

986,67

Novecentos oitenta e seis reais — + —

José Claudio de Moraes Junior  
Campinas 4 Abril 2022

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

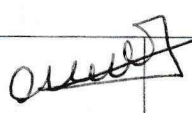
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850002 VISADO  CRUZADO

DO BANCO 001- Brasil AGÊNCIA 2913-0 Nº DO CHEQUE 850002

UTILIZADO PARA Apoio Técnico - Projeto - Ga decamp  
100% Basquetebol Paralímpico IV  
Processo Nº 71000.041608/2020-94


BOM PARA \_\_\_\_\_


|  |             |   |
|--|-------------|---|
| VISTOS   |             | CHEQUE ASSINADO POR:                                |
| CONTADOR   | CAIXA       | <u>Luilton Maranhão</u><br><u>Alexandre Caetano</u> |
|  | C/ CORRENTE |   |
|  | TALÃO       |   |

| <b>GADECAMP GRUPO DE AMIGOS DEF E ESPORT DE</b><br>LUCINDO SILVA, 299 - BL. 3, AP. 74<br>03.172.114/0001-07 CAMPINAS SP |   |                            |                      | <b>Recibo de Pagamento de Salário</b><br>Mês: Março/2022 |                        |              |              |     |
|---|---|----------------------------|----------------------|--|------------------------|--------------|--------------|-----|
| Código<br>00057   | Nome do Funcionário<br>JOSE CLAUDIO DE MORAIS JUNIOR<br>APOIO TÉCNICO | CBO<br>233205              | Emp.<br>085          | Local<br>Admissão: 15/03/2022                            | Depto.<br>001<br>GERAL | Setor<br>000 | Seção<br>000 | Fl. |
| Cód.  | Descrição   | Referência                 | Vencimentos          | Descontos  |                        |              |              |     |
| 00001   | SALARIO NORMAL  | 16/30                      | 1.066,67             |  |                        |              |              |     |
| 00080   | DESCONTO INSS   |                            |                      | 80,00  |                        |              |              |     |
| GADECAMP 100% Basquetebol Paralímpico IV, Processo nº<br>71000.041608/2020-94<br>DATA DE PAGAMENTO: 06/04/2022          |   |                            | Total de Vencimentos | Total de Descontos                                       |                        |              |              |     |
|   |   |                            | 1.066,67             | 80,00  |                        |              |              |     |
|   |   |                            | Valor Líquido        | 986,67   |                        |              |              |     |
| Salário Base<br>2.000,00  | Sal. Contr. INSS<br>1.066,67  | Base Cál. FGTS<br>1.066,67 | FGTS do mês<br>85,33 | Base Cál. IRRF<br>1.066,67                               | Faixa IRRF<br>0,00     |              |              |     |

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

  
04/04/22





**HLP CONTABILIDADE**  
 HLP CONTABILIDADE EIRELI  
 CNPJ : 12.237.888/0001-60 I. Mun. : 1644900 I. Est. : Isento  
 Telefone : 1938696200  
 AVENIDA PAULISTA, 824 - sala 2 - Jardim Paulista  
 Valinhos - SP CEP: 13276340  
 E-mail : junior@hlpcontabilidade.com.br

**NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA DE  
 SERVIÇO**

**NÚMERO**  
**00002953**

**SÉRIE**  
**NFD**

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE**

045787888000147678000010250010260512239535



Consulte a Autenticidade em : valinhos.sigissweb.com

**REMETENTE / DESTINATÁRIO**

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>GADECAMP GRUPO DE AMIGOS DEF E ESPORT. DE CAMPINAS |  | C.N.P.J. / C.P.F.<br>03.172.114/0001-07 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>R. LUCINDO SILVA, 299 BLOCO 3 APTO 74                         | BAIRRO / DISTRITO<br>PARQUE FAZENDINHA | MUNICÍPIO<br>Campinas                   | UF<br>SP           |
| CEP<br>13064-722  | TELEFONE / FAX                         | E-MAIL<br>gadecamp@gmail.com            |                    |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DATA EMISSÃO<br>24/03/2022 | FORMA DE PAGAMENTO |
|----------------------------|--------------------|

**DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).**

Assessoria contábil  
 GADECAMP 100% Basquetebol Paralímpico IV, Processo nº 71000.041608/2020-94.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.32  
 2913002913 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: MESP-2000079-00  
 AGENCIA: 2913-0 CONTA: 38.546-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : MESP-2000079-00  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 0028-0 - VALINHOS SP  
 CONTA: 83.330-9

FAVORECIDO: HLP CONTABILIDADE EIRELI  
 CPF/CNPJ: 12.237.888/0001-60  
 VALOR: R\$ 5.000,00  
 DEBITO EM: 24/03/2022

DOCUMENTO: 032401  
 AUTENTICACAO SISBB: F.A3F.758.1EF.530.18F

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO  
 17.18 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.


|   |   |
|---|---|
| VALOR POR EXTENSO<br>cinco mil reais                      | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL<br><b>R\$ 5.000,00</b> |
|   | DEDUÇÕES<br>R\$ 0,00                              |
|   | VALOR DO(S) SERVIÇO(S)<br>R\$ 5.000,00            |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS<br>O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | VALOR LÍQUIDO A RECEBER<br><b>R\$ 5.000,00</b>    |
| ALÍQUOTA ISS(%)<br>-                                      | VALOR I.S.S.<br>Apuração PGDAS-D                  |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 9615/2017  
 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.  
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.03% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 874,00

**Nº SLI: 2000079-00**  
**PROC.71000.041608/2020-94**  
**MINISTÉRIO DA CIDADANIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE**  
**LEI 11.438/2006**

*[Handwritten signature]*

|  |   |
|--|---|
| RECEBEMOS DE 12237888000160 - HLP CONTABILIDADE EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | Nº 00002953<br>SÉRIE NFD                |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

|  <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>  | Número da Nota<br><b>00002180</b>                    |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
|--|--|--|----------------------------------|------------------------------------|-----------|-----|----------------------|---|----------|----------|-----|--------------------|---|--------|--------|-----|----------|-------|------|----------|--|
|  | Data e Hora de Emissão<br><b>24/03/2022 10:29:19</b> |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
|  | Código de Verificação<br><b>d2a31a21</b>             |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Nome/Razão Social: <b>CAMILA GARCIA REIS PEREIRA-ME</b><br>CPF/CNPJ: <b>12.497.567/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>00181025-1</b><br>Endereço: <b>RUA ERNANI PEREIRA LOPES, Nº000948 - BAIRRO JARDIM FLAMBOYANT - CEP:13091-132</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 33254260</b>   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Nome/Razão Social: <b>GADECAMP GRUPO DE AMIGOS DEFICIENTES ESPORTISTAS DE CAMPINAS</b><br>CPF/CNPJ: <b>03.172.114/0001-07</b> Inscrição Municipal: <b>00156006-9</b><br>Endereço: <b>RUA LUCINDO SILVA, Nº000299 - TORRE 3, APTO. 74 - BAIRRO PARQUE FAZENDINHA - CEP:13064-722</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>junior@hlpcontabilidade.com.br</b> Telefone: <b>(19) 38696200</b>   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>  |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>Descrição:</b> MATERIAL DE DIVULGAÇÃO<br>PROJETO: GADECAMP é 100% BASQUETEBOL PARALÍMPICO IV - PROCESSO: 71000.041608/2020-94 é SLI 2000079   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>BACKDROP 3.90 X 3.90</td> <td>1</td> <td>1.600,00</td> <td>1.600,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>BANNERS 1.0 X 1.30</td> <td>5</td> <td>160,00</td> <td>800,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CARTAZES</td> <td>2.000</td> <td>1,70</td> <td>3.400,00</td> </tr> </tbody> </table>                           | Tributável   | Item                                       | Qtde                             | Unitário R\$                       | Total R\$ | SIM | BACKDROP 3.90 X 3.90 | 1 | 1.600,00 | 1.600,00 | SIM | BANNERS 1.0 X 1.30 | 5 | 160,00 | 800,00 | SIM | CARTAZES | 2.000 | 1,70 | 3.400,00 | <p align="center"><b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 1821-1/00-00 - Servicos de pre-impresao.</b></p> <p>Nome: MESP-2000079-00<br/> Agência: 2913-0<br/> Conta corrente: 38546-8</p> <p><b>Creditado</b></p> <p>Nome: CAMILA GARCIA REIS PEREIR<br/> Agência: 2913-0<br/> Conta corrente: 35073-7<br/> Valor: 5.800,00<br/> Destinação: 0<br/> Data: Nesta data</p> |
| Tributável   | Item   | Qtde                                       | Unitário R\$                     | Total R\$                          |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| SIM  | BACKDROP 3.90 X 3.90                                 | 1  | 1.600,00                         | 1.600,00                           |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| SIM  | BANNERS 1.0 X 1.30                                   | 5  | 160,00                           | 800,00                             |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| SIM  | CARTAZES   | 2.000                                      | 1,70                             | 3.400,00                           |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>         | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.800,00</b>  |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Base de Cálculo ISSQN:                               | Alíquota ISSQN: ***                        | Alíquota Efetiva ISSQN: ***      | ISSQN Devido: ***                  |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022   |  | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  |  | Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.                |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| CNAE: 1821-1/00-00   |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Descrição da Atividade: SERVICOS DE PRE-IMPRESSAO  |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |
| Serviço: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. |  |  |                                  |                                    |           |     |                      |   |          |          |     |                    |   |        |        |     |          |       |      |          |  |

