

Mês do depósito: Fevereiro 2021

Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha

Ordenador de Despesa: Sandro Donati

Entidade Beneficiada: Associação Cultural e Esportiva de Maravilha

Endereço: Rua Olavo Bilac, 649, Bairro: Jardim do Lago

CEP: 89874-000

Responsável: Douglas Roberto Lago

CPF: 059.553.499-60

Nota de empenho nº:

Data:

Valor R\$: 5.482,67

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho nº:

Data:

Valor R\$: 5.482,67

Histórico fiel da finalidade: Repasse financeiro com objetivo de manutenção das atividades da Associação Cultural e Esportiva de Maravilha, cfe. Lei: 1.876/93.

| Documento | | Histórico/Credor | Receb. | Pagto |
|----------------|----------|------------------------------|-----------------|-----------------|
| Número | Data | | | |
| 190399485 | 05/03/21 | Repasse | 5.482,67 | |
| 2744077 | 05/03/20 | Alexandra Daniela Ferraz | | 1.448,00 |
| 2744078 | 05/03/20 | Silvia Terezinha de Oliveira | | 1.448,00 |
| 2744079 | 05/03/21 | Claudio da Silva Telles | | 600,00 |
| 2744081 | 05/03/21 | Jorge de Oliveira Godois | | 1.986,67 |
| TOTAIS: | | | 5.482,67 | 5.482,67 |

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.


DOUGLAS ROBERTO LAGO
Presidente


MOZART PICCOLI HOFFMANN
Tesoureiro

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICCOOB

08/03/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:42:53

COOP.: 3032-5 - SICCOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 138.827-4 - ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA

| DATA | DOCUMENTO | HISTÓRICO | VALOR |
|------------|-----------|---|-----------|
| 29/12/2020 | | SALDO ANTERIOR | 0,00C |
| 29/12/2020 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 05/03/2021 | 190399485 | CRÉD. TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T668506412 | 7.482,67C |
| 05/03/2021 | 2744077 | DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ALEXANDRA DANIELA FERRAZ | 1.448,00D |
| 05/03/2021 | 2744078 | DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: SILVIA TERESINHA DE OLIVEIRA | 1.448,00D |
| 05/03/2021 | 2744079 | DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: CLAUDIO DA SILVA TELLES | 600,00D |
| 05/03/2021 | 2744080 | DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ACADEMIA CORPO EXPRESSAO LTDA - EP | 2.000,00D |
| 05/03/2021 | 2744081 | DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: JORGE DE OLIVEIRA GODOIS | 1.986,67D |
| | | SALDO DO DIA =====> | 0,00C |

RESUMO

| | |
|--|-------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE(+): | 0,00C |
| SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+): | 0,00C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA(+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL(=): | 0,00C |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE: | 0,00 |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO: | 0,00 |
| TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.): | 4,95% |
| PREVISÃO CPMF: | 0,00D |
| PREVISÃO IOF: | 0,00D |
| PREVISÃO ENCARGOS: | 0,00D |
| PREVISÃO TARIFAS: | 0,00D |

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA

(IN TC- 14/2012 – ART. 43(IN TC- 14/2012 – ART. 43 § 4º - ANEXO VII)

| | | |
|---|----------------------------|----------------|
| Entidade | CNPJ | |
| ASSOCIAÇÃO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA | 72.324.718/0001-44 | |
| Título do Projeto | Período de Execução | |
| Secretaria de Esporte, Juventude e Lazer | Início | Término |
| | 01 | 31 |
| Data do Repasse | Valor do Repasse | |
| 05/03/2021 | 5.482,67 | |
| Objetivo do Projeto | | |
| Este projeto objetiva desenvolver, promover, oportunizar, e incentivar a difusão do Esporte no nosso município. | | |

Metas Atingidas com descrição detalhada

- ALEXANDRA DANIELA FERRAZ – MEI – Prestação de serviços com divulgação, planejamento e inscrições para aulas de Ginástica Rítmica por meio presencial ou digital;
- SILVIA TERESINHA DE OLIVEIRA – MEI – Prestação de serviços com divulgação, planejamento e inscrições para aulas de Ginástica por meio presencial e ou digital;
- CLAUDIO DA SILVA TELLES – ME – Aluguel referente a 15 dias da cancha de bochas revestida com carpet;
- JORGE DE OLIVEIRA GODOIS - MEI – Prestação de serviços com divulgação, planejamento e inscrições das aulas de Xadrez a serem realizadas por meio presencial e ou digital;

Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.


DOUGLAS ROBERTO LAGO
Presidente
CPF: 059.553.499-60

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito e a quem interessar possa, que os recursos recebidos por esta entidade da Prefeitura Municipal de Maravilha, na data de 05 de março 2021, no valor de R\$ 5.482,67 (Cinco mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e sessenta e sete centavos), foram aplicados aos fins que se destinam, ou seja, pagamento parcial das despesas com manutenção das atividades conforme Lei nº 1.876/93.

Por ser expressão da verdade,

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.


DOUGLAS ROBERTO LAGO
Presidente


MOZART P. HOFFMANN
Tesoureiro

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ACEMA – Associação Cultural e Esportiva de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 23/12/2013. Reuniu-se, no dia 09/03/2021, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 09/03/2021, no valor de R\$: 5.482,67 (Cinco mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e sessenta e sete centavos).

