

## Título do projeto

Ampliação do atendimento psicossocial

## Descrição do projeto

A Casa Reviver de Mimoso do Sul realiza o trabalho de acolhimento institucional de pessoas idosas, vítimas de situações de violência, negligência e/ou abandono, oriundas de Mimoso do Sul e de diversos outros municípios do Espírito Santo, tendo na instituição o lugar para alcançarem conforto, segurança e qualidade de vida. Para a realização deste trabalho, a instituição conta com parceiros e com a colaboração da comunidade. No entanto, os recursos são escassos e suficiente tão somente para os custos essenciais, como alimentação, medicamentos e gastos com despesas pertinentes ao cuidado à pessoa idosa. Assim, para realização de um trabalho com qualidade e que ofereça o melhor atendimento a este público vulnerável, um dos maiores problemas a serem enfrentados encontra-se no alcance de recursos para a reforma dos espaços físicos onde estas pessoas residem. Portanto, o presente projeto tem por objetivo alcançar apoio financeiro para a realização de reforma nas instalações físicas da Casa Lar de Maria, unidade que recebe pessoas idosas, **visando a pintura, restauração e manutenção dos espaços onde os usuários residem e passam seu dia-a-dia.**

## Objetivo do projeto

Com o presente projeto, a Casa Reviver pretende modificar a realidade das pessoas idosas, vítimas de situações de abandono, negligência e violência, acolhidas em sua unidade de Casa Lar, promovendo qualidade de vida e bem estar por meio de um espaço acolhedor, confortável e adequado às suas necessidades.

## Data prevista de conclusão do projeto

01/11/2024

## ODS

Saúde e Bem Estar; Redução das Desigualdades; Paz, Justiça e Instituições Eficazes

---

Faixa etária	Nº de beneficiados diretos	Nº de beneficiados indiretos		
Mais de 61 anos	40	100		

---

Valor do Projeto: R\$14.907,12

Apoio: R\$10.000,00

Contrapartida: R\$4.907,12

Recebemos de ATUARI DISTRIBUIDORA PARA SISTEMAS ESCOLARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/09/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER Valor Total: 14.907,12

NF-e  
Nº 000.004.086  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### ATUARI DISTRIBUIDORA PARA SISTEMAS ESCOLARES EIRELI

**atuari**  
DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO PARA SISTEMAS ESCOLARES

R EURICO MONTEIRO DE CASTRO, 167 -  
ELPIDIO VOLPINI - CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29309-709  
Fone: (28)3517-3742

#### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.086  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3224 0914 7541 2700 0100 5500 1000 0040 8615 8739 0254

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240058094112 23/09/2024 10:53:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082841969

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.754.127/0001-00

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER

CNPJ / CPF

09.558.780/0001-64

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

RUA ALIM FERNANDES DE SOUZA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

FUNIL

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

UF

ES

TELEFONE / FAX

(28)3555-0779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:42:26

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VÁLOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.907,12

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

14.907,12

#### 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

PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
08889	TINTA ACRILICA FOSCA SUVINIL RIO PAINE 16 L	32091010	0102	5102	LA	9,000	735,520	0,00	6.619,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8255	MASSA NIVELADORA LISA BRANCA ARGALIT 20KG	32141020	0102	5102	SC	7,000	135,790	0,00	950,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891260561393	TINTA EMBORRACHADA SUVINIL CAPIM DE CHEIRO 16L	32091010	0102	5102	UN	7,000	1.048,130	0,00	7.336,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA A CREDITO FISCAL DE IPI.

Val Aproximado dos Tributos: R\$ 5.110,16 (34,28%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Valor: R\$ 10.000,00

Realizado em: 24/09/2024 - 15:17:04

Solicitante: GILBERTO ROBERTO SILVA

Cooperativa e conta origem: 0307/01898-2

Nome do destinatário: ATUARI DISTR. E REPR. PARA SIS

CNPJ do destinatário: 14.754.127/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BANESTES S.A.

Agência e conta do destinatário: 147 / 2969642-4

Nome do pagador: Aatr Associacao De Apoio Terapeutico Reviver

CNPJ do pagador: 09.558.780/0001-64

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8889454820240924181527eoBhVB190

Autenticação Eletrônica: E888.9454.8202.4092.4181.527e.oBhV.B190

Número de Controle: 11270271382

Emitido em: 24/09/2024 - 15:17:56

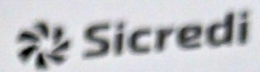
\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 4.907,12

Realizado em: 11/12/2024 - 15:04:01

Solicitante: GILBERTO ROBERTO SILVA

Cooperativa e conta origem: 0307/01898-2

Nome do destinatário: ATUARI DISTRIBUIDORA PARA SISTEMAS ESCOLARES EIRELI

CNPJ do destinatário: 14.754.127/0001-00

Instituição do destinatário: BCO BANESTES S.A.

Agência e conta do destinatário: 147 / 2969642-4

Nome do pagador: Aatr Associacao De Apoio Terapeutico Reviver

CNPJ do pagador: 09.558.780/0001-64

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8889454820241211180215c94iiqpbC

Autenticação Eletrônica: E888.9454.8202.4121.1180.215c.94ii.qpbC

Número de Controle: 11635812003

Emitido em: 23/12/2024 - 15:07:39

\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.  
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19