**Nº SLI: 2000079-00**  
**PROC.71000.041608/2020-94**  
**MINISTÉRIO DA CIDADANIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE**  
**LEI 11.438/2006**

|   |   |  |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE FORTPRINT SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 005810</b><br>Série 1 |
| Data de recebimento   | Identificação e assinatura do recebedor |  |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <br><b>FORTPRINT</b><br>CARTUCHOS TONERS & GRÁFICA<br>FORTPRINT SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA<br>AV. WASHINGTON LUIS, 931, JARDIM LEONOR<br>13.041-005 - Campinas - SP<br>Fone (19) 3232-1141 www.fortprint.com.br -<br>robson@fortprint.com.br | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br>0-Entrada 1-Saída | Controle do Fisco<br> |   |
|  | Nº <b>005810</b><br>SERIE: 1<br>Página: 1 de 1  | Chave de acesso<br>3522 0303 8901 3700 0157 5500 1000 0058 1013 3029 7702                               | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz autorizadora |
|  |   |   |   |

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso     |
| Venda de mercadorias | 135220393117806 25/03/2022 13:50:03 |
| Inscrição Estadual   | CNPJ                                |
| 244850447111         | 03.890.137/0001-57                  |

|  |                    |                    |              |
|--|--------------------|--------------------|--------------|
| <b>Destinatário/Remetente</b>                                |                    |                    |              |
| Nome / Razão Social  | CNPJ/CPF           | Inscrição Estadual | Data emissão |
| GADECAMP - GRUPO DE AMIGOS DEFICIENTES E ESPORTISTAS DE CAMP | 03.172.114/0001-07 | ISENTO             | 25/03/2022   |
| Endereço   | Bairro             | CEP                | Data saída   |
| Rua Lucindo Silva, 299 - BLOCO 3 APT 74                      | Parque Fazendinha  | 13.064-722         | 25/03/2022   |
| Município  | Fone/Fax           | UF                 | Hora saída   |
| Campinas   | (19) 2221-8524     | SP                 | 13:50:02     |

| <b>Faturas</b>  |            |            |        |            |            |        |            |            |       |
|---|------------|------------|--------|------------|------------|--------|------------|------------|-------|
| <table border="1"> <tr> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> </table> | Número     | Vencimento | Valor  | Número     | Vencimento | Valor  | Número     | Vencimento | Valor |
| Número  | Vencimento | Valor      | Número | Vencimento | Valor      | Número | Vencimento | Valor      |       |