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:

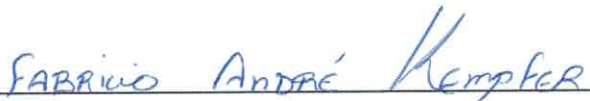
Maravilha/SC, 09 de março de 2021.



Nome: GIAN MAURO SILVA




Nome: THOMAS DO NASCIMENTO ZARDO



Nome: FABRICIO ANDRE KEMPFER

Á
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

| | | |
|---|--|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS | Número da nota 19 |
| | Data da emissão da nota 05/03/2021 13:30:54 | |
| | Data do fato gerador 05/03/2021 13:30:54 | |
| | Código de verificação FKOXYG0VU | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---------------------------|
| Nome fantasia: XANDA | Inscrição estadual: |
| Nome/Razão social: ALEXANDRA DANIELA FERRAZ 11425265936 | Telefone: (49) 99836-5951 |
| CPF/CNPJ: 33.615.958/0001-46 | Inscrição municipal: 7915 |
| Endereço: AV EUCLIDES DA CUNHA Número: 167 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 | |
| Complemento: | |
| Município: Maravilha | UF: SC |
| E-mail: | Site: |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---------------------------|
| Nome fantasia: ACEMA | |
| Nome/Razão social: ACEMA - ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA | |
| CPF/CNPJ: 72.324.718/0001-44 | Inscrição municipal: 5161 |
| Endereço: OLAVO BILAC Número: 649 Bairro: LOTEAMENTO JARDIM DO LAGO CEP: 89874-000 | Inscrição estadual: |
| Complemento: | |
| Município: Maravilha | UF: SC |
| E-mail: moztartph@hotmail.com | Telefone: (49) 3664-0044 |
| | Celular: |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Divulgação, Planejamento e inscrição de alunas para aulas de ginástica | 1.448,0000 | 1,0000 | 1.448,0000 | 1.448,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.448,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.448,00 | | Valor líquido = R\$ 1.448,00 | | | |

Códigos dos serviços:

06.04 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.448,00 | 0,00 |

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. ***
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 194,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 59,51 (4,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

05/03/2021

Transação Efetivada

15:01:24

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 325949
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3032
Conta Corrente: 1388274

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3032
Conta de débito: 138.827-4
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3032 \ SICCOB CREDIAL/SC
Conta do favorecido: 140.345-1 \ ALEXANDRA DANIELA FERRAZ
Data da transferência: 05/03/2021
Valor da transferência: R\$ 1.448,00
Número de meses programados: 0
Observação:
Assinado por: DOUGLAS ROBERTO LAGO
MOZART PICCOLI HOFFMANN



SECRETARIA DE
ESPORTE JUVENTUDE E
LAZER



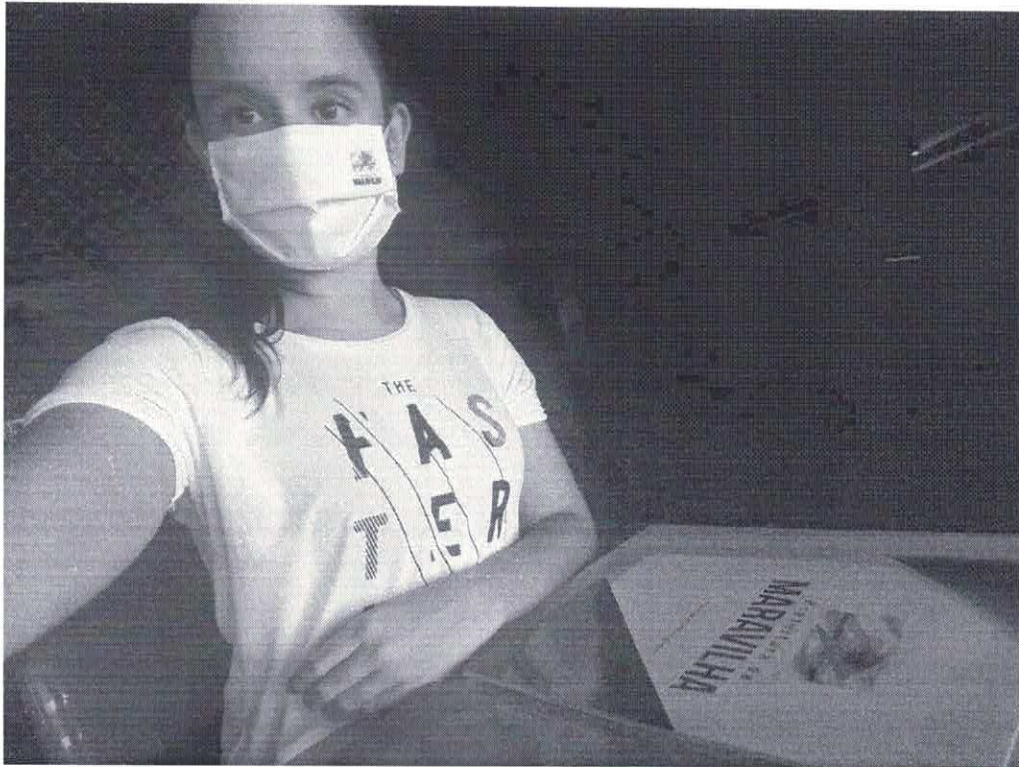
ATIVIDADES MÊS DE FEVEREIRO/2021 - ALEXANDRA DANIELA FERRAZ

→ INSCRIÇÕES NO GINÁSIO CARLOS ALBERTO BEGROW (9 A 19/02)





