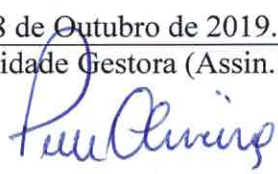



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: AGOSTO				
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\$: 7.750,00		
Projeto / Atividade:		Item/Fonte:		
Nota de Sub-Empenho n.º:	Data:	Valor R\$: 7.750,00		
Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de AGOSTO de 2019.				
Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/08/19	Repasse	R\$ 7.750,00	
48212	09/09/19	Arcus indústria Grafica LTDA		R\$ 2.380,80
1251	30/09/19	IOD Instituto de Desenv. Humano LTDA		R\$6.000,00
		Recursos Próprios	R\$ 630,80	
TOTAIS			R\$ 8.380,80	R\$8.380,80
Local e Data Maravilha, 08 de Outubro de 2019.				
Titular da Unidade Gestora (Assin. Nome e Carimbo)		Contador/Téc. Cont. (Assin. Nome, CRC)		
		Leandro Donati Técnico Contábil CRC/SC 16442/0-0 CPF nº: 637.238.919-34 leandro@consiso.com.br - (49) 3664-0853		
		Rua General Osório, 117 - Centro 89874-000 - Maravilha - Santa Catarina		
				
		(Assinatura e Carimbo do Contador/Téc. Cont.)		

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 08/10/2019, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/08/2019 no valor de R\$: 7.750,00 (Sete mil setecentos 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, 08 de outubro de 2019



Nome: Carlos Gilberto Meurer – Conselheiro Fiscal



Nome: Pio Gênio Turatti – Conselheiro Fiscal



Nome: Silvio José Zanin – Conselheiro Fiscal

Á
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal



CAMPANHA DE PRÊMIOS

A CDL e Associação Empresarial de Maravilha, em parceria com o Núcleo de Desenvolvimento Comercial, deu início no mês de setembro a Campanha Maravilha É Estar de Carro Novo.

Seguindo a programação, o primeiro sorteio será realizado no dia 12 de outubro a partir das 14h, no Espaço Criança Sorriso, em parceria com o evento Festival do Sorvete, promovido pela JCI.

O primeiro prêmio a ser sorteado será uma viagem com acompanhante para o Natal Luz em Gramado. As empresas participantes da Campanha de Prêmios devem encaminhar as urnas até o dia 11 de outubro junto a CDL e Associação Empresarial ou levar até o Espaço Criança Sorriso no dia 12 de outubro, das 12h30 até as 13h30.

Os cupons estão sendo distribuídos no comércio maravilhense e poderão ser depositados nas urnas, pelos clientes, até o final da sexta feira.

Complementando a programação no dia 11 de outubro o comércio contará com diversas atrações para comemorar o dia das crianças, entre elas, estarão circulando pelas empresas participantes da Campanha, as personagens Skye da Patrulha Canina, Bitá do Mundo Bitá e Buzz Lightyear do Comando Estelar. E a partir das 17h as personagens estarão posicionados em pontos estratégicos do comércio para receber as crianças.



Poliana de Oliveira
Poliana de Oliveira

Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha

CDL e Associação Empresarial de Maravilha
Rua Jorge Lacerda | 85 | Centro | Maravilha.SC
CEP: 89.874-000 | Fone: 49 3664 0414
www.aemaravilha.com.br | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade
filial:





COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA

O Núcleo da Mulher Empresária, ligado à Associação Empresarial, realizou nos dias 27 e 28 de setembro a Capacitação Comunicação Não Violenta na Vida e nas Organizações. O curso aconteceu no auditório da CDL e Associação Empresarial. Durante a imersão, foram trabalhados os seguintes assuntos:

- Identificação do sistema familiar, suas relações e como se comunicar diante desta relação familiar;
- Perceber como cada um atua nas diversas áreas da vida;
- Construção de um campo de harmonia e cura;
- Desenvolvimento de técnicas e ferramentas que apoiem o processo de transformação;
- Atuação direta nas correções importantes da comunicação.

De acordo com Juliana, "A comunicação é a base das relações, quando estamos emaranhados com nossas coisas, não conseguimos muitas vezes perceber como nos relacionamos. O sucesso nas organizações está na clareza de propósito das empresas e de como tornamos isso real."

