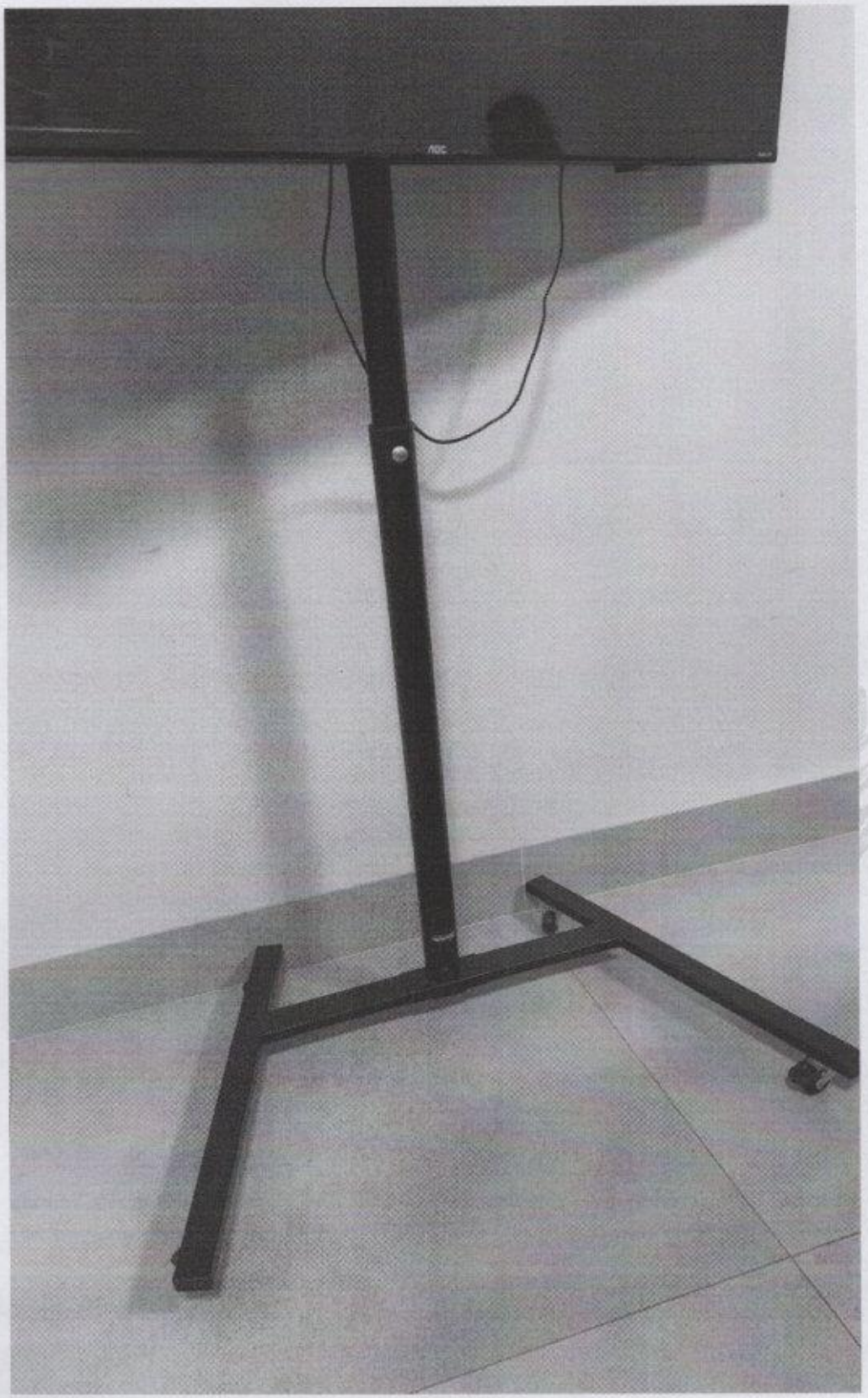


Figura 13 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Suporte móvel de chão para Tv



Figura 14 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Luminária de chão tripe