SECRETARIA DE
ESPORTE JUVENTUDE E
LAZER



→ ORGANIZAÇÃO, LIMPEZA E CONTAGEM DOS MATERIAIS DA MODALIDADE DE GINÁSTICA RÍTMICA



SECRETARIA DE
ESPORTE JUVENTUDE E
LAZER





SECRETARIA DE ESPORTE
JUVENTUDE E LAZER



TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO, para devidos fins, que estou ciente do retorno do meu/minha filho (a) aos treinos da Secretaria de Esporte Juventude e Lazer de Maravilha, para o ano de 2021, que se dará em atividades presenciais.

Para que sejam garantidos os regramentos sanitários e mantidos o distanciamento social, conforme estabelecido nas legislações vigentes.

Declaro ainda que o atleta nominado, não se enquadra no grupo de risco da COVID 19.

Estou ciente que o (a) Atleta ISABELLA ASSONI GEREMIA
Inscrito sob Nº de identidade 7.768.253, deverá seguir rigorosamente o uso de garrafa de Água individualizada com seu nome, uso de Máscara, álcool gel 75% de uso pessoal e Toalhinha de rosto. Compromete-se também vir somente no dia e horário de treino.

O atleta não se enquadra no grupo de risco (COVID -19), conforme situação abaixo:

Diabetes Mellitus – Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) – Doença Renal -Doenças Cardiovasculares e Cerebrovasculares – Hipertensão Arterial Grave -Transplantado de Órgãos sólidos -Anemia Falciforme – Câncer - Obesidade Mórbida

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL OU MAIOR DE IDADE

Nome Completo: CHIELLA ASSONI GEREMIA

CPF/RG 024.758.819-92 Fone whats P/Contato (49) 99977-1226

E-mail chilageremia@mhnet.com.br

Chilla Assoni Geremia
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FICHA DA ATLETA

GR (M) (F)

TREINO MATUTINO () VESPERTINO (X)

NOME DA ATLETA: Isabella Assoni Geremia

RG 7.768.253 SSP SC DATA NASCIMENTO 21/01/2013


Naturalidade Maravilha Nacionalidade Brasileira

Pai: Pleber Geremia MÃE Chilla Assoni Geremia

ENDEREÇO RUA /AV. R. José do Filho, apto 303 Nº 159

BAIRRO: Centro Fone whats P/Contato 99977-1226 / 98848.7

ESCOLA QUE ESTA MATRICULADA EEBNS Salet

| | | |
|---|--|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS | Número da nota 20 |
| | Data da emissão da nota 05/03/2021 13:27:18 | |
| | Data do fato gerador 05/03/2021 13:27:18 | |
| | Código de verificação S6FLWKQZF | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---------------------------|
| Nome fantasia: SILVIA GR | Inscrição estadual: |
| Nome/Razão social: SILVIA TERESINHA DE OLIVEIRA 72978260068 | Telefone: (49) 99929-3233 |
| CPF/CNPJ: 33.615.336/0001-18 | Inscrição municipal: 7916 |
| Endereço: AV EUCLIDES DA CUNHA Número: 167 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 | |
| Complemento: | |
| Município: Maravilha | UF: SC |
| E-mail: silvinha_deoliveira@hotmail.com | Site: |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---------------------------|
| Nome fantasia: ACEMA | |
| Nome/Razão social: ACEMA - ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA | |
| CPF/CNPJ: 72.324.718/0001-44 | Inscrição municipal: 5161 |
| Endereço: OLAVO BILAC Número: 649 Bairro: LOTEAMENTO JARDIM DO LAGO CEP: 89874-000 | Inscrição estadual: |
| Complemento: | |
| Município: Maravilha | UF: SC |
| E-mail: mozartph@hotmail.com | Telefone: (49) 3664-0044 |
| | Celular: |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Divulgacao, planejamento e inscrição de alunas para aulas de Ginastica | 1.448,0000 | 1,0000 | 1.448,0000 | 1.448,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.448,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.448,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.448,00 | | |

Códigos dos serviços:

06.04 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.448,00 | 0,00 |

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta 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. ***
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 194,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 59,51 (4,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 325951
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3032
Conta Corrente: 1388274

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3032
Conta de débito: 138.827-4
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3032 \ SICOOB CREDIAL/SC
Conta do favorecido: 131.411-4 \ SILVIA TERESINHA DE OLIVEIRA
Data da transferência: 05/03/2021
Valor da transferência: R\$ 1.448,00
Número de meses programados: 0
Observação:
Assinado por: DOUGLAS ROBERTO LAGO
MOZART PICCOLI HOFFMANN

TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO , para devidos fins, que estou ciente do retorno do meu/minha filho (a) aos treinos da Secretaria de Esporte Juventude e Lazer de Maravilha, para o ano de 2021, que se dará em atividades presenciais.

Para que sejam garantidos os regramentos sanitários e mantidos o distanciamento social, conforme estabelecido nas legislações vigentes.