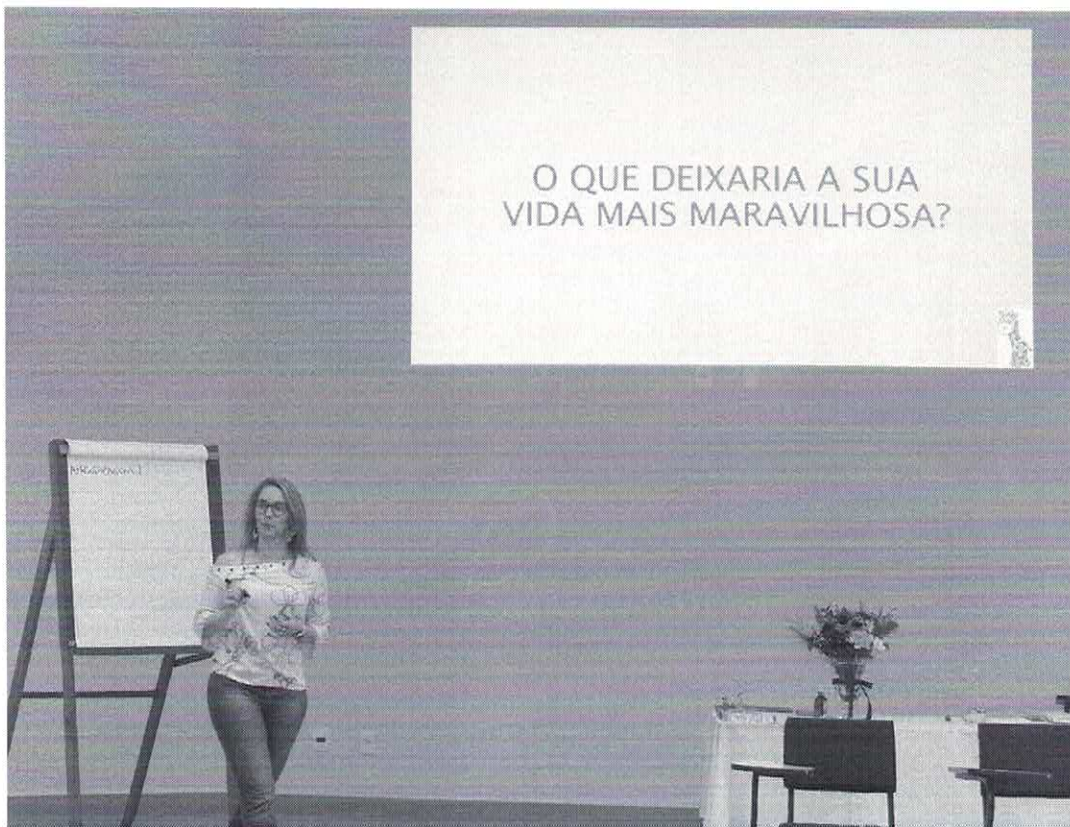
Foram 16 horas de curso, trabalhando com as participantes a cura sistêmica. A facilitadora foi Juliana do Nascimento, empresária e psicóloga nos setores Organizacional e do Trabalho. Formada em Excelência de Serviços nos EUA, atuou por mais de 20 anos no setor corporativo, de onde colheu experiências como diretora executiva de empresas, que hoje pode aplicar no Instituto IOD, do qual é co-fundadora. Em suas formações contempla, PNL, Master Coaching, Constelação Sistêmica Familiar e Organizacional, Constelação Estrutural, Hipnose, Reiki e diversas outros cursos na área de Desenvolvimento Humano.

Dê atenção ao que você deseja, aceitando as coisas que deram errado" – Juliana do Nascimento



Poliana de Oliveira

Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha



8.

Ru

ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

4219 0980 9392 3400 0138 5500 2000 0482 1210 0068 2424

RUA REINALDO PINHATE, 860 E E
- QUEDAS DO PALMITAL -
CEP:89815-275 - Chapeco - SC
TEL: (49)3330-08000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000048212 FL. 1 / 1
SÉRIE 002Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Prestação de serviço tributado pelo ISS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190131391381 09/09/2019 10:36:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251693805

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

80.939.234/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CNPJ / CPF

83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO

09/09/2019

ENDEREÇO
AV MARAVILHA, 203BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

89874-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/09/2019MUNICÍPIO
Maravilha

