

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)
ANEXO TC 28

Mês do Depósito: **MARÇO**

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**

Ordenador da Despesa: **SANDRO DONATI**

Entidade Beneficiada: **AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL**

Endereço: **Rua General Eurico, 480**

CEP: **89874-000**

Responsável: **João Vilmar da Silva**

CPF: **[REDACTED]**

Nota de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: **20.000,00**

Projeto / Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

Valor R\$:

Histórico Fiel da Finalidade: **Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas referente aos meses de MARÇO e ABRIL de 2023.**

| Identificador | | Histórico/Credor | Recebimentos | Pagamentos |
|---------------|------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Número | Data | | | |
| | 16/03/2023 | Repasse | R\$ 20.000,00 | |
| 250 | 17/03/2023 | MARCOS E LUAN DIVULGAÇÕES | | R\$ 70,00 |
| 957210454069 | 17/03/2023 | MS VIAGENS | | R\$ 1.856,44 |
| 857700068144 | 17/03/2023 | MS VIAGENS | | R\$ 2.898,01 |
| 495770006814 | | | | |
| 4521377850 | 20/03/2023 | SC NET | | R\$ 134,93 |
| 825392 | 20/03/2023 | JK IMÓVEIS | | R\$ 1.420,32 |
| 4152 | 20/03/2023 | AMABILLE IND DE MÓVEIS | | R\$ 175,00 |
| 114 | 21/03/2023 | NAGIB OLIVEIRA DOS SANTOS | | R\$ 120,00 |
| 9303995894 | 21/03/2023 | ICATU SEGUROS | | R\$ 360,50 |
| 279174 | 21/03/2023 | IGUATEMI ALIMENTOS | | R\$ 101,35 |
| 4830 | 23/03/2023 | RENIR PAULO MANFRIN | | R\$ 35,00 |
| 537630 | 05/04/2023 | JK IMÓVEIS | | R\$ 1.590,63 |
| 33826 | 05/04/2023 | PALACE HOTEL | | R\$ 420,00 |
| 127219311885 | 08/04/2023 | MS VIAGENS | | R\$ 2.125,40 |
| 91 | 11/04/2023 | ANDRESSA HEINRICH | | R\$ 1.200,00 |
| 362 | 18/04/2023 | ATACADO DO REAL | | R\$ 891,65 |
| 26 | 18/04/2023 | MONTAZ MONTAGEM | | R\$ 400,00 |
| 37 | 18/04/2023 | ROTHA UNIFORMES | | R\$ 943,50 |
| 1112 | 19/04/2023 | COSTINHA SERVIÇOS | | R\$ 550,00 |
| 148560 | 19/04/2023 | LOJAS BECKER | | R\$ 625,87 |
| 47 | 20/04/2023 | BEM ME QUER DECORAÇÕES | | R\$ 2.000,00 |
| 8 | 20/04/2023 | PIONEIRO RESTAURANTE | | R\$ 664,00 |
| 234 | 24/04/2023 | NDA COMUNICAÇÕES | | R\$ 300,00 |
| 1377851 | 25/04/2023 | SCNET | | R\$ 112,65 |
| 58 | 25/04/2023 | MINI MERCADO SOLIVO | | R\$ 102,20 |
| 7011604 | 25/04/2023 | GABRIELA BARCELLOS | | 1.242,00 |
| | | | R\$ 339,45 | |
| | | Contrapartida AMAF | | |
| TOTAIS | | | R\$ 20.339,45 | R\$ 20.339,45 |

Local e Data

Maravilha, 26 de Abril de 2023

Titular da Unidade Gestora (Ass. Nome e Carimbo)

Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)

COOP.CRED.POUP.INVESTIMENTO CONEXAO EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
 AV. MARAVILHA, 539
 CENTRO 89874-000
 MARAVILHA SC

81141-5

PAG.: 00001

DISP.:

6.279,32 LIMITE:

0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 03/2023 A 04/2023

| DATA | DOCUMENTO | HISTORICO | DEBITO | CREDITO | SALDO |
|------------|-----------|--|----------|-----------|-----------|
| **/**/**** | ***** | S A L D O A N T E R I O R | | | 11.180,18 |
| 16/03/2023 | COB000002 | LIQ.COBRANCA SIMPLES | | 900,00 | |
| 16/03/2023 | 024984 | TED 82821190000172 PM MARAVILHA | | 20.000,00 | |
| 16/03/2023 | COB000001 | TARIFA COM R LIQUIDACAO | 1,90 | | 32.078,28 |
| 17/03/2023 | COB000001 | LIQ.COBRANCA SIMPLES | | 153,45 | |
| 17/03/2023 | CX718120 | PAGAMENTO PIX SICREDI 33673704000184 ADEMIR MARC | 70,00 | | |
| 17/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 03583434000150 MS VIAGENS E TURISM | 1.856,44 | | |
| 17/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 03583434000150 MS VIAGENS E TURISM | 2.898,01 | | |
| 17/03/2023 | 778051 | TED 07202627000174 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDIT | | 600,00 | 28.007,28 |
| 20/03/2023 | | LIQUIDACAO BOLETO 07562969000103 SCNET EQUIPAMEN | 134,93 | | |
| 20/03/2023 | | LIQUIDACAO BOLETO 21951068000126 JK ADMINISTRACA | 1.420,32 | | |
| 20/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 11938389409 Wellington Oliveira Fe | 150,00 | | |
| 20/03/2023 | S100152 | TRANSF ENTRE CONTAS 11146477000104 AMABILLE INDU | 175,00 | | 26.127,03 |
| 21/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 05478585408 NAGIB OLIVEIRA DOS SAN | 120,00 | | |
| 21/03/2023 | 219030384 | LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 42283770000139 ICATU S | 360,50 | | |
| 21/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 03212385000149 RAS | 101,35 | | |
| 21/03/2023 | NCX000067 | DEP CHEQUE | | 800,00 | |
| 21/03/2023 | 22836006 | DEP CHEQUE 24H | | 4.200,00 | 30.545,18 |
| 23/03/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 00249261000140 RENIR PAULO MANFRIN | 35,00 | | 30.510,18 |
| 30/03/2023 | COB000008 | TARIFA SERV.COBR.TITULOS | 15,20 | | 30.494,98 |
| 03/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 01211040445 NAZARENO JOSE DA COSTA | 2.800,00 | | 27.694,98 |
| 04/04/2023 | CX206366 | PAGAMENTO PIX SICREDI 04921612919 JONAS DANIEL T | 1.000,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 08773810975 ANGELA DOS SANTOS MORA | 600,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 48173116814 DAVID RODRIGUES DE SOU | 2.500,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 48109844863 ANDREY GOMES DO NASCIM | 2.000,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 09657087481 Alexsander de Lima Soa | 2.800,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 70200761498 EdmYlson Tomaz de Albu | 1.450,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 07947155321 ELDER FELIPE COSTA DO | 2.000,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 15020225754 KATU FREITAS MANHAES D | 2.300,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 12874866903 SAMOEL JOACIR FEDREZZE | 600,00 | | |
| 04/04/2023 | CX287960 | PAGAMENTO PIX SICREDI 11801269980 Juão Vitor Rod | 600,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 48222075870 FELIPE TOMAZ DOS SANTO | 2.000,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 10596506902 Anthony Bof | 600,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 11938389409 Wellington Oliveira Fe | 630,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 08708623910 GIAN MAURO SILVA | 600,00 | | |
| 04/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 06750681930 Vinicius Alexandre Sol | 400,00 | | 7.614,98 |
| 05/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 06308626000146 COOPERATIVA C | | 1.500,00 | |
| 05/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 06925185000121 KASA EMPREEND | | 1.500,00 | |
| 05/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 10476189000147 LB CONTABILID | | 120,00 | |
| 05/04/2023 | | LIQUIDACAO BOLETO | 1.590,63 | | |
| 05/04/2023 | CX206095 | PAGAMENTO PIX SICREDI 82689753000110 MARAVILHA P | 420,00 | | |
| 05/04/2023 | COB000001 | TARIFA COM R LIQUIDACAO | 1,90 | | 8.722,45 |
| 06/04/2023 | COB000001 | LIQ.COBRANCA SIMPLES | | 1.000,00 | 9.722,45 |
| 10/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 03583434000150 MS VIAGENS E TURISM | 2.125,40 | | 7.597,05 |
| 11/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 25407213000163 BS ACESSORIOS | | 300,00 | |
| 11/04/2023 | TRANSFDIG | TRANSF ENTRE CONTAS DG 08562884979 ANDRESSA HEIN | 1.200,00 | | 6.697,05 |
| 14/04/2023 | NCX000094 | SAQUE AVULSO | 1.000,00 | | 5.697,05 |
| 17/04/2023 | COB000001 | MANUTENCAO DE TITULOS | 1,90 | | |