Declaro ainda que o atleta nominado, não se enquadra no grupo de risco da COVID 19.

Estou ciente que o (a) Atleta Isabela Vitória Schumann Moraes, inscrito sob Nº de identidade 7.669.313, deverá seguir rigorosamente o uso de garrafa de Água individualizada com seu nome, uso de Máscara, álcool gel 75% de uso pessoal e Toalhinha de rosto. Compromete-se também vir somente no dia e horário de treino.

O atleta não se enquadra no grupo de risco (COVID -19), conforme situação abaixo:

Diabetes Mellitus – Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) – Doença Renal -Doenças Cardiovasculares e Cerebrovasculares – Hipertensão Arterial Grave -Transplantado de Órgãos sólidos -Anemia Falciforme – Câncer - Obesidade Mórbida

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL OU MAIOR DE IDADE

Nome Completo: Juliani Schumann

CPF/RG 012.338.659-43 Fone whats P/Contato 98922-8250

E-mail Juliani.schumann509@gmail.com

Juliani Schumann
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FICHA DA ATLETA

GR FEMININA

TREINO MATUTINO (X) VESPERTINO ()

NOME DA ATLETA: Isabela Vitória Schumann Moraes

RG 7.669.313 SSP _____ DATA NASCIMENTO 30/06/2013

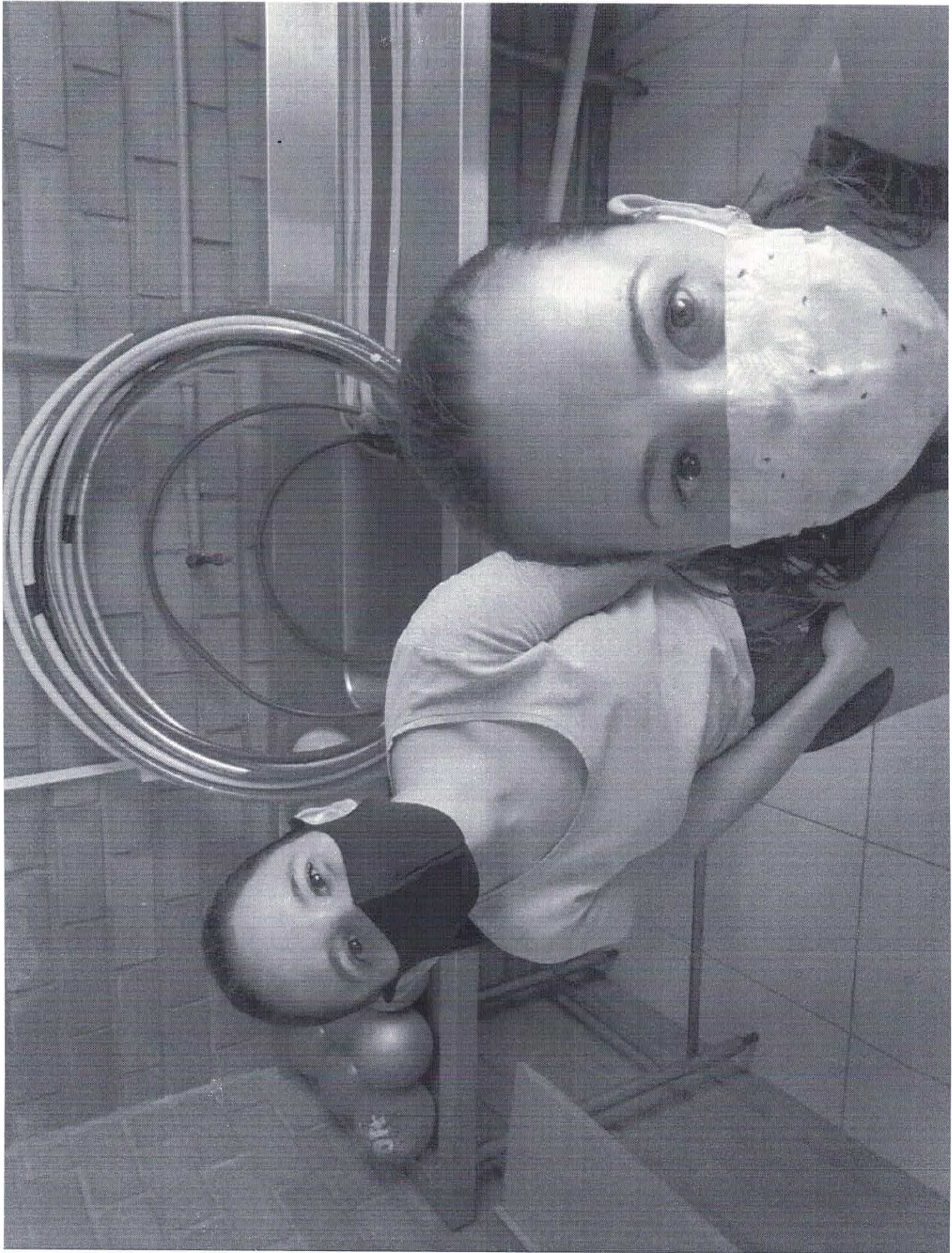
Naturalidade Maravilha Nacionalidade Maravilha

Pai: Leonardo André Moraes MÃE Juliani Schumann

ENDEREÇO RUA /AV. Marginal Nº 68

BAIRRO: Floresta Fone whats P/Contato 98922-8250

ESCOLA QUE ESTA MATRICULADA Fubcelino



RECIBO

R\$ 600,00

Recebemos da ASSOCIAÇÃO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA a importância de (seiscentos reais) referente a locação da Cancha de Bochas durante parte do mês de fevereiro de 2021 para treinamento das equipes da Associação em parceria com a Secretaria de Esporte Juventude e Lazer .

