

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: **JANEIRO/2018**

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**
 Ordenador da Despesa: **ROSIMAR MALDANER**
 Entidade Beneficiada: **ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA**
 Endereço: **AV. MARAVILHA, 203** CEP: **89.874-000**
 Responsável: **Poliana Oliveira** CPF: **044.214.679-52**
 Nota de Empenho n.º: _____ Data: _____ Valor R\$: **6.250,00**
 Projeto / Atividade: _____ Item/Fonte: _____
 Nota de Sub-Empenho n.º: _____ Data: _____ Valor R\$: **6.250,00**

Histórico Fiel da Finalidade: **Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de JANEIRO de 2018.**

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/01/18	Repasse.	R\$ 6.250,00	
3076	15/01/18	Ivandir Luiz Favero ME		R\$ 2.080,00
	15/01/18	Eduardo jose Heineck - ME		R\$ 2.800,00
	08/02/18	Ivandir Luiz Favero ME		R\$ 1.370,00
TOTAIS			R\$ 6.250,00	R\$ 6.250,00

Local e Data
Maravilha, 12 de Fevereiro de 2018.

Titular da Unidade Gestora (Assin. Nome e Carimbo)

Poliana Oliveira

Contador/Téc. Cont. (Assin. Nome, CRC)

Leandro Donati

Técnico Contábil CRC/SC 16442/O-0

CPF nº: 637.238.919-34

leandro@conselho.com.br - (49) 3084-0253

Rua General Osório, 117 - Centro

89874-000 - Maravilha - Santa Catarina

PARECER DO CONSELHO FISCAL

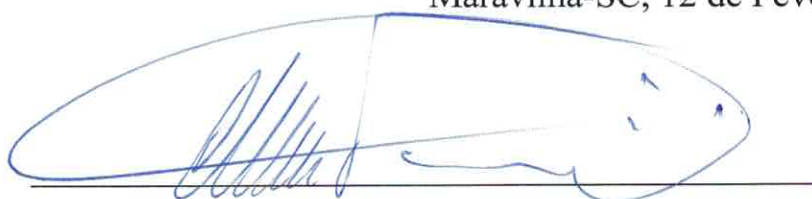
O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 12/02/2018, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/01/2018 no valor de R\$: 6.250,00 (Seis mil duzentos e cinquenta reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha-SC.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto a correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras Considerações:

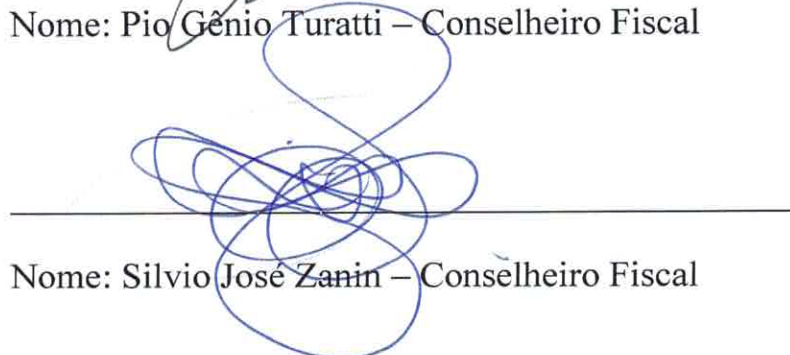
Maravilha-SC, 12 de Fevereiro de 2018



Nome: Nelson Tischer – Conselheiro Fiscal



Nome: Pio Gênio Turatti – Conselheiro Fiscal



Nome: Silvio José Zanin – Conselheiro Fiscal

Á
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal



Campanha Natal Maravilha 2017 contempla dez ganhadores

O evento de encerramento do Natal Maravilha 2017 foi realizado neste sábado (23) e marcado com a realização do sorteio da campanha de prêmios, promovido pela CDL e Associação Empresarial. O evento ocorreu no Espaço Criança Sorriso e iniciou com belas apresentações natalinas da escola de música Supercordas de Maravilha.



Após as apresentações ocorreu o sorteio que contemplou dez clientes do comércio de Maravilha. Neste ano 116 empresas participaram da campanha e aproximadamente 136.900 cupons foram distribuídos. Para encerrar o evento o Papai Noel da CDL e Associação Empresarial e sua turma distribuiu doces e tirou fotos com as crianças.

A entrega oficial dos prêmios será realizada dia 17 de janeiro, às 8h, na CDL e Associação Empresarial. Nos próximos dias a entidade entrará em contato com os ganhadores para repassar mais informações.