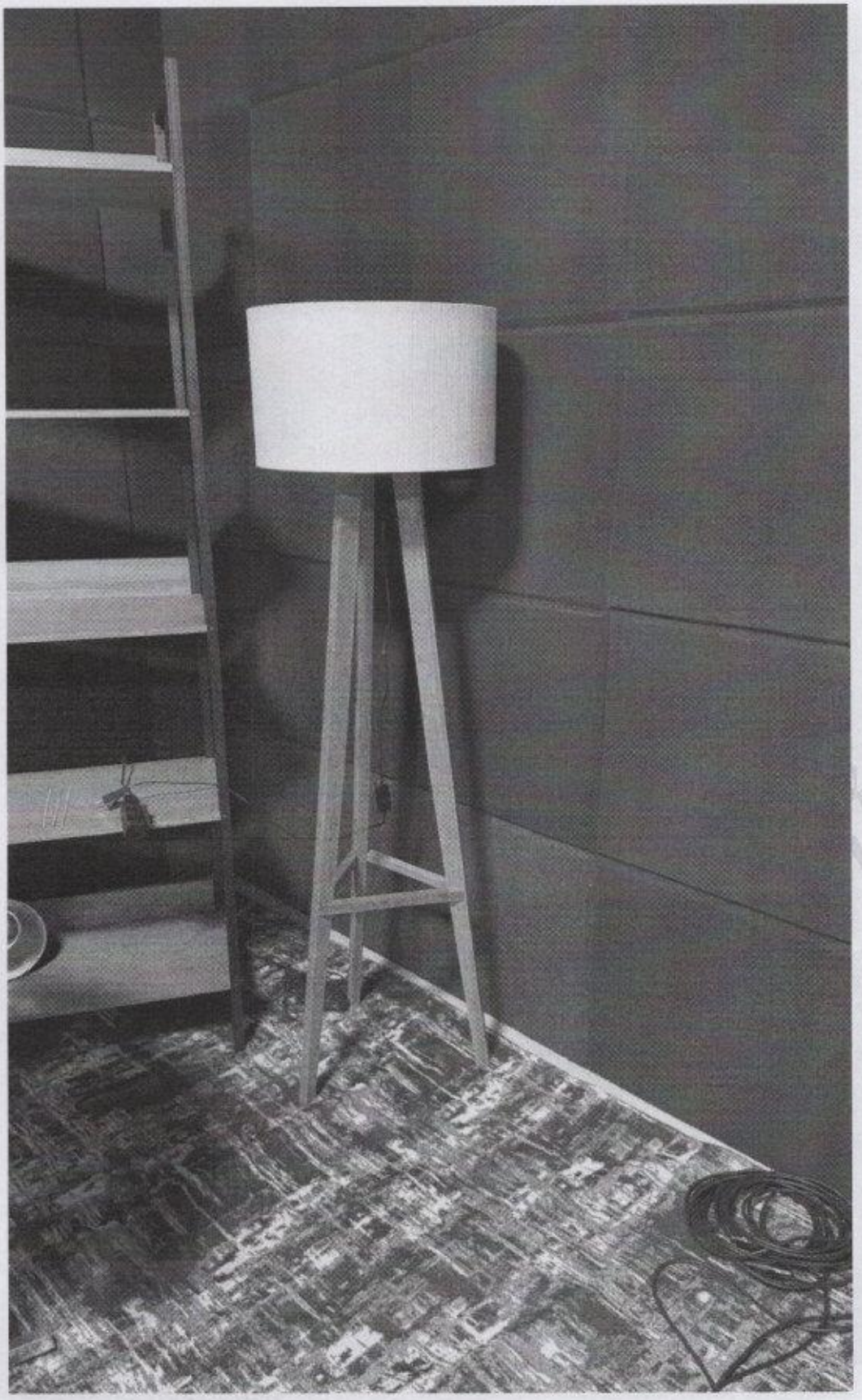


Figura 15 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Luminária de chão tripe



Figura 16 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Softbox lanterna globo godox



Figura 17 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – 2 tapetes jacquard 3x2M



Figura 18 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Fone de ouvido superlux



Figura 19 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Tripe de iluminação para estúdio base de inox 3.3M

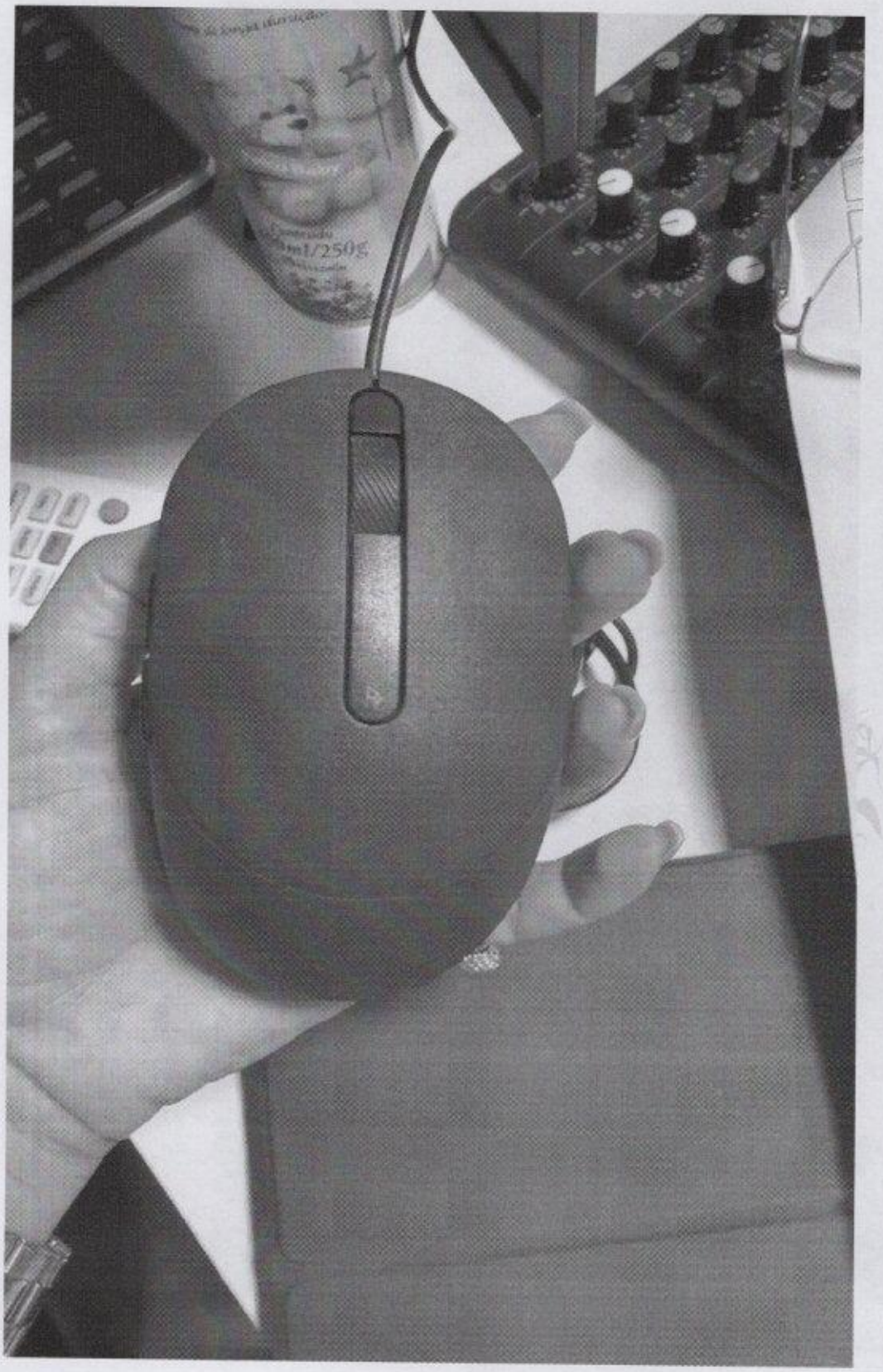


Figura 20 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mouse Dell MS116 preto