Continua na página 002

COOP.CRED.POUP.INVESTIMENTO CONEXAO EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
 AV. MARAVILHA, 539
 CENTRO 89874-000
 MARAVILHA SC
 DISP.: 6.279,32 LIMITE:

81141-5

PAG.: 00002

0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 03/2023 A 04/2023

| DATA | DOCUMENTO | HISTORICO | DEBITO | CREDITO | SALDO | |
|---------------------------------|-----------|---|----------|----------|----------|----------|
| **/**/**** | ***** | D E T R A N S P O R T E | | | 5.695,15 | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 21660387000182 RENATA TERESA MAT | | 23,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 46936971920 SAMIR IDALINO SILVA | | 40,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 23017630000174 PR MADEIRAS EIREL | | 45,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 09864429922 EDUARDO JORGE HEYDT | | 20,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 08480156902 CHRISTHIANO DANIEL S | | 20,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 05359921900 MICKELI MATEUS CECCO | | 40,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 03687792200 Kadu Vinicius da Sil | | 3,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 23017630000174 PR MADEIRAS EIREL | | 60,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 23017630000174 PR MADEIRAS EIREL | | 20,00 | | |
| 17/04/2023 | CX340959 | RECEBIMENTO PIX SICREDI 23090041000111 ALANDERSO | | 36,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 23017630000174 PR MADEIRAS EIREL | | 40,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 04290024084 Pablo Henrique Hamme | | 30,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 05909944924 Claudemir Ramos Pint | | 20,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 12112769960 DJOHAN B R NAUJORKS | | 8,00 | | |
| 17/04/2023 | CX363393 | RECEBIMENTO PIX SICREDI 48296129833 ALEXANDER GR | | 600,00 | | |
| 17/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 05214599900 PAULO ELIZEU PIS | | 200,00 | | |
| 17/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 05913675000145 BRUTSCHER FER | | 300,00 | | |
| 17/04/2023 | TRF. AG | TRANSF ENTRE CONTAS 83230896000122 COPEMA DISTRI | | 1.200,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 83230888000186 RENOVADORA DE PNE | | 250,00 | | |
| 17/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 00532267044 Fabricio Veeck | 5,70 | | 8.644,45 | |
| 17/04/2023 | COB000003 | TARIFA COM R LIQUIDACAO | | | | |
| 18/04/2023 | COB000003 | LIQ.COBRANCA SIMPLES | | 1.050,00 | | |
| 18/04/2023 | CX506051 | PAGAMENTO PIX SICREDI 07018671000129 ATACADAO DO | 891,65 | | | |
| 18/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 43132272000158 MONTAZ MONTAGEM DE | 400,00 | | | |
| 18/04/2023 | SI00065 | TRANSF ENTRE CONTAS 42317634000112 ROTHIA UNIFORM | 943,50 | | 7.459,30 | |
| 19/04/2023 | I00034 | DEBITO TED/IB 31799833000198 COSTINHA SERVIÇOS D | 550,00 | | | |
| 19/04/2023 | CX125310 | PAGAMENTO PIX SICREDI 04415928000198 LOJAS BECKE | 625,87 | | | |
| 19/04/2023 | 488064805 | DEP CHEQUE 24H | | 3.000,00 | | |
| 19/04/2023 | | DOC/TED INTERNET PJ | 2,00 | | 9.281,43 | |
| 20/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 46983531000142 BEM ME QUER DECORAC | 2.000,00 | | | |
| 20/04/2023 | CX536846 | PAGAMENTO PIX SICREDI 30939267000100 PIONEIRO RE | 664,00 | | | |
| 20/04/2023 | PIX_CRED | RECEBIMENTO PIX 05984055000105 BERTOLLO ESPORTES | | 880,00 | | |
| 20/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 48109844863 ANDREY GOMES DO NASCIM | 29,26 | | 7.468,17 | |
| 24/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 30110798000195 NELCIR DALL AGNOL | 300,00 | | 7.168,17 | |
| 25/04/2023 | | LIQUIDACAO BOLETO 07562969000103 SCNET EQUIPAMEN | 112,65 | | | |
| 25/04/2023 | CX108395 | PAGAMENTO PIX SICREDI 85334159000103 MINI MERCAD | 102,20 | | | |
| 25/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 01211040445 NAZARENO JOSE DA COSTA | 467,00 | | | |
| 25/04/2023 | PIX_DEB | PAGAMENTO PIX 00927673037 Gabriela Barcellos dos | 1.242,00 | | 5.244,32 | |
| SALDO ATUAL.....: | | | | | 6.279,32 | 5.244,32 |
| SALDO APL. AUTOM.: | | | | | 0,00 | |
| SALDO BLOQUEADO..: | | | | | 0,00 | |
| BLOQUEIO JUDICIAL: | | | | | 0,00 | |
| IOF Adicional Adto Depositante: | | | | | 0,00 | |
| IOF Adicional Cheque Especial.: | | | | | 0,00 | |