Por ser a expressão da verdade e para gerar os efeitos legais, assino o presente.

Maravilha/SC, 05 de março de 2021.



CLAUDIO DA SILVA TELLES - ME

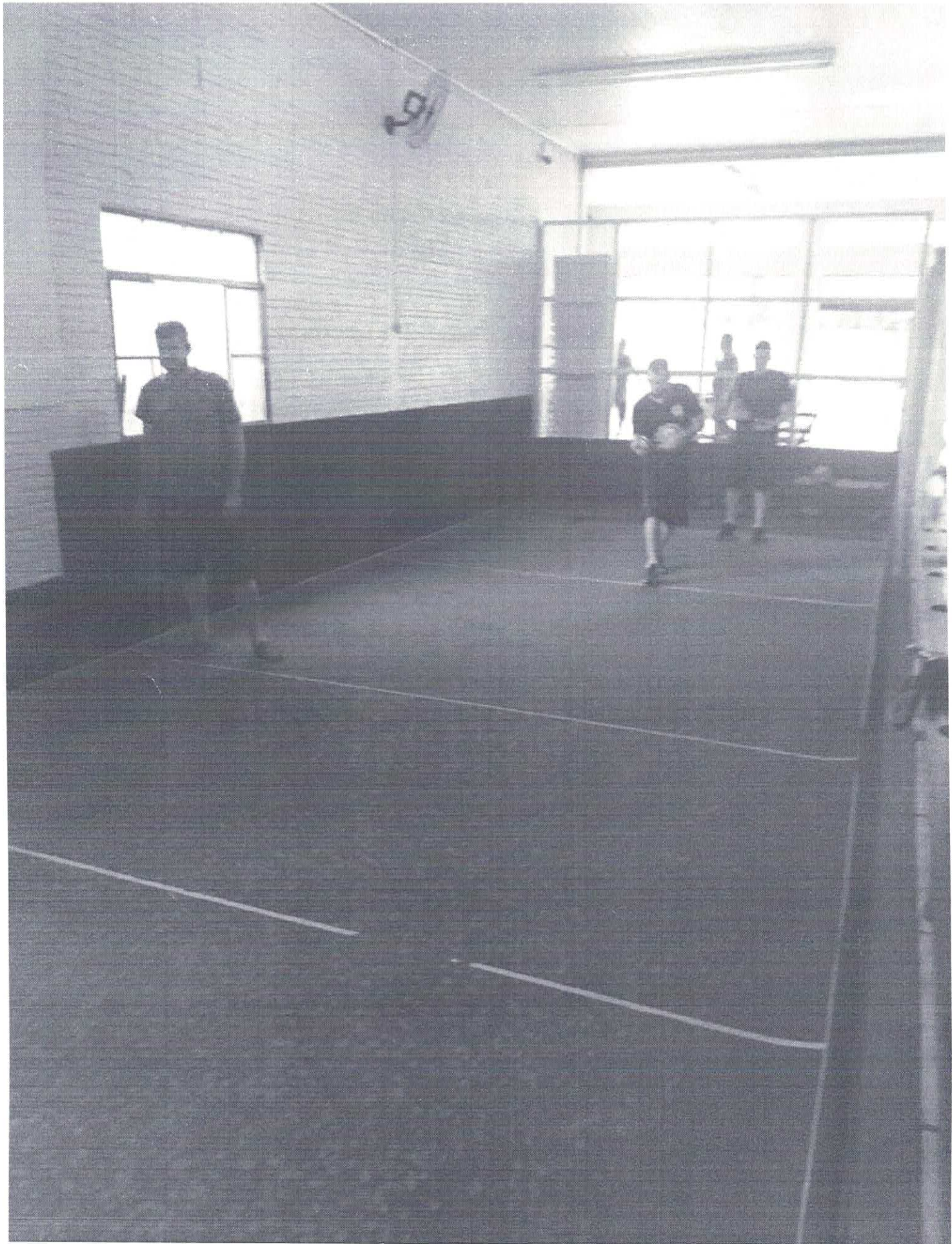
CNPJ 07.421.230/0001-73

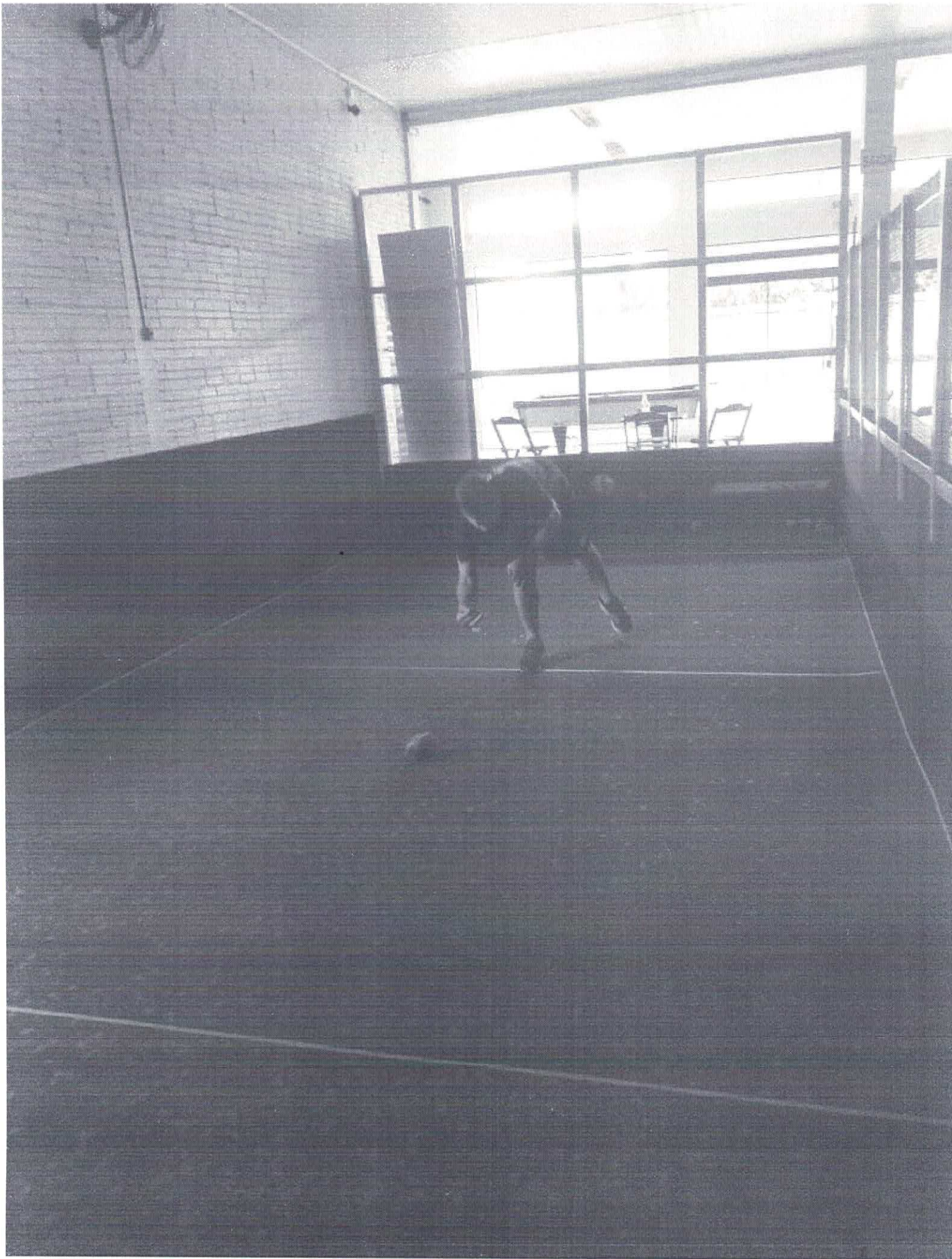
Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 325952
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3032
Conta Corrente: 1388274

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3032
Conta de débito: 138.827-4
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3032 \ SICOOB CREDIAL/SC
Conta do favorecido: 108.825-4 \ CLAUDIO DA SILVA TELLES
Data da transferência: 05/03/2021
Valor da transferência: R\$ 600,00
Número de meses programados: 0
Observação:
Assinado por: DOUGLAS ROBERTO LAGO
MOZART PICCOLI HOFFMANN





JORGE DE OLIVEIRA GODOIS**Professor de Xadrez**

Fones: (49) 3664-2070 / (48) 9 9677-6085

Avenida Euclides da Cunha, 289 - Centro
CEP 89.874-000 - Maravilha - Santa Catarina**NOTA FISCAL PREST. DE SERVIÇO**CNPJ 18.096.874/0001-50
Inscr. Mun. 6057-0

Nº 000107

Nat. da Operação: _____

Data: 04 de MARÇO de 2021 1ª Via (Branca) Cliente
2ª Via (Azul) Bloco
 Cliente: ACEMA - ASSOC. CULT. ESP. DE MARAVILHA SC.
 Endereço: EUCLIDES DA CUNHA SIN
 Município: MARAVILHA UF: SC CEP: 89874-000