FONE / FAX

(49)3664-0414

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:35:36

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48212	2.380,80	0,00	2.380,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2019	2.380,80									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	99,99	0,00
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	2.380,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DILSON RENATO OLIVEIRA ME	0 - EMITENTE				21.507.542/0001-25
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BEIJA FLOR, 1291 EFAPI	Chapeco	SC	257528121	SC	257528121
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA	ARCUS	16	175,778	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07 01 51301	IMPRESSAO BLOCOS CUPONS 100X1-Bloco	00000000	000	5933	UN	2000	1,1904	2.380,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL OU SERVIÇO CONSUMIDO POR ESTE
DOCUMENTO FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ASSINADO
Data: 07 / 10 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
298743	2.380,80	2.380,80	95,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REGIME ESPECIAL N 283 - NFE CONJUGADA

RESERVADO AO FISCO

8

INFORMATIVO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA - CNPJ: 80.939.234/0001-38					Agência / Código do Beneficiário 0258.26.00295	
Data do Documento 09/09/2019	Nº do Documento 48212	Espécie Doc. DMI	Acete S	Data Processamento 09/09/2019	Nosso Número 19/100070-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.380,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,38.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MA - CNPJ: 83.230.573/0001-39 AV MARAVILHA,203 CENTRO MARAVILHA SC - 89874-000					Código de Baixa	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo



Sicredi | 748-X

74891.11919 00070.802582 26002.951023 4 80430000238080

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA - CNPJ: 80.939.234/0001-38					Agência / Código do Beneficiário 0258.26.00295	
Data do Documento 09/09/2019	Nº do Documento 48212	Espécie Doc. DMI	Acete A	Data Processamento 07/10/2019	Nosso Número 19/100070-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.380,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,38.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MA - CNPJ: 83.230.573/0001-39 AV MARAVILHA,203 CENTRO MARAVILHA SC - 89874-000					Código de Baixa	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

 MUNICÍPIO DE CHAPECÓ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1251 - A1												
	Data da emissão da nota 30/09/2019 15:11:41													
	Data do fato gerador 30/09/2019 15:11:41													
	Código de Verificação 4D65-RMQ2													
PRESTADOR DE SERVIÇOS														
Nome fantasia: ***** Nome/Razão Social: IOD INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA CPF/CNPJ: 22.126.514/0001-20 Inscrição Municipal: 47646 Telefone: Endereço: OSWALDO ARANHA Número: 439 Bairro: MARIA GORETTI CEP: 89801422 Complemento: LETRA E Município: CHAPECÓ UF: SC E-mail: consensocont@superip.com.br Site:														
TOMADOR DE SERVIÇOS														
Nome fantasia: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Endereço: RUA ARAUCARIA Número: 399 Bairro: CENTRO CEP: 89812-000 Complemento: 3º ANDAR Município: MARAVILHA UF: SC E-mail: financeiro2@aemaravilha.com.br Telefone: 4936640803														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço - descrição do serviço</th> <th>Valor unitário</th> <th>Qty</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.02 - Capacitação Realizadas nos dias 27 e 28 de Agosto de 2019, para o Nucleo da Mulher Empresária, ligado à Associação Empresarial de Maravilha - Com o Tema: CNV</td> <td>6000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>R\$ 6.000,00</td> <td>6.000,00 x 2,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	8.02 - Capacitação Realizadas nos dias 27 e 28 de Agosto de 2019, para o Nucleo da Mulher Empresária, ligado à Associação Empresarial de Maravilha - Com o Tema: CNV	6000,0000	1,0000	R\$ 6.000,00	6.000,00 x 2,00	0,00
Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS									
8.02 - Capacitação Realizadas nos dias 27 e 28 de Agosto de 2019, para o Nucleo da Mulher Empresária, ligado à Associação Empresarial de Maravilha - Com o Tema: CNV	6000,0000	1,0000	R\$ 6.000,00	6.000,00 x 2,00	0,00									
Local da prestação do serviço: MARAVILHA														
FORMA DE PAGAMENTO														
RETENÇÕES FEDERAIS														
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00									
Valor bruto = R\$ 6.000,00			Valor líquido = R\$ 6.000,00											
Códigos dos serviços: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.														
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 6.000,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 0,00									
OUTRAS INFORMAÇÕES														
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente; Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983 Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011. Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: Serviço devido para Chapecó, prestado em outro Município - (ISS fixo, Simples Nacional, MEI). pagamento com boleto bancário, com vencimento em 15/10/2019					 Verificar autenticidade									