Continua na pagina 003

DECLARAÇÃO

A AMAF – Associação Maravilha Futsal, vem por meio desta Declaração informar para devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, nos termos da lei Federal 13.019/2014, no valor se R\$20.000,00 (Vinte Mil Reais) repassados do dia 16/03/2023, referente aos meses de Março e Abril de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha/SC, 26 de Abril de 2023



João Vilmar da Silva

Tesoureiro

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **AMAF – Associação Maravilha Futsal** de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 26/04/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/03/2023 no valor de R\$ 20.0000,00 (Vinte Mil 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, 26 de Abril de 2023



Nome: **Leandro Dall Agnol** – Conselheiro Fiscal



Nome: **Patrick Bertollo** – Conselheiro Fiscal



Nome: **Angelo César Pissatto** – Conselheiro Fiscal

À
SANDRO DONATI
Prefeito Municipal

Relatório detalhado da utilização dos recursos

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

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Entidade | CNPJ |
| AMAF – Associação Maravilha Futsal | 08.628.573/0001-76 |

| | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------|
| Título do Projeto | Período de Execução | |
| | Início | Término |
| | Março de 2023 | Abril 2023 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Data do Repasse | Valor do Repasse |
| 16/03/2023 | R\$ 20.000,00 |

| |
|--|
| Objetivo do Projeto |
| Promover o futsal masculino de rendimento, além de representar o município em competições nacionais e internacionais |