Figura 21 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mouse Dell MS116 preto

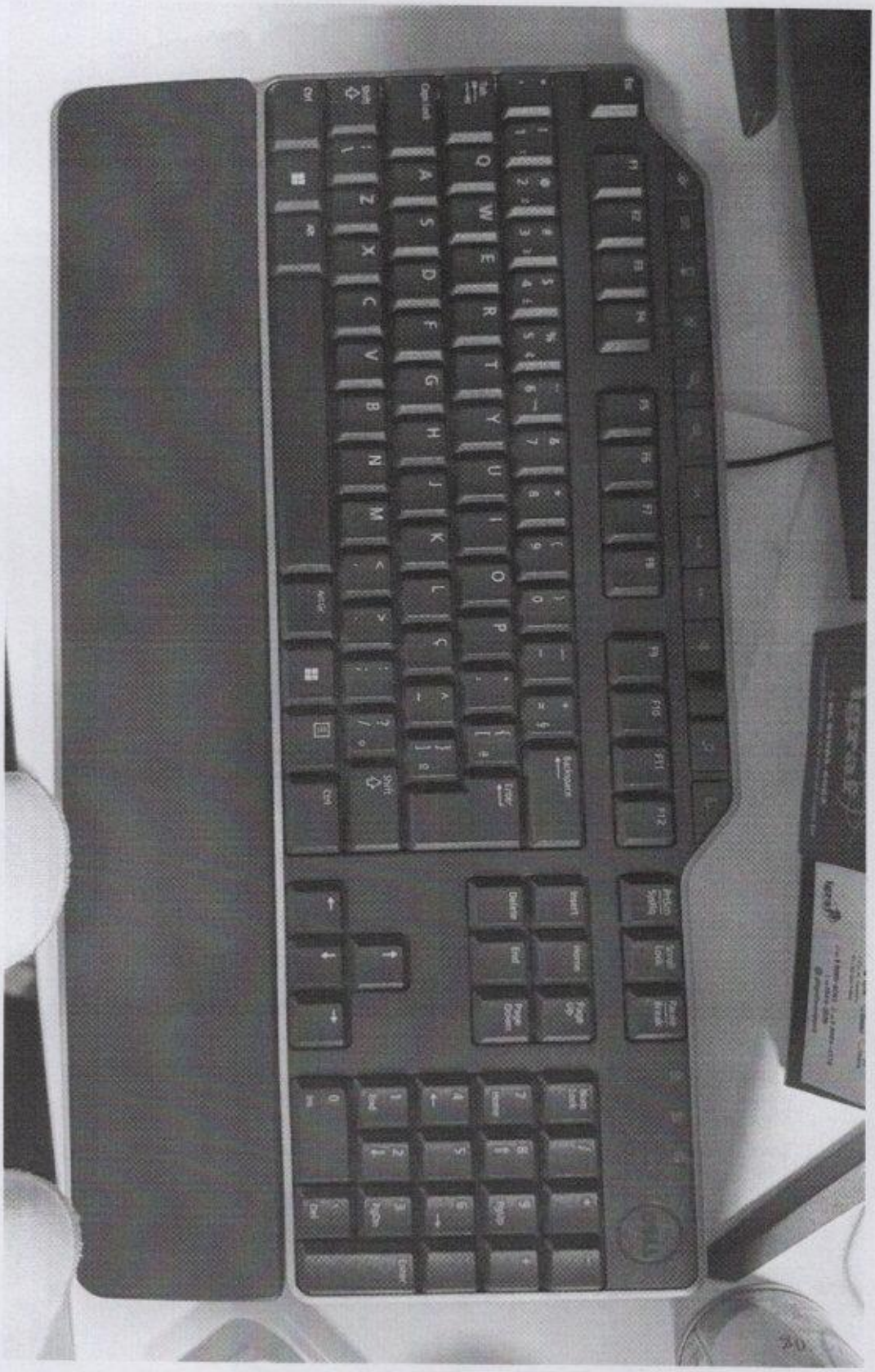


Figura 22 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Teclado multimidia Dell com fio.



Figura 23 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Espuma acústica Kit 100 placas.