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: IOD INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001251 / A1, EMITIDA EM 30/09/2019 NO VALOR DE R\$ 6.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

8



Beneficiário IOD INSTITUTO CLINICO DO CONHECIMENTO LTDA OSWALDO ARANHA - E 439 LETRA E MARIA GORETTI CHAPECÓ - SC	22.126.514/0001-20	Vencimento 15/10/2019	Valor do Documento 6.000,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	89.801-422	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 30/09/2019	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,17%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2848392	Noosso Número 4510

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA		Número do Documento 1251 A	
Endereço RUA ARAUCARIA			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município MARAVILHA	UF SC	CEP 89812-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01284.839204 00045.100013 6 80430000600000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/10/2019
Beneficiário IOD INSTITUTO CLINICO DO CONHECIMENTO LTDA 22.126.514/0001-20					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2848392
Data do documento 30/09/2019	N. documento 1251 A	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/09/2019	Noosso número 4510
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.000,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,17%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA RUA ARAUCARIA CENTRO MARAVILHA - SC 83.230.573/0001-39 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Banco: CEF/EMPREENDER

Nº da Conta: 1605-2

Nº do Cheque: 900030

Emissão: 10/10/2019

Valor: 8.380,80

Fornecedor: 1313-IOD INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

Nº do Documento: 1251 Parcela: 1 Vcto: 15/10/2019 Valor: 6.000,00

Histórico: CAPACITACAO COMUNICACAO NAO VIOLENTA
NME

Fornecedor: 392-ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA

Nº do Documento: 48212 Parcela: 1 Vcto: 15/10/2019 Valor: 2.380,80

Histórico: IMPRESSAO BLOCOS CAMPANHA DE PREMIO

Classe Financeira	Valor
DESPEZA PALESTRANTE/INSTRUTOR NUCLEOS	6.000,00
DESPEAS NATAL MARAVILHA	2.380,80


POLIANA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE


JUCILEI M.P. HONAISSER
TESOUREIRA



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1077 - MARAVILHA, SC

DATA: 15/10/2019

TERMINAL: 1001

NSU: 000502

HORA: 13:42:43

AUT.: 0106

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

74891.11919 00070.802582
26002.951023 4 80430000238080

INSTITUICAO EMISSORA: 748-BANCO COOPERATIVO SICRE
DI

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA
NOME/RAZAO SOCIAL: ARCUS INDUSTRIA GRAFICA LTDA
CPF/CNPJ: 80.939.234/0001-38

PAGADOR

NOME: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MA
CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39

DATA DE VENCIMENTO:

15/10/2019

VALOR NOMINAL:

2.380,80

VALOR TOTAL:

2.380,80

VALOR PAGO:

2.380,80

VALOR DINHEIRO:

2.380,80

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1077 - MARAVILHA, SC

DATA: 15/10/2019

TERMINAL: 1001

NSU: 000501

HORA: 13:41:54

AUT.: 0105

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

75691.30698 01284.839204
00045.100013 6 80430000600000

INSTITUICAO EMISSORA: 756-BANCO COOPERATIVO DO BR
ASI

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: IOB INSTITUTO CLINICO DO CONHEC
ENTO LTDA

NOME/RAZAO SOCIAL: IOB INSTITUTO CLINICO DO CONH
ECIMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 22.126.514/0001-20

PAGADOR

NOME: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39

DATA DE VENCIMENTO:

15/10/2019

VALOR NOMINAL:

6.000,00

VALOR TOTAL:

6.000,00

VALOR PAGO:

6.000,00

VALOR DINHEIRO:

6.000,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 08/10/2019 - 09:34

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/08/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D	5.718,67 C
15/08/2019	003066	CRED TEV	7.750,00 C	13.468,67 C
21/08/2019	900028	CHEQUE SAC	4.500,00 D	8.968,67 C
27/08/2019	900029	CHEQUE SAC	2.000,00 D	6.968,67 C
29/08/2019	000756	CRED TED	786,50 C	7.755,17 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: 15/10/2019 - 15:59

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.755,17 C
08/10/2019	000756	CRED TED	630,00 C	8.385,17 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
15/10/2019	900030	CHEQUE SAC	8.380,80 D	4,37 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104