| |
|--|
| Metas Atingidas com descrição detalhada |
| <p>Foram adquiridos móveis, eletrodomésticos, roupas de cama, utensílios, ou seja, diversos itens que possibilitaram para que conseguíssemos disponibilizar um local adequado para os atletas da associação residirem.</p> <p>A AMAF tem vários parceiros que apoiam o projeto através de repasses de produtos, porém além destas ajudas, temos a necessidade de adquirir alguns itens, um exemplo é alimentação, então conseguimos com o valor do repasse do município adquirir a alimentação necessária para os atletas da AMAF.</p> <p>Também foram custeadas as passagens dos atletas para se deslocarem até Maravilha, isso é algo essencial, pois é uma prática que as demais equipes e associações de futsal oferecem. Sendo assim, conseguimos entregar condições equivalentes que resultaram na montagem de uma equipe qualificada e competitiva.</p> |

| |
|---|
| Anexos: Notas fiscais, cupons fiscais e outros documentos comprobatórios |
|---|

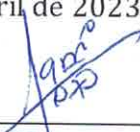
Maravilha-SC, 26 de Abril de 2023

Ass: 
João Vilmar da Silva
Tesoureiro


OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA
(IN TC - 14/2012 - ART. 43 (Lei 13.019/2015))

| | |
|--|----------------------------|
| ENTIDADE | CNPJ |
| AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL | 08.628.573/0001-76 |
| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Fomento de Desenvolvimento Esportivo | Março/Abril de 2023 |
| DATA DO REPASSE | VALOR DO REPASSE |
| 16/03/2023 | R\$ 20.000,00 |
| OBJETIVO DO PROJETO | |
| <ul style="list-style-type: none">• Marcos e Luan Divulgações: Serviço de som de rua para divulgação do jogo contra a equipe de Pouso Redondo, realizado no dia 15/04/2023.• MS Viagens e Turismo: Aquisição de passagens para o traslado dos atletas de suas cidades de origem até chegar em Maravilha-SC.• SCNET: Mensalidades de Março e Abril da internet instalada na residência dos atletas;• Lojas Becker: Aquisição de colchão para a utilização na residência dos atletas;• Nagib Oliveira dos Santos: Passagem para o atleta Wellington deslocar até o aeroporto;• Amabile Industria: Aquisição de barras em MDF para montagem de móveis para o apartamento da AMAF;• JK Administração: Aluguel de Março e Abril da residência dos atletas;• ICATU: Contratação de seguro para os atletas e comissão técnica da AMAF;• Mini Mercado Solivo: Aquisição de produtos de limpeza e também de alimentação dos atletas da AMAF.• Iguatemi Alimentos: Aquisição de produtos de limpeza e também de alimentação dos atletas da AMAF.• Renir Antonio Manfrin: Aquisição de uma placa, entregue em agradecimento ao ex presidente Samir;• Andressa Heinrich: Prestação de serviço de marketing digital para a associação;• Atacadão do Real: Aquisição de diversos utensílios para a residência dos atletas;• Montaz Montagens: Serviço de montagem de móveis para a residência dos atletas;• Rotha Uniformes: Aquisição de camisetas para identificação da comissão técnica e diretoria da AMAF;• Costinha Serviços: Segurança para o jogo realizado no dia 15/04/2023;• Bem Me Quer Decorações: Serviço de iluminação realizado no jogo realizado dia 15/04/2023;• Pioneiro Restaurante: 34 refeições fornecidas para os atletas da AMAF entre os meses de Março e Abril;• NDA Comunicações: Serviço de captação e transmissão de vídeo no jogo realizado dia 15/04/2023;• Gabriela Barcellos: Fornecimento de lanches nos meses de Março e Abril para os atletas da AMAF;• Palace Hotel: Hospedagem de atleta da AMAF durante 2 dias no hotel; | |

Maravilha/SC, 26 de Abril de 2023.