|                           |                 |                                |                            |                 |                          |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--|
| <b>Cálculo do imposto</b> |                 |                                |                            |                 |                          |  |
| Base de cálculo do ICMS   | Valor do ICMS   | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst.       | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00            | 1.931,86                 |  |
| 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            | 1.931,86                 |  |

|  |   |             |                    |            |              |  |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------|--|
| <b>Transportador/Volumes transportados</b> |   |             |                    |            |              |  |
| Nome                                       | Frete por conta                                       | Código ANTT | Placa do veículo   | UF         | CNPJ/CPF     |  |
|  | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) |             |                    |            |              |  |
| Endereço                                   | Município   | UF          | Inscrição Estadual |            |              |  |
| Quantidade                                 | Espécie   | Marca       | Numeração          | Peso bruto | Peso líquido |  |
| 0  |   |             |                    | 0,000      | 0,000        |  |

| <b>Itens da nota fiscal</b> |   |          |     |       |    |       |          |             |         |          |         |        |      |
|-----------------------------|---|----------|-----|-------|----|-------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| Código                      | Descrição do produto/serviço                        | NCM/SH   | CST | CFOP  | UN | Qtde  | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS  | %IPI |
| HP664                       | CARTUCHO HP 664 STD (2ML) F6V29AB PRETO ORIGINAL    | 84439923 | 040 | 5.101 | UN | 12,00 | 72,90    | 874,80      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| F6V28AB                     | CARTUCHO HP 664 STD (2ML) F6V28AB TRICOLOR ORIGINAL | 84439923 | 040 | 5.101 | UN | 12,00 | 71,03    | 852,36      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| A4                          | PAPEL FLEX A4                                       | 48025610 | 540 | 5.101 | UN | 10,00 | 20,47    | 204,70      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <b>Debitado</b>          |                         |
| Agência                  | 2913-0                  |
| Conta corrente           | 38546-8 MESP-2000079-00 |
| <b>Creditado</b>         |                         |
| Banco                    | 237 BCO BRADESCO S.A.   |
| Agência (sem DV)         | 2118 STO.ANTONIO-U.CAM  |
| Conta corrente (com DV)  | 281603                  |
| CNPJ                     | 03.890.137/0001-57      |
| Nome favorecido          | FORTPRINT SUPRIMENTOS   |
| Finalidade               | CREDITO EM CONTA        |
| Número documento         | 33.001                  |
| Valor                    | 1.931,86                |
| Destinação               | 0                       |
| Data transferência       | 30/03/2022              |
| "C" - CPF/CNPJ diferente |                         |
| Autenticação SISBB       | CE71AD2CBC7E31D5        |

|                         |                          |                          |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Cálculo do ISSQN</b> |                          |                          |
| Inscrição Municipal     | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN |
| 1054040                 | 0,00                     |                          |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>Dados adicionais</b>  |                    |
| Observações  | Reservado ao fisco |
| Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Art. 12 da LC 123 de 14/12/2006.  |                    |
| Total aproximado de tributos: R\$ 77,27 (4,00%) .  |                    |
| Material de Informática - Projeto: GADECAMP - 100% Basquetebol Paralímpico IV - Processo: 71000.041608/2020-94 - SLI 2000079 |                    |

**Nº SLI: 2000079-00**  
**PROC.71000.041608/2020-94**  
**MINISTÉRIO DA CIDADANIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE**  
**LEI 11.438/2006**

80.235,00  
Oitenta mil duzentos e trinta e cinco reais

Ortho Sports Ind. e Com LTDA ME

Companias 28 Marco 2022

*[Handwritten signature]*

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850001 VISADO  CRUZADO   
DO BANCO 001 - Brasil AGÊNCIA 2913-0 Nº DO CHEQUE 850001  
UTILIZADO PARA Material Esportivo - Projeto - Gedeecamp  
100% Basquetebol Paralímpico IV  
Processo nº 71.000.041608/2020-94 BOM PARA \_\_\_\_\_

| VISTOS                         |          |
|--------------------------------|----------|
|                                | CONTADOR |
| <i>[Handwritten signature]</i> |          |

|             |  |
|-------------|--|
| CAIXA       |  |
| C/ CORRENTE |  |
| TALÃO       |  |

CHEQUE ASSINADO POR:  
Milton Marulino  
Alexandre Cardido

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

*[Handwritten signature]*

RECEBEMOS DE ORTHO SPORTS INDE COMERCIO LTDA ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000.000.912

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ORTHO SPORTS INDE  
COMERCIO LTDA ME  
RUA 02, QD. 03, LT. 17 PQ  
INDUSTRIAL  
VICE PRES. JOSE DE AL  
ETAPA II  
APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CEP: 74.993-384  
Telefone: (62) 3281-7227