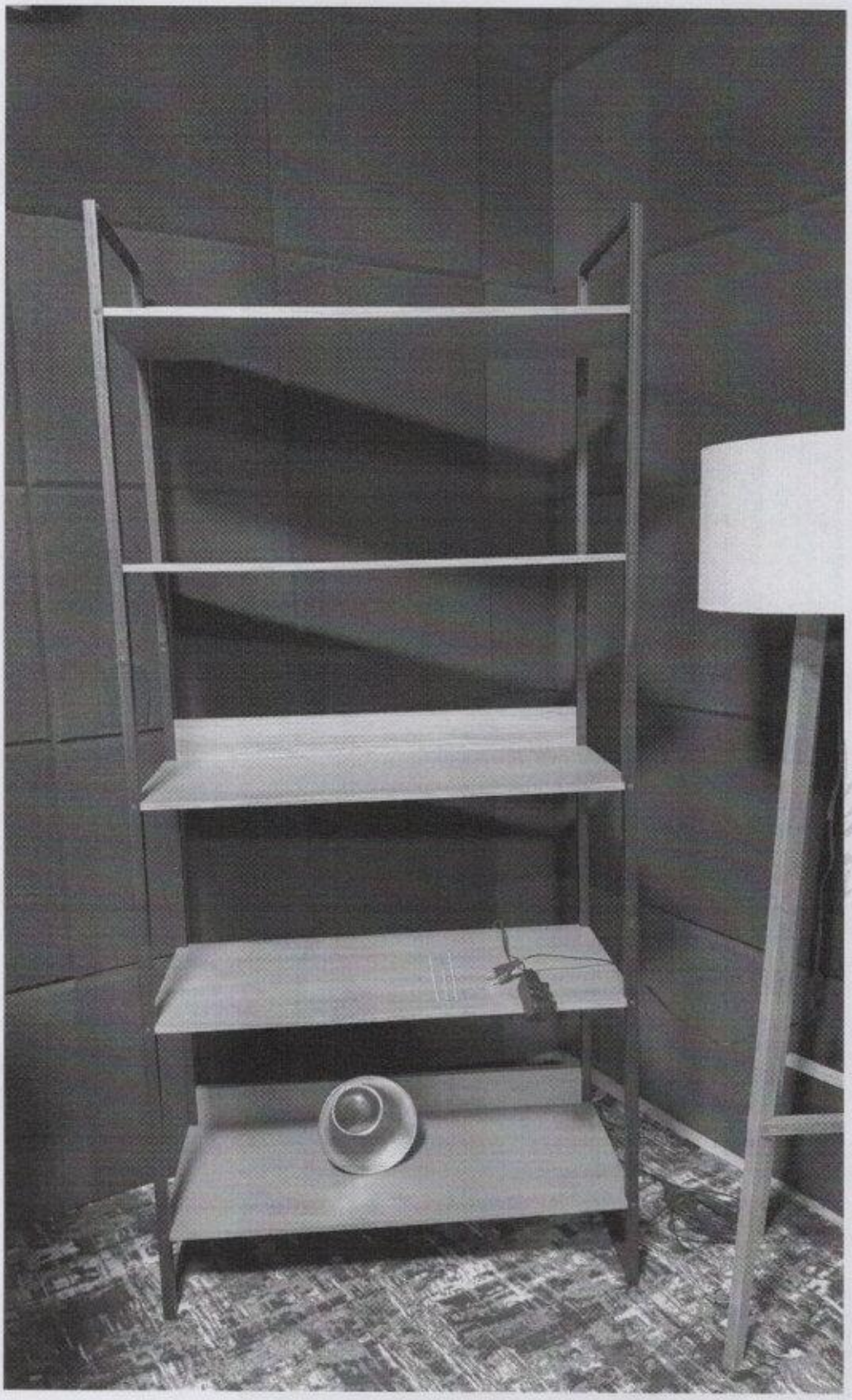


Figura 24 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Ajb Estante armário aparador estilo moderno industrial 5 prat cor marrom.

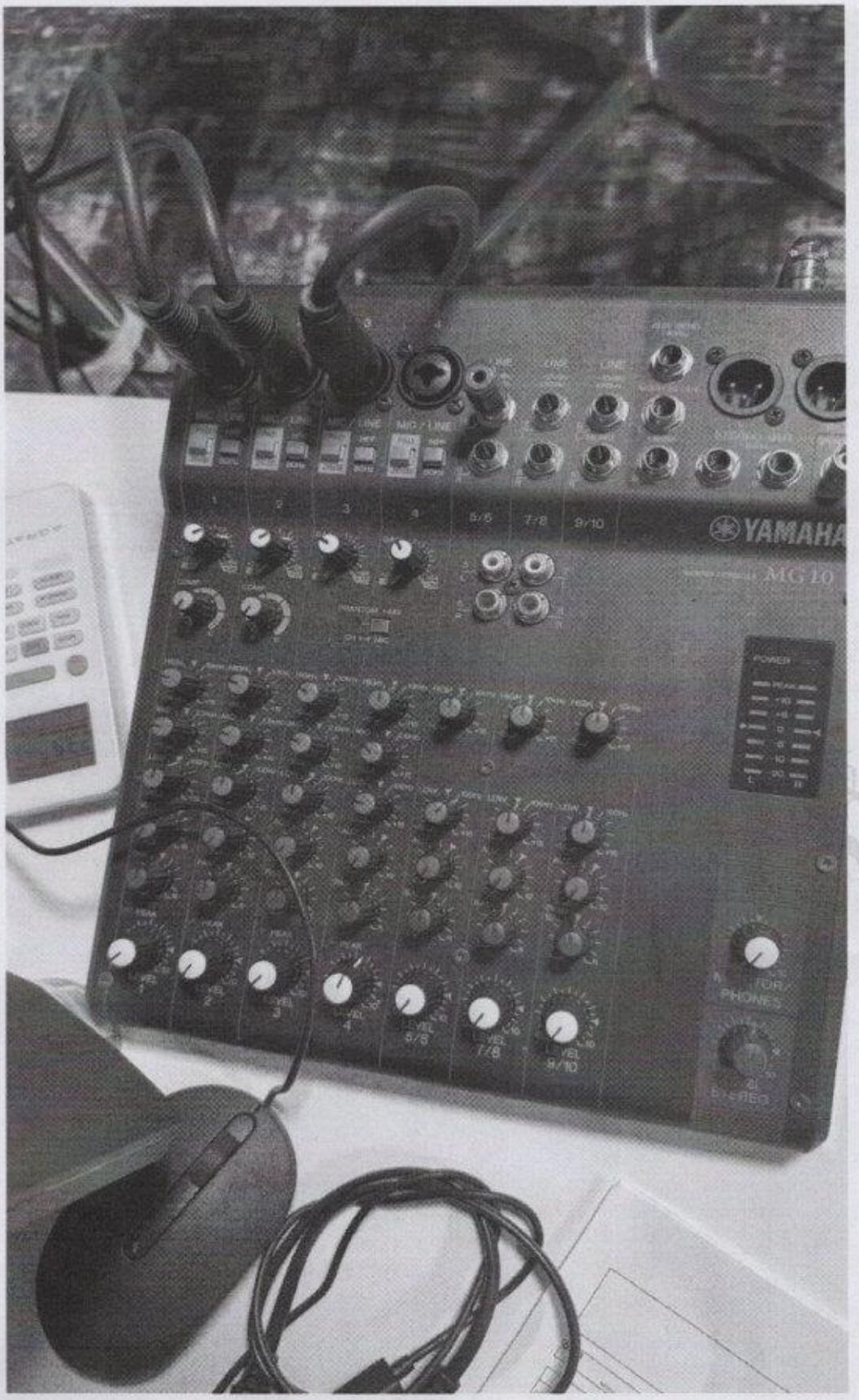


Figura 25 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Mesa MG10



Figura 26 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Iluminador Led Zhiyun Molus B200



Figura 27 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Pedestal de estúdio Youtuber suporte articulado.