João Vilmar da Silva
Tesoureiro

| | | |
|--|--|-----------------------|
|  <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 250 |
| | Data da emissão da nota 17/03/2023 09:17:19 | |
| | Data do fato gerador 17/03/2023 09:17:19 | |
| | Código de verificação H8TIXF6CY | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS E LUAN BRUCH DIVULGAGUES
 Nome/Razão social: ADEMIR MARCOS BRUCH [REDACTED]
 CPF/CNPJ: 33.673.704/0001-84 Inscrição municipal: 7929 Inscrição estadual:
 Endereço: LIN ZANOLLA Número: S/N Bairro: INTERIOR CEP: 89874-000 Telefone: (49) 98917-5359
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: claricebsilva@yahoo.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AMF
 Nome/Razão social: AMF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal: 5197 Inscrição estadual:
 Endereço: MARAVILHA Número: 539 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha.maravilha2016@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Serviço de Sonorização | 35,0000 | 2,0000 | 70,0000 | 70,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 70,00 | | | | | | | | |

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\$ 70,00 | | Valor líquido = R\$ 70,00 | | | |

Códigos dos serviços:

17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,00 | 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\$ 9,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,96 (2,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PAGO
17/03/23

2023
17/03

Divulgação de rua
Valor: R\$ 70,00

Realizado em: 17/03/2023 - 10:45:00

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MARCOS DIVULGAGUES E JARDINAGEM

CNPJ do destinatário: 33.673.704/0001-84

Instituição do destinatário: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Agência e conta do destinatário: 0230 / 57002-9

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230317134430euyk9vBgQ

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3031.7134.430e.uyk9.vBgQ

Número de Controle: 647687253

Emitido em: 17/03/2023 - 10:45:23

* 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





Bilhete Eletrônico - Eticket

E-mail: vendasmsviagens@hotmail.com

Telefone: 55 49 36640034 / 55 49 36640468



Informações do Bilhete

| Número do bilhete | Localizador da Reserva | Passageiro | Emissão |
|-------------------|------------------------|--|---|
| 957 2104540698 | MPXOIH | ADT - OLIVEIRA FERREIRA/WELLINGTON MR | MS VIAGENS E TURISMO MARAVILHA - XAP 17/03/2023 por Kalena Monique Beckert |

Voos

| Cia | Origem / Destino | Voo | Esc. | Cl. | Info | Loc Cia | |
|-----|---|---|---------|-----|------|---|--------|
| | NAT - NATAL São Gonçalo do Amarante 21 MAR 12:10 | GRU - SAO PAULO Guarulhos Int 21 MAR 15:35 | LA 3381 | 0 | V | Família: Plus Bagagem: 01 Avião: 320 Base Tar: VJ0X0G8 | MPXOIH |
| | GRU - SAO PAULO Guarulhos Int 21 MAR 17:10 | XAP - CHAPECO Serafin Enoss Bertaso 21 MAR 18:45 | LA 3514 | 0 | V | Família: Plus Bagagem: 01 Avião: 320 Base Tar: VJ0X0G8 | MPXOIH |

Assentos

| Passageiro | NAT GRU | GRU XAP |
|--|---------|---------|
| ADT - OLIVEIRA FERREIRA/ WELLINGTON MR | 15F | 15F |

Tarifamento

| Tarifa | Tx Emb. | Taxa DU | RAV | Fee | Total |
|--------------|-----------|------------|-----|-----|--------------|
| R\$ 1.656,20 | R\$ 34,62 | R\$ 165,62 | -- | -- | R\$ 1.856,44 |

Pagamento

| Forma | Tarifa | Tx Emb. | Taxa DU | RAV | Fee | Total | Detalhes |
|----------|--------------|-----------|------------|-----|-----|--------------|----------|
| Faturado | R\$ 1.656,20 | R\$ 34,62 | R\$ 165,62 | -- | -- | R\$ 1.856,44 | --- |

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para voos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

Comprovante de Pagamento PIX



Passagem Wellington Bolinha

Valor: R\$ 1.856,44

Realizado em: 17/03/2023 - 14:49:28

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MS VIAGENS E TURISMO LTDA - ME

CNPJ do destinatário: 03.583.434/0001-50

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 120948-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230317174840EwKmML1ak