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar de Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  1  
1 - Saída   
Nº: 000.000.912  
Série: 001  
Folha: 1



CHAVE DE ACESSO  
5222 0318 2775 9200 0159 5500 1000 0009 1210 0040 9837

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 PROD. DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224968591963 - 26/03/2022 09:34:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105696978

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ  
18.277.592/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: GADECAMP - GRUPO DE AMIGOS DEF E ESP DE CAMPINAS /  
C.N.P.J. / C.P.F.: 03.172.114/0001-07  
DATA DA EMISSÃO: 26/03/2022  
ENDEREÇO: RUA LUCINDO SILVA, TORRE 3, AP. 74 Nr. 299  
BAIRRO / DISTRITO: PQ FAZENDINHA  
CEP: 13064722  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 26/03/2022  
MUNICÍPIO: CAMPINAS  
FONE / FAX: (19) 3869-6200  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL  
HORA DA SAÍDA: 09:35:02

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice number, date, and amount.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for base of calculation, taxes (PIS, COFINS), and total values.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO  
CODIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
C.N.P.J. / C.P.F.  
ENDERECO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 18,00  
ESPÉCIE: CAIXA PAPELAO  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO: 275,00  
PESO LÍQUIDO: 275,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for product code, description, NCM, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR, DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR I.P.L., and ALÍQUOTAS.

Stamp: N° SLT: 200007900  
PROC. 71900.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

Handwritten signature

ORTHO SPORTS INDE  
COMERCIO LTDA ME  
RUA 02, QD. 03, LT. 17 PQ  
INDUSTRIAL  
VICE PRES. JOSE DE AL  
ETAPA II  
APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CEP: 74.993-384  
Telefone: (62) 3281-7227

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar de Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada   
1 - Saída   
Nº: 000.000.912  
Série: 001  
Folha: 2



CHAVE DE ACESSO  
5222 0318 2775 9200 0159 5500 1000 0009 1210 0040 9837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PROD. DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224968591963 - 26/03/2022 09:34:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105696978

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ  
18.277.592/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
GADECAMP - GRUPO DE AMIGOS DEF E ESP DE CAMPINAS /  
C.N.P.J. / C.P.F.  
03.172.114/0001-07  
DATA DA EMISSÃO  
26/03/2022  
ENDEREÇO  
RUA LUCINDO SILVA, TORRE 3, AP. 74 Nr. 299  
BAIRRO / DISTRITO  
PQ FAZENDINHA  
CEP  
13064722  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
26/03/2022  
MUNICÍPIO  
CAMPINAS  
FONE / FAX  
(19) 3869-6200  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL  
HORA DA SAÍDA  
09:35:02

FATURA / DUPLICATA

|         |            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 916/01E | 31/03/2022 | 80.235,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                            |                  |                            |                               |                       |                     |                          |
|----------------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S. | VALOR DO LC.M.S. | BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST | VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR PIS             | VALOR COFINS        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                       | 0,00             | 0,00                       | 0,00                          | 0,00                  | 0,00                | 80.235,00                |
| VALOR DO FRETE             | VALOR DO SEGURO  | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS    | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |                          |
| 0,00                       | 0,00             | 0,00                       | 0,00                          | 0,00                  | 80.235,00           |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE   
1 - DESTINATÁRIO   
CODIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
C.N.P.J. / C.P.F.  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
18,00  
ESPÉCIE  
CAIXA PAPELAO  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
275,00  
PESO LÍQUIDO  
275,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS<br>ICMS   I.P.I. |
|----------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------|----------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------------------|
|----------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------|----------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------------------|