Figura 28 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Monitor Gamer bluecase taurus.



Figura 29 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Monitor Gamer bluecase taurus.



Figura 30 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Monitor Gamer bluecase taurus.



Figura 31 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Microfone Rode Podmic.



Figura 32 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Dermatoscópio com adaptador 1 unidade.

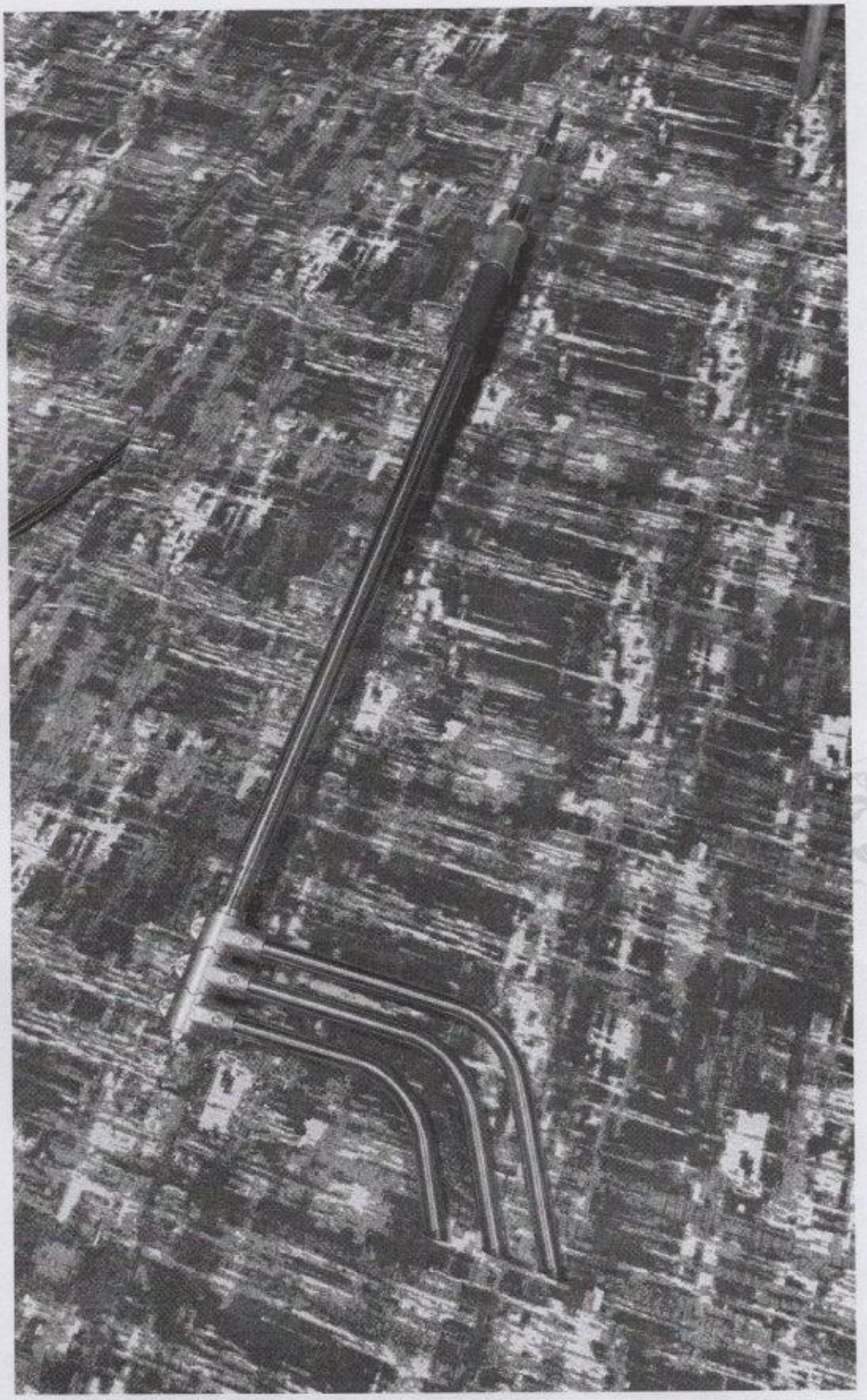


Figura 33 – Equipamentos conferidos conforme Nota Fiscal – Tripe de iluminação fotográfica estúdio inox 2,8M.

5. CONCLUSÃO

A visita técnica permitiu verificar parcialmente a conformidade entre os bens relacionados nas notas fiscais e os equipamentos existentes na Unidade de Telemedicina. Entretanto, em razão da existência de equipamentos patrimoniados pela Prefeitura, bens emprestado por terceiros, itens alocados em outras unidades de saúde e da impossibilidade de localização de alguns equipamentos, não foi possível concluir integralmente a conferência patrimonial.

Dessa forma, recomenda-se a realização de um levantamento patrimonial complementar em todas as unidades de saúde onde possam estar alocados os equipamentos adquiridos com recursos do convênio, bem como a atualização da relação patrimonial, indicando a localização atual de cada bem, de forma a subsidiar a correta prestação de contas e garantir a rastreabilidade dos equipamentos.

Sorriso – MT, 15 de julho de 2026.

Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: Amanda Reis

Cargo: Gestora de Parceria

Nome: Fernanda Tolotti

Cargo: Membro da Comissão

Nome: Gabriella Geller

Cargo: Membro da Comissão

Representante da Instituição

Nome: Claudecir Márcio Rocini

Cargo: Coordenador Estadual ABRASOCIAL

RECEBIDO NO DIA
/ /
DEPARTAMENTO DE CONVÊNIOS
SEPLAN

RELATÓRIO COMPLEMENTAR DE CONFERÊNCIA PATRIMONIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SORRISO – MT
SETOR DE CONTRATUALIZAÇÃO / COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

ASSUNTO: Complementação da conferência patrimonial – Dermatoscópio com Adaptador para Tablet

Convênio nº 01/2025
Instituição: ABRASOCIAL

1. OBJETO

O presente relatório tem por finalidade complementar as informações constantes do Relatório de Visita Técnica nº 003/2026, referente à conferência dos equipamentos adquiridos com recursos do Convênio nº 01/2025, especificamente quanto ao item Dermatoscópio com Adaptador para Tablet, cuja localização permanecia pendente após a realização das visitas técnicas.

2. DA VERIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Durante a visita técnica realizada em 30 de julho de 2026, nas unidades Telemedicina, UBS Jardim Itália, PSF Rota do Sol, PSF Novos Campos e PSF São José, permaneceu pendente a confirmação da localização do equipamento Dermatoscópio com Adaptador para Tablet.

Na ocasião, foi informado à equipe que o referido equipamento estaria localizado na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro (Poranga). Diante disso, foi solicitada a verificação da presença do equipamento junto à unidade e a devida comprovação de sua localização.

Posteriormente, em atendimento à solicitação realizada pela equipe responsável pela conferência patrimonial, foi encaminhado o Comunicado Interno nº 097/2026, datado de 07 de agosto de 2026, emitido pela Coordenação da Divisão Operacional da Atenção Primária, informando que o equipamento Dermatoscópio encontra-se na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro, permanecendo disponível para utilização nas atividades assistenciais desenvolvidas pela equipe da unidade.

O referido documento informa ainda que a localização do equipamento foi registrada para fins de atualização do controle patrimonial e encontra-se acompanhada da respectiva comprovação fotográfica.

3. DA COMPLEMENTAÇÃO DA CONFERÊNCIA

Considerando a documentação posteriormente apresentada, a Comissão registra que a pendência referente à localização do Dermatoscópio com Adaptador para Tablet foi devidamente esclarecida, tendo sido confirmada sua localização na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro (Poranga).

Dessa forma, a informação anteriormente registrada no Relatório de Visita Técnica nº 003/2026, referente à pendência de localização do equipamento, fica complementada pelo documento recebido posteriormente.

4. CONCLUSÃO

Diante da informação formal encaminhada pela Coordenação da Divisão Operacional da Atenção Primária, por meio do Comunicado Interno nº 097/2026, considera-se confirmada a localização do equipamento Dermatoscópio com Adaptador para Tablet na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro (Poranga).

Assim, fica sanada a pendência referente à localização do referido equipamento, anteriormente registrada no Relatório de Visita Técnica nº 003/2026.

O presente relatório complementar deverá ser juntado ao processo de acompanhamento e prestação de contas do Convênio nº 01/2025, juntamente com o Comunicado Interno nº 097/2026.

5. DOCUMENTOS QUE INTEGRAM O PRESENTE RELATÓRIO

Para fins de comprovação e complementação da conferência patrimonial, ficam relacionados como documentos integrantes deste relatório:

Anexo I – Comunicado Interno nº 097/2026, referente à localização do equipamento Dermatoscópio, acompanhado de registro fotográfico comprobatório.

Sorriso – MT, 07 De agosto de 2026.

Comissão de Monitoramento e Avaliação

GABRIELLA GELLER
Membro da Comissão
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SEMSAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Avenida Porto Alegre nº 2661, Centro, Cep: 78890-162
Telefone: (66) 3545-8000 | E-mail: saude@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br

COMUNICADO INTERNO Nº 097/2026

Sorriso – MT, 07 de agosto de 2026

A Ilma. Senhora
Gabriela Geller
Departamento de Contratualização – SEMSA

Assunto: Informação sobre equipamento – Dermatoscópio

Prezada senhora,

Ao tempo em que expresso meus cordiais cumprimentos, venho, por meio deste, informar que o equipamento Dermatoscópio encontra-se na Unidade Básica de Saúde Jonas Pinheiro, permanecendo disponível para utilização nas atividades assistenciais desenvolvidas pela equipe da unidade quando necessário.