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3031.7174.840E.wKmM.L1ak

Número de Controle: 648240489

Emitido em: 17/03/2023 - 14:49:55

* 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

| | | |
|---|---|--|
|  MS VIAGENS | Bilhete Eletrônico - Eticket E-mail: vendasmsviagens@hotmail.com Telefone: 55 49 36640034 / 55 49 36640468 |  Azul <small>União Aérea Brasileira</small> |
|---|---|--|

Informações do Bilhete

| Número do bilhete | Localizador da Reserva | Passageiro | Emissão |
|-------------------|------------------------|-------------------------------------|---|
| 577 0006814449 | KPE9XE | ADT - DO NASCIMENTO/ELDER FELIPE | MS VIAGENS E TURISMO MARAVILHA - XAP 27/02/2023 por Kalena Monique Beckert |

Voos

| Cia | Origem / Destino | Voo | Esc. | Cl. | Info | Loc Cia | |
|---|--|--|---------|-----|------|--|--------|
|  | FOR - FORTALEZA Pinto Martins 02 MAR 03:50 | VCP - CAMPINAS Viracopos 02 MAR 07:20 | AD 5056 | 0 | M | Família: maisAzul Bagagem: 1  23 KG POR PEÇA Avião: 320 Base Tar: M04CXMAT | KPE9XE |
|  | VCP - CAMPINAS Viracopos 02 MAR 07:55 | XAP - CHAPECO Serafin Enoss Bertaso 02 MAR 09:25 | AD 4363 | 0 | M | Família: maisAzul Bagagem: 1  23 KG POR PEÇA Avião: 295 Base Tar: M04CXMAT | KPE9XE |

Serviços Auxiliares

| Passageiro | FOR-VCP | VCP-XAP |
|----------------------------------|---|---|
| ADT - DO NASCIMENTO/ELDER FELIPE | 1 BAG  23 KG / | 1 BAG  23 KG / |

Tarifamento

| Tarifa | Taxas | DU | Total |
|--------------|-----------|------------|--------------|
| R\$ 1.421,90 | R\$ 48,71 | R\$ 142,19 | R\$ 1.612,80 |

Pagamento

| Forma | Tarifa | Taxas | DU | Total | Detalhes |
|----------|--------------|-----------|------------|--------------|----------|
| Faturado | R\$ 1.421,90 | R\$ 48,71 | R\$ 142,19 | R\$ 1.612,80 | --- |

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para voos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

Imprimir






| | | |
|---|--|--|
|  MS VIAGENS | Bilhete Eletrônico - Eticket E-mail: vendasmsviagens@hotmail.com Telefone: 55 49 36640034 / 55 49 36640468 |  Azul <small>Estimamos sua viagem</small> |
|---|--|--|




Informações do Bilhete

| Número do bilhete | Localizador da Reserva | Passageiro | Emissão |
|-------------------|------------------------|-------------------------------------|---|
| 577 0006814452 | YL32FD | ADT - DE ALBUQUERQUE/EDMILSON TOMAZ | MS VIAGENS E TURISMO MARAVILHA - XAP 27/02/2023 por Kalena Monique Beckert |

Voos

| Cia | Origem / Destino | | Voo | Esc. | Cl. | Info | Loc Cia |
|-------------|---|---|---------|------|-----|--|---------|
| Azul | NAT - NATAL São Gonçalo do Amarante 02 MAR 00:15 | REC - RECIFE Guararapes Intl 02 MAR 01:10 | AD 2651 | 0 | N | Família: maisAzul Bagagem: 1  23 KG POR PEÇA Avião: AT7 Base Tar: N104CXAD | YL32FD |
| Azul | REC - RECIFE Guararapes Intl 02 MAR 03:15 | VCP - CAMPINAS Viracopos 02 MAR 06:30 | AD 4335 | 0 | N | Família: maisAzul Bagagem: 1  23 KG POR PEÇA Avião: 32Q Base Tar: N104CXAD | YL32FD |
| Azul | VCP - CAMPINAS Viracopos 02 MAR 07:55 | XAP - CHAPECÓ Serafin Enoss Bertaso 02 MAR 09:25 | AD 4363 | 0 | N | Família: maisAzul Bagagem: 1  23 KG POR PEÇA Avião: 295 Base Tar: N104CXAD | YL32FD |