 CNPJ/CPF: 2324718-0001-44 Inscrição Estadual: _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--------|----------------------------|-------------|-------------|
| | PRESTAÇÃO SERVIÇO | | 1.386,69 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BASE DE CÁLCULO = R\$ _____ X _____ % = R\$ _____

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME - Av. Araucária, 561 - Maravilha - SC - Fone (49) 3664-1257 - CNPJ 02.271.529/0001-75 - Inscr. Est. 253.619.025
 02 BIs. 50x2 Nota Fiscal Prestação de Serviço de 000.101 a 000.200 - Autorização Municipal 518/2020 - 09/07/2020

TOTAL R\$ 1.386,69

I.S.S. Alíq. _____ % Total R\$ _____

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 325988
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3032
Conta Corrente: 1388274

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3032
Conta de débito: 138.827-4
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3032 \ SICOOB CREDIAL/SC
Conta do favorecido: 142.446-7 \ JORGE DE OLIVEIRA GODOIS
Data da transferência: 05/03/2021
Valor da transferência: R\$ 1.986,67
Número de meses programados: 0
Observação:
Assinado por: DOUGLAS ROBERTO LAGO
MOZART PICCOLI HOFFMANN

Escolinha de Xadrez



Digite uma mensagem

Planejamento 2021

13:31

Fevereiro- Divulgação e inscrições de alunos, em escolas do Município.