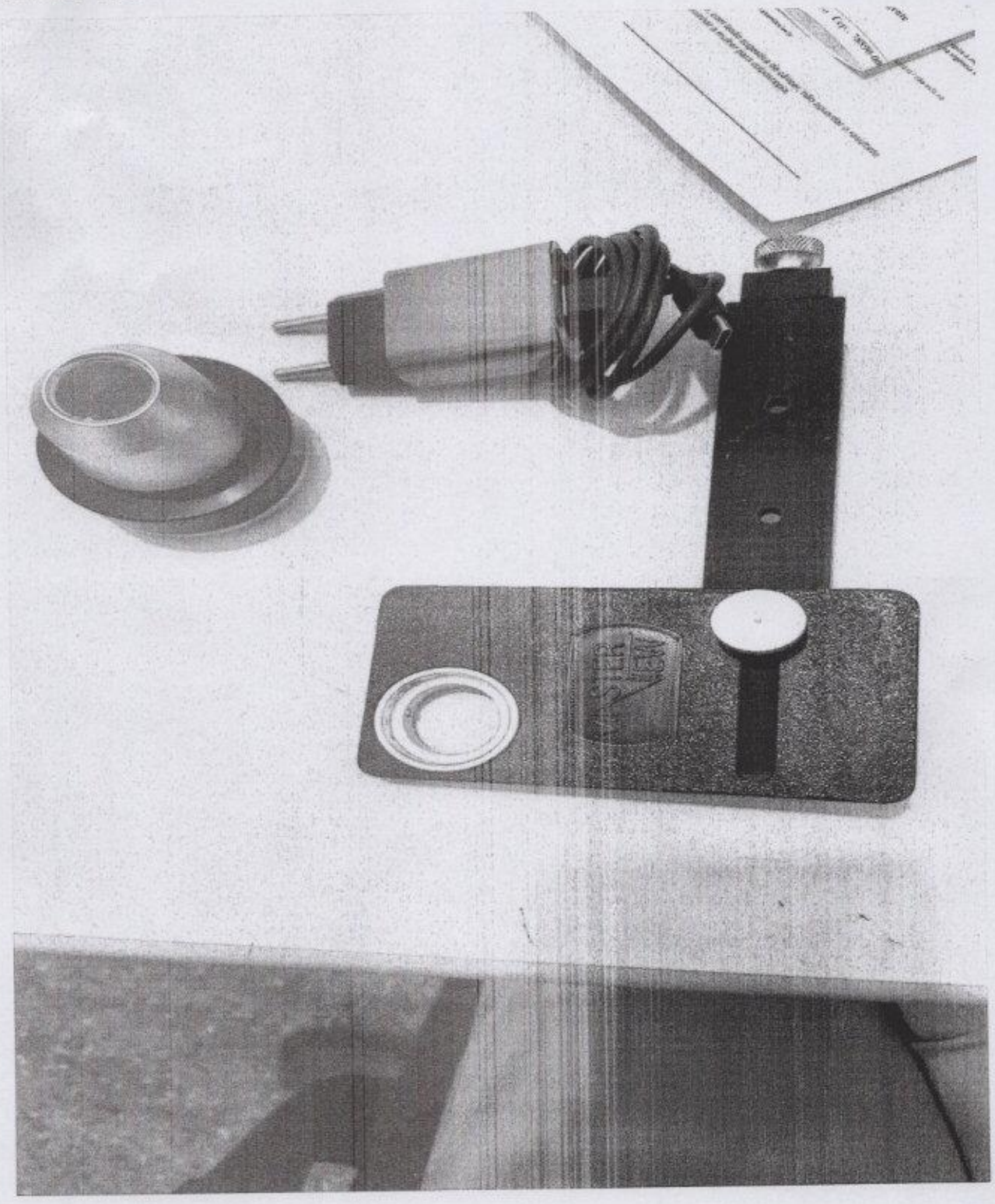
A presente comunicação tem por finalidade manter atualizado o controle patrimonial e a localização do referido equipamento, conforme registro fotográfico anexo, que comprova sua disponibilidade na unidade.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários e renovo votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

GRACIELE LEMES
Coord. Divisão Operacional da Atenção Primária
SEMSA

Anexo CI 097/2026



PARECER TÉCNICO DCONV Nº 006/2026
ORIGEM: DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE CONVÊNIOS
DESTINÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE SERVIÇOS SOCIAIS - ABRASOCIAL
ASSUNTO: ANALISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCERIA: TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025
VALOR TOTAL REPASSADO: R$ 1.000.000,00

O Departamento de Gestão de Convênios, no uso de suas atribuições e em cumprimento ao acompanhamento da execução do Termo de Convênio nº 01/2025, apresenta o presente relatório com o resumo da apresentação de contas da ABRASOCIAL, com base na documentação recebida até o momento, conforme detalhado a seguir:

1. DOS FATOS

O Termo de Convênio nº 01/2025, celebrado entre o Município de Sorriso e a ABRASOCIAL, teve sua vigência encerrada em 28 de fevereiro de 2026. Nos termos da Cláusula Sexta, item 6.3, a prestação de contas final deveria ter sido apresentada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias contados do término da vigência, ou seja, até 29 de abril de 2026.

Ocorre que, até a presente data, este departamento recebeu apenas parte da documentação exigida. Em 12 de maio de 2026, foram encaminhadas por e-mail algumas despesas de forma proporcional, sem que houvesse a comprovação integral dos gastos realizados e o encerramento completo da prestação de contas.

Adicionalmente, após identificarmos que restava saldo em conta, entramos em contato com o colaborador da Associação e este informou que o recurso remanescente seria utilizado para o pagamento de colaboradores referente ao mês de fevereiro de 2026. Tal situação implica que os recursos oriundos do Convênio ainda não foram integralmente aplicados e devidamente comprovados perante o Concedente, contrariando as obrigações pactuadas.

2. DAS INCONSISTÊNCIAS IDENTIFICADAS NOS PAGAMENTOS

Da análise da documentação parcialmente apresentada, foram identificadas as seguintes inconsistências nos pagamentos realizados com recursos do convênio, que somam **R$ 66.071,10 (sessenta e seis mil e setenta e um reais e dez centavos)** em valores questionados:

2.1. 1º Repasse - Período de julho a setembro de 2025: No período, verificou-se a necessidade de devolução total de **R$ 22.726,35 (vinte e dois mil, setecentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)**, referente a 2 (dois) pagamentos efetuados indevidamente mediante apresentação de recibos simples, e não do documento fiscal correto exigido para a comprovação da despesa. Sendo:

2.1.1. Duplicidade de pagamento por itens idênticos (R$ 14.516,35): Foi identificado pagamento em favor de Claudecir Marcio Rocini, em 29/07/2025, no valor de R$ 14.516,35 (quatorze mil, quinhentos e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), respaldado por recibo simples. Ocorre que os **mesmos itens** foram novamente adquiridos em 18/11/2025, desta vez junto a **Iamara Santos Lorena, conforme Nota Fiscal nº 1.** Tal fato caracteriza **duplicidade injustificada de aquisição**, com pagamento em duplicata pelos mesmos bens, e ainda extrapola o quantitativo previsto no Plano de Trabalho. Registre-se que essa irregularidade já havia sido apontada no Parecer DCONV nº 29/2026, encaminhado por e-mail em 25/05/2026, sem que tenha havido regularização até o momento.