CÁLCULO DO ISSON

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | VALOR DO ISSON |
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF. REFERENTE A PROJETO: GADECAMP - 100 BASQUETEBOL  
PARALIMPICO IV - PROCESSO: 71000.041608/2020-94 - SLI 2000079 /  
QUITACAO ATRAVES DE DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AG. 4148-3,  
CC. 101.111.2-3 / ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 47-97 DE  
23/05/97, ART. 6, INCISO 68, ANEXO 9, DECRETO 4852/97 RICMS.  
Vendedor: 6 - SERGIO Pedido: 916 Total aproximado dos tributos R\$:  
6.298,47 Federal Fonte: (IBPT) 9oi3aC Emenda Constitucional 87/2015 ICMS  
partilhado R\$ 4.814,10. Sendo: 0% UF de ORIGEM (GO) R\$ 0,00 e 100% UF  
de DESTINO (SP) R\$ 4.814,10 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira  
CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

RECEBEMOS DE HOLY NUMBER COMERCIO DE ROUPAS E SERIGRAFIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 16.431,00 DESTINATÁRIO: GADECAMP - GRUPO DE AMIGOS DEFICIENTES E ESPORTISTAS DE CAMP - R LUCINDO SILVA, 299 - BLOCO 3 APT 74 PARQUE FAZENDINHA

NF-e  
Nº 3  
Série 2

Campinas-SP  
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HOLY NUMBER COMERCIO DE ROUPAS E SERIGRAFIA LTDA  
R SETE DE SETEMBRO, 645  
VILA INDUSTRIAL - 13035-350  
Campinas - SP Fone: (19) 99812-7797

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 3  
Série 2  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0342 9878 7200 0135 5500 2000 0000 0313 1632 4480

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 Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220403691900 - 28/03/2022 17:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.586.579.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.987.872/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GADECAMP - GRUPO DE AMIGOS DEFICIENTES E ESPORTISTAS DE CAMP

CNPJ / CPF

03.172.114/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/03/2022

ENDEREÇO

R LUCINDO SILVA, 299 - BLOCO 3 APT 74

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE FAZENDINHA

CEP

13064-722

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2022

MUNICÍPIO

Campinas

UF

FONE / FAX

SP (19) 3869-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:01:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/03/2022  
Valor R\$ 16.431,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 16.431,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 16.431,00                |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                               | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN  | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|---------|------|-----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| PRD00030       | CONJUNTO DE AGASALHO HELANCA<br>CEST: 28.059.00              | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 38    | 150,00     | 5.700,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PRD00018       | BERMUDA HELANCA<br>CEST: 28.059.00                           | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 57    | 40,00      | 2.280,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PRD00033       | CAMISETA REGATA POLYESTER<br>CEST: 28.059.00                 | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 60    | 54,00      | 3.240,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PRD00003       | CAMISETA EM MALHA TRADICIONAL MANGA CURTA<br>CEST: 28.059.00 | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 57    | 39,00      | 2.223,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PRD00027       | COLETE POLYESTER/DRY<br>CEST: 28.059.00                      | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 60    | 8,00       | 480,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| PRD00032       | CAMISSETAS POLO EM MALHA POLYESTER/DRY<br>CEST: 28.059.00    | 61091000 | 0102    | 5101 | PEC | 38    | 66,00      | 2.508,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:36:06  
291302913 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MESP-2000079-00  
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 38.546-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2022  
NR. DOCUMENTO 556.852.000.021.216  
VALOR TOTAL 5.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOLY N C R S LTDA  
AGENCIA: 6852-7 CONTA: 21.216-4  
NR. DOCUMENTO 552.913.000.038.546  
NR. AUTENTICACAO F.E8D.6FB.B88.0DD.D33

1º Parcela Entrada

Nº SLI: 2000079-00  
PROC.71000.041608/2020-94  
MINISTÉRIO DA CIDADANIA  
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE  
LEI 11.438/2006

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: junior@hlpcontabilidade.com.br  
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 2.209,97 Federal e R\$ 2.957,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2C01C1

RESERVADO AO FISCO