Poliana de Oliveira
Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha



Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 226
	Data da emissão da nota 12/01/2018 10:25:04	
	Data do fato gerador 12/01/2018 10:25:04	
	Código de verificação JFFFU4RBI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 <p>Nome fantasia: PADOCK EVENTOS Nome/Razão social: EDUARDO JOSE HEINECK - ME CPF/CNPJ: 85.380.954/0001-20 Endereço: AV EUCLIDES DA CUNHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Complemento: BARRACÃO Município: Maravilha E-mail: padock@mhnet.com.br</p>	<p>Inscrição municipal: 203 UF: SC Site:</p>	<p>Inscrição estadual: Telefone: (49) 8808-7708</p>
---	--	---

CERTIFICADO QUE O MATERIAL OU SERVIÇO CONSISTENTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO.
15/01/18

TOMADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia: CDL/ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Endereço: AV/ MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Complemento: - Município: Maravilha E-mail: COMERCIAL@AEMARAVILHA.COM.BR</p>	<p>Inscrição municipal: 5084 UF: SC Telefone: (49) 3664-0414</p>	<p>Inscrição estadual: ISENTA Celular:</p>
--	--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Locação de equipamento de palco, e iluminação para o sorteio da campanha natal Maravilha. Realizado no dia 23 de dezembro de 2017, no espaço criança sorriso de Maravilha.	2.800,0000	1,0000	2.800,0000	2.800,00x2,00 =	56,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.800,00			Valor líquido = R\$ 2.800,00		

Códigos dos serviços:

03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.800,00	56,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Valor aproximado do tributo federal - R\$ 376,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 121,24 (4,33%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Nota empreender parcela 818

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1077 - MARAVILHA, SC

DATA: 15/02/2018

HORA: 11:00:36

TERMINAL: 1001

NSU: 000172

AUT.: 0020

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 1077/003/00.001.264-2

NOME: EDUARDO JOSE HEINECK ME

DEPOSITANTE:

ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA

VALOR TOTAL: 2.800,00

VALOR DINHEIRO: 2.800,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.076

SÉRIE: 1

IVANDIR LUIZ FAVERO ME

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11

SALA 02

CENTRO

MARAVILHA - SC

TEL/FAX: (49) 3664 - 3729

CEP: 89874-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.076

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4218 0114 3462 1100 0195 5500 1000 0030 7610 0003 9053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - VENDA DE PRODUTOS DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180005557992 2018-01-15 - 13:59:59-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256526869

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

14.346.211/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA - C01019

CNPJ/CPF

83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO

15/01/2018

ENDEREÇO

AV MARAVILHA, 399

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2018

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAX

(49) 3664 - 0414

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	DATA VCTO	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ECOOPRINT	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			14.346.211/0001-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 11	MARAVILHA	SC	256526869		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PACOTES	PERSONALIZADO		10.000	10.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
9330	CARTAZES 70X30	49090000	0102	5101	UN	100	2,8750	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9830	ENCARTE PERSONALIZADO DE 8 PAGINAS, LIQUIDA	49119900	0102	5101	UN	4300	0,3600	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL OU SERVIÇO CONSTANTES DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO.
 DATA: 15/01/18

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	RESERVAÇÃO AO FISCO
TOTAL DE ITENS: 4660 -	

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 440,96(21,20%) FONTE: IBPT
 DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

TEXTO FUI 4.0 - Fullpack

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 15/02/2018	
Beneficiário IVANDIR LUIZ FAVERO - EMPRESA - CNPJ: 14.346.211/0001-95					Agência / Código do Beneficiário 0230.23.55946	
Data do Documento 15/01/2018	Nº do Documento 3076/01	Espécie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 15/01/2018	Nosso Número 18/100074-2	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.080,00	
Instruções COBRAR JUROS APOS VENCIMENTOS , PROTESTAR NO 6 DIA UTIL APOS O VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,59.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mero / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(e) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA - CNPJ: 83.230.573/0001-39 AVENIDA MARAVILHA , 399 MARAVILHA SC - 89874-000					Código de Barra:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Recbimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagavel em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

2ª Via - Via Cliente

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

PAGADOR
NOME: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39
DATA DE VENCIMENTO: 15/02/2018
VALOR NOMINAL: 2.080,00
VALOR TOTAL: 2.080,00
VALOR PAGO: 2.080,00
VALOR DINHEIRO: 2.080,00

INSTITUICAO EMISSORA: 748- BANCO COOPERATIVO SICRE
DI
BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: IVANDIR LUIZ FAVERO - EMPRESA
NOME/RAZAO SOCIAL: IVANDIR LUIZ FAVERO - EMPRESA
CPF/CNPJ: 14.346.211/0001-95

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1077 - MARAVILHA, SC
DATA: 15/02/2018
TERMINAL: 1001
NSI: 000171
HORA: 10:59:53
AUT.: 0019
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS
REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
74891.11810 00074.202300
23559.461035 6 743600002080000



RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.119 SÉRIE: 1

IVANDIR LUIZ FAVERO ME RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 SALA 02 CENTRO MARAVILHA - SC TEL/FAX: (49) 3664 - 3729 CEP: 89874-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0214 3462 1100 0195 5500 1000 0031 1910 0003 9498
Nº 000.003.119 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - VENDA DE PRODUTOS DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180017815498 2018-02-08 - 15:29:24-02:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256526869	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA CNPJ 14.346.211/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA - C01019		83.230.573/0001-39	08/02/2018
ENDEREÇO AV MARAVILHA, 399	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2018
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX (49) 3664 - 0414	UF SC	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA																		
<table border="1"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>DATA VCTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>DATA VCTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>DATA VCTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	NUMERO	DATA VCTO	VALOR	NUMERO	DATA VCTO	VALOR	NUMERO	DATA VCTO	VALOR									
NUMERO	DATA VCTO	VALOR	NUMERO	DATA VCTO	VALOR	NUMERO	DATA VCTO	VALOR										


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DE ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.370,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSOR. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 14.346.211/0001-95
NOME/RAZÃO SOCIAL ECOOPRINT		MUNICÍPIO MARAVILHA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256526869	
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 11	QUANTIDADE 3	ESPECIE PACOTES	MARCA PERSONALIZADO	NUMERO	PESO BRUTO 15.000	PESO LÍQUIDO 15.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
953.0	CARTAZES E ENCARTE PERSONALIZADOS	49090000	0102	5101	UN	400	3,4250	1.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO QUE O MATERIAL OU SERVIÇO CONSTATADO DESTA
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO. CONFERIDO E ACEITO.**
 DATA: 08/02/18

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOTAL DE ITENS: 400 - BANCO SICOOB 3032CONTA CORRENTE 118.306.01IVANDIR LUIS FAVERO ME	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 290,44(21,20 %) FONTE: IPI/T DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/02/2018 - COMPROVANTE - 10:04:56
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 5 - SICOOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 013 - CAIXA
USUARIO: GUSTAVOE3032_05

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00067
N. DA CONTA:.....1183060
CLIENTE:.....IVANDIR LUIZ FAVERO - ME
VALOR DA AUTENTICACAO:.....1,370,00

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME:.....ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
ID:AE4B7BAC-FF4F-45B4-8037-68DAED871701

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Banco: CEF/EMPREENDER

Nº da Conta: 1605-2

Nº do Cheque: 900009

Emissão: 12/02/2018

Valor: 6.250,00

Fornecedor: 777-IVANDIR LUIZ FAVERO ME

Nº do Documento: 3076

Parcela: 1

Vcto: 15/02/2018

Valor: 2.080,00

Histórico: ENCARTES LIQUIDA

Fornecedor: 777-IVANDIR LUIZ FAVERO ME

Nº do Documento: 3119

Parcela: 1

Vcto: 15/02/2018

Valor: 1.370,00

Histórico: CARTAZES ENCARTES

Fornecedor: 370-EDUARDO JOSE HEINECK ME

Nº do Documento: 226

Parcela: 1

Vcto: 15/02/2018

Valor: 2.800,00

Histórico: PALCO E ILUMINAÇÃO SORTEIO NATAL

Classe Financeira	Valor
DESPESAS NATAL MARAVILHA	2.800,00
DESPESA DE COMUNICACAO E MARKETING	1.370,00
DEPESAS LIQUIDA MARAVILHA	2.080,00


POLIANA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE


JUCILEI M. P. MONAISER
TESOUREIRA

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$
018 104 1077 8 03001605-2 6 AAA 900009 7 **6.250,00

Pague por este cheque a quantia de SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

***** e centavos acima
ou à sua ordem

CAIXA

MARAVILHA
AV. SUL BRASIL, 223
MARAVILHA-SC
CONFEÇÃO: 07/2017

Maravilha (SC), 12 de FEVEREIRO de 2018
Paulo Roberto
ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
CNPJ 83.230.573/0001-39

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 07/2010

900009 018 104 1077 8 03001605-2 4 AAA 900009 7



[Handwritten mark]

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 16/02/2018 - 08:06

Mês: Janeiro/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32,69 C
15/01/2018	313508	CRED TEV	6.250,00 C	6.282,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 16/02/2018 - 08:05

Mês: Fevereiro/2018

Período: 1 - 16

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.282,69 C
07/02/2018	428335	CRED TEV	8.132,54 C	14.415,23 C
15/02/2018	900009	CHEQUE SAC	6.250,00 D	8.165,23 C
15/02/2018	900010	CHEQ COMP	8.132,54 D	32,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104