2.1.2. E o pagamento no valor total de **R$ 8.210,00**, em 15/08/2025, para Igor Marx Leal Ferreira, mediante apresentação de recibo simples.

Avenida Porto Alegre 2525,
Paço Municipal
66 3545-4700
site.sorriso.mt.gov.br/
/prefeituradesorriso

2.2. 2º Repasse - Período de outubro de 2025 a fevereiro de 2026: No intervalo compreendido entre outubro de 2025 e o encerramento da vigência da parceria, em fevereiro de 2026, verificou-se a reiteração da mesma irregularidade: novos pagamentos foram comprovados apenas por meio de recibos simples, documentos que não evidenciam o recolhimento dos tributos/pagamentos devidos. Nesse período, tais pagamentos somam **R$ 43.344,75 (quarenta e três mil, trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)**.

2.2.1. Pagamentos sem comprovação fiscal adequada: Foram identificados pagamentos a colaboradores mediante recibo simples, os quais **não atendem aos requisitos formais de um RPA (Recibo de Pagamento Autônomo)**, bem como, não substituem e **não cumprem o valor da nota fiscal**, documento indispensável para comprovação regular de prestação de serviço por pessoa física, com retenções e recolhimentos correspondentes. A ausência desse documento compromete a idoneidade fiscal e a regularidade da despesa.

2.2.2. Despesas fora do objeto pactuado e sem enquadramento no Plano de Trabalho: Foram identificados pagamentos referentes a combustíveis de colaboradores, transferências via PIX para aquisição de item não previsto no Plano de Trabalho, e prestação de serviços não contemplada na parceria. Tais despesas, por não guardarem correspondência com o objeto do convênio, não podem ser aceitas como aplicação regular dos recursos públicos.

2.3. Anexa-se ao presente relatório, a título de resumo financeiro, o quadro abaixo, com o objetivo de permitir a visualização consolidada do que foi apresentado até o momento e do que pode ser temporariamente considerado como despesa, tendo em vista que ainda há saldo remanescente na conta da parceria, o qual não foi restituído ao erário mesmo após o encerramento de sua vigência.

Total das Receitas no período:	R$ 1.000.000,00		Total de despesas comprovadas:	R$ 755.178,76
Saldo restante da 1ª parcela:	R$ 396.700,80		Total de despesas da 1ª parcela:	R$ 103.299,20
Saldo bancário ao final da parceria:	R$ 178.750,14		Total de despesas da 2ª parcela:	R$ 651.879,56
Contrapartida financeira:	R$ -		Recolhimento (devolução):	R$ 66.071,10
Aplicação financeira:	R$ -		Saldo:	R$ 244.821,24

3. DA METODOLOGIA DO LEVANTAMENTO

Esclarece-se que o levantamento ora apresentado tem por base os documentos enviados pela própria associação, analisados à luz do que foi pactuado no Termo de Colaboração e no Plano de Trabalho que regia a previsão das despesas.

4. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E CONTRATUAL

A presente notificação fundamenta-se nos seguintes dispositivos:

a) Cláusula Sexta, item 6.3, do Termo de Convênio nº 01/2025, que determina a apresentação da prestação de contas final no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o término da vigência do instrumento;

b) Cláusula Sétima do Termo de Convênio nº 01/2025, que dispõe sobre a obrigação de restituição dos recursos não aplicados corretamente, acrescidos de atualização monetária e juros legais, quando for o caso;

c) Cláusula Décima, item 10.2, alínea "d", do Termo de Convênio nº 01/2025, que estabelece como motivo de rescisão a falta de apresentação da prestação de contas final no prazo estabelecido.

Avenida Porto Alegre 2525,
Paço Municipal
66 3545-4700
site.sorriso.mt.gov.br/
/prefeituradesorriso

5. DAS DEMAIS IRREGULARIDADES

Consigna-se também que o extrato referente ao mês de novembro de 2025 foi emitido antes do seu encerramento, em 14/11/2025, o que impossibilita a precisão da apuração do saldo real do período.

Bem como, não foram apresentados os relatórios com o quantitativo de consultas realizadas no âmbito da medicina especializada.

5.1. Especificamente quanto à situação do saldo remanescente, deverá ser apresentado, **obrigatoriamente**, junto ao conjunto documental:

i) Comprovante bancário de conta zerada, demonstrando a quitação integral dos pagamentos pendentes, inclusive os relativos aos colaboradores do mês de fevereiro de 2026; OU

ii) Comprovante de restituição ao erário do saldo eventualmente não aplicado ou não comprovado, mediante depósito na Conta do Tesouro Municipal, Banco do Brasil S/A, Agência 1917-8, conta nº 4363-X, em nome da Prefeitura Municipal de Sorriso/MT, na forma da Cláusula Sétima do Termo de Convênio nº 01/2025.

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

O presente relatório tem caráter informativo e consolida, de forma resumida, a situação da apresentação de contas da ABRASOCIAL relativa ao Termo de Convênio nº 01/2025, com base na documentação disponível até a presente data, não excluindo a possibilidade de complementação ou retificação em razão de novos elementos que venham a ser apresentados pela Associação ou identificados por este Departamento.

As inconsistências e pendências aqui apontadas permanecem sujeitas às medidas de regularização e às disposições contratuais e legais aplicáveis.

O presente relatório será juntado aos autos do processo de acompanhamento da parceria, para conhecimento e providências cabíveis.

Sorriso/MT, 7 de agosto de 2026

GINALDO MAGALHÃES
Departamento de Gestão de Convênios
Secretaria Municipal de Planejamento

Avenida Porto Alegre 2525,
Paço Municipal
66 3545-4700
site.sorriso.mt.gov.br/
/prefeituradesorriso