13:31

Março-organizar e divulgar horários e turmas para aulas.

13:31

Abril- Treinos diários

13:31

Maio- Treinos diários

13:31

Junho- Treinos e torneios interno.

13:31

Julho- Treinos diários

13:31

Agosto-competições estado.

13:31

Setembro-Treinos

13:31

Outubro-Jasc

13:31

Novembro-jesc estadual

13:31

Dezembro-torneio interno

13:31

Categorias de treinos

13:31

Iniciantes- 3 aulas semanais

13:31

Categoria feminino- 4 aulas semanais

13:31

Categoria 7 a 10 anos- 3 aulas semanais

13:31

Categoria 11 a 17 anos- 4 aulas semanais

13:31

Categoria adulto - noturno e sábados a tarde.

13:31

+ treinos em Escolas que aderirem à Modalidade de xadrez no município.

13:31



SECRETARIA DE ESPORTE
JUVENTUDE E LAZER



TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO, para devidos fins, que estou ciente do retorno do meu/minha filho (a) aos treinos da Secretaria de Esporte Juventude e Lazer de Maravilha, para o ano de 2021, que se dará em atividades presenciais.

Para que sejam garantidos os regramentos sanitários e mantidos o distanciamento social, conforme estabelecido nas legislações vigentes.

Declaro ainda que o atleta nominado, não se enquadra no grupo de risco da COVID 19.

Estou ciente que o (a) Atleta Yago Rabin
Inscrito sob Nº de identidade 789 70 280, deverá seguir rigorosamente o uso de garrafa de Água individualizada com seu nome, uso de Máscara, álcool gel 75% de uso pessoal e Toalhinha de rosto. Compromete-se também vir somente no dia e horário de treino.

O atleta não se enquadra no grupo de risco (COVID -19), conforme situação abaixo:

Diabetes Mellitus – Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) – Doença Renal -Doenças Cardiovasculares e Cerebrovasculares – Hipertensão Arterial Grave -Transplantado de Órgãos sólidos -Anemia Falciforme – Câncer - Obesidade Mórbida

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL OU MAIOR DE IDADE

Nome Completo: Heloi Rabin

CPF/RG 000.000.000-00 Fone whats P/Contato 980271362

E-mail _____

Heloi Rabin
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FICHA DA ATLETA

GR ~~(M)~~ (F)

TREINO MATUTINO () VESPERTINO (X) xadrez

NOME DA ATLETA: Yago Rabin

RG 7.897.084 SSP 1150 DATA NASCIMENTO 09/02/2001

Naturalidade Maravilha Nacionalidade brasileira

Pai: Michael Rabin MÃE Heloi Rabin

ENDEREÇO RUA /AV. Rua Guilhermina Nº 130

BAIRRO: Floração Fone whats P/Contato 980271362

ESCOLA QUE ESTA MATRICULADA 3.2 B. João XXIII

Mês do depósito: Fevereiro 2021

Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha
 Ordenador de Despesa: Sandro Donati
 Entidade Beneficiada: Associação Cultural e Esportiva de Maravilha
 Endereço: Rua Olavo Bilac, 649, Bairro: Jardim do Lago CEP: 89874-000
 Responsável: Douglas Roberto Lago CPF: 059.553.499-60
 Nota de empenho nº: Data: Valor R\$: 2.000,00
 Projeto/Atividade: Item/Fonte:
 Nota de Sub-Empenho nº: Data: Valor R\$: 2.000,00

Histórico fiel da finalidade: Repasse financeiro com objetivo de manutenção das atividades da Associação Cultural e Esportiva de Maravilha, cfe. Lei: 1.876/93.

| Documento | | Histórico/Credor | Receb. | Pagto |
|----------------|----------|---------------------------------|-----------------|-----------------|
| Número | Data | | | |
| 190399485 | 05/03/21 | Repasse | 2.000,00 | |
| 2744080 | 05/03/20 | Academia Corpo e Expressão Ltda | | 2.000,00 |
| TOTAIS: | | | 2.000,00 | 2.000,00 |

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.


 DOUGLAS ROBERTO LAGO
 Presidente


 MOZART PICCOLI HOFFMANN
 Tesoureiro

OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA

(IN TC- 14/2012 – ART. 43(IN TC- 14/2012 – ART. 43 § 4º - ANEXO VII)

| | | |
|---|----------------------------|----------------|
| Entidade | CNPJ | |
| ASSOCIAÇÃO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA | 72.324.718/0001-44 | |
| Título do Projeto | Período de Execução | |
| Secretaria de Esporte, Juventude e Lazer | Início | Término |
| | 01 | 31 |
| Data do Repasse | Valor do Repasse | |
| 05/03/2021 | 2.000,00 | |
| Objetivo do Projeto | | |
| Este projeto objetiva desenvolver, promover, oportunizar, e incentivar a difusão do Esporte no nosso município. | | |

| |
|--|
| Metas Atingidas com descrição detalhada |
| <ul style="list-style-type: none">ACADEMIA CORPO E EXPRESSAO LTDA – Aquisição de 4 equipamentos semi-novos (1 Leg Press / 1 Mesa Extensora e Flexora / 1 Vitalize e 1 Peitoral e Dorsal) para utilização dos professores na preparação física dos atletas; |
| Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros |

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.


DOUGLAS ROBERTO LAGO
Presidente
CPF: 059.553.499-60

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/03/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:42:53

COOP.: 3032-5 - SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 138.827-4 - ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA

| DATA | DOCUMENTO | HISTÓRICO | VALOR |
|------------|-----------|--|-----------|
| 29/12/2020 | | SALDO ANTERIOR | 0,00C |
| 29/12/2020 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 05/03/2021 | 190399485 | CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T668506412 | 7.482,67C |
| 05/03/2021 | 2744077 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: ALEXANDRA DANIELA FERRAZ | 1.448,00D |
| 05/03/2021 | 2744078 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: SILVIA TERESINHA DE OLIVEIRA | 1.448,00D |
| 05/03/2021 | 2744079 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: CLAUDIO DA SILVA TELLES | 600,00D |
| 05/03/2021 | 2744080 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: ACADEMIA CORPO EXPRESSAO LTDA - EP | 2.000,00D |
| 05/03/2021 | 2744081 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: JORGE DE OLIVEIRA GODOIS | 1.986,67D |
| | | SALDO DO DIA =====> | 0,00C |

RESUMO

| | |
|--|-------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE(+): | 0,00C |
| SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+): | 0,00C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA(+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL(=): | 0,00C |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE: | 0,00 |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO: | 0,00 |
| TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.): | 4,95% |
| PREVISÃO CPMF: | 0,00D |
| PREVISÃO IOF: | 0,00D |
| PREVISÃO ENCARGOS: | 0,00D |
| PREVISÃO TARIFAS: | 0,00D |

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito e a quem interessar possa, que os recursos recebidos por esta entidade da Prefeitura Municipal de Maravilha, na data de 05 de março 2021, no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), foram aplicados aos fins que se destinam, ou seja, pagamento parcial das despesas com manutenção das atividades conforme Lei nº 1.876/93.

Por ser expressão da verdade,

Maravilha/SC, 09 de março de 2021.



DOUGLAS ROBERTO LAGO
Presidente



MOZART P. HOFFMANN
Tesoureiro

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ACEMA – Associação Cultura e Esportiva de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina N° TC – 23/12/2013. Reuniu-se, no dia 09/03/2021, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 09/03/2021, no valor de R\$: 2.000,00 (Dois mil reais).

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, 09 de março de 2021.


Nome: GIAN MAURO SILVA


Nome: THOMAS DO NASCIMENTO ZARDO


Nome: FABRICIO ANDRE KEMPFER

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE ACADEMIA CORPO EXPRESSÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº. 004.151.781 SÉRIE: 890 CNPJ: 26.592.796/0001-02 |

NF-e

ACADEMIA CORPO EXPRESSÃO LTDA

AVENIDA ANITA GARIBALDI, 1280 - CENTRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: (48)9618-0142

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. **004.151.781**
SÉRIE: **890**
FOLHA **1** / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4221 0382 9513 1000 0156 5589 0004 1517 8117 5011 3030

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 IMOBILIZADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210040275379 - 05/03/2021 13:55:25 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 258185368 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CPE/CNPJ 26.592.796/0001-02 |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA DE MARAVILHA | | 72.324.718/0001-44 | 05/03/2021 13:46 |
| ENDEREÇO R EUCLIDES DA CUNHA, S/N | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 89874-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO MARAVILHA | FONE/FAX | UF SC | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

NATURAS E DUPLICATAS

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00 | |
| 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 2.000,00 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL. | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTA | |
|--------|--------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|-------------|---------|-----------|----------|----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1 | LEG PRESS - SEMI NOVO | 95069100 | 0102 | 5949 | UN | 1,0000 | 500,0000 | 500,00 | | | | | |
| 2 | MESA EXTENSORA E FLEXORA - SEMI NOVA | 95069100 | 0102 | 5949 | UN | 1,0000 | 500,0000 | 500,00 | | | | | |
| 3 | VITALETTE - SEMI NOVO | 95069100 | 0102 | 5949 | UN | 1,0000 | 500,0000 | 500,00 | | | | | |
| 4 | PEITORAL E DORSAL - SEMI NOVO | 95069100 | 0102 | 5949 | UN | 1,0000 | 500,0000 | 500,00 | | | | | |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 325987
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3032
Conta Corrente: 1388274

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3032
Conta de débito: 138.827-4
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3032 \ SICOOB CREDIAL/SC
Conta do favorecido: 133.817-0 \ ACADEMIA CORPO EXPRESSAO LTDA - EPP
Data da transferência: 05/03/2021
Valor da transferência: R\$ 2.000,00
Número de meses programados: 0
Observação:
Assinado por: DOUGLAS ROBERTO LAGO
MOZART PICCOLI HOFFMANN