Serviços Auxiliares

| Passageiro | NAT-REC | REC-VCP | VCP-XAP |
|-------------------------------------|--|--|--|
| ADT - DE ALBUQUERQUE/EDMILSON TOMAZ | 1 1BAG  23 KG / | 1 1BAG  23 KG / | 1 1BAG  23 KG / |

Tarifamento

| Tarifa | Taxas | DU | Total |
|--------------|-----------|------------|--------------|
| R\$ 1.136,90 | R\$ 34,62 | R\$ 113,69 | R\$ 1.285,21 |

Pagamento

| Forma | Tarifa | Taxas | DU | Total | Detalhes |
|----------|--------------|-----------|------------|--------------|----------|
| Faturado | R\$ 1.136,90 | R\$ 34,62 | R\$ 113,69 | R\$ 1.285,21 | --- |

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para voos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

Imprimir



Comprovante de Pagamento PIX



Passagens Elder e Edimilson
Valor: R\$ 2.898,01

Realizado em: 17/03/2023 - 14:47:59

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MS VIAGENS E TURISMO LTDA - ME

CNPJ do destinatário: 03.583.434/0001-50

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 120948-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202303171747194RiPSnpEK

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3031.7174.7194.RiPS.npEK

Número de Controle: 648236945

Emitido em: 17/03/2023 - 14:48:18

* 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

756-0

Comprovante de entrega

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | Agência/Código Beneficiário 3032/41000-4 | | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL | | Nosso Número 0669474-9 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 10/03/2023 | Nº do Documento 1377850 | Espécie | Valor do Documento 132,00 | | |
| Recebí(emos) o boleto/título com as características | Data | Assinatura | Data | Entregador | |
| Local de pagamento: Pagável em toda rede bancária. | | | | Data de processamento | |

RECIBO DO SACADO

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01041.000405 66947.490018 8 92850000013200

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|---|---|--------------------------------------|
| Local de pagamento Pagável em toda rede bancária. | | | | | Vencimento 10/03/2023 |
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | | CPF / CNPJ 07.562.969/0001-03 | Agência / Código do Beneficiário 3032/41000-4 | |
| Endereço do Beneficiário RUA DUQUE DE CAXIAS, 585 - LOJA 01, CENTRO - MARAVILHA/SC | | | | | Nosso número 0669474-9 |
| Data do documento 28/01/2023 | Nº do documento 1377850 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de processamento 28/01/2023 | (=) Valor do título 132,00 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | (-) Desconto |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Mensalidade de Internet - SCM Período 10/02/2023 a 09/03/2023 - Após vencimento: Multa 2% e Juros de 1% ao mês (pro rata die). Após vencimento, sujeito à suspensão dos serviços e posterior envio aos órgãos de cobrança, conforme prazos contratuais. ESTE TÍTULO PODE SER PAGO MESMO VENCIDO EM QUALQUER AGENCIA BANCÁRIA. Contatos: Maravilha 3664 5600 Pinhalzinho 3366 5678 Chapecó 2049 2929 S.A.C 0800 642 0102 | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 RUA SANTOS DRUMON,40,ap 203 Edf marcante prox ao amaury supermercados 89874000 CENTRO - Maravilha - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | CPF / CNPJ | | |

Autenticação

CPF / CNPJ

PAGO 28/03/23
SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01041.000405 66947.490018 8 92850000013200

FICHA DE COMPENSAÇÃO

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|---|---|---|
| Local de pagamento Pagável em toda rede bancária. | | | | | Vencimento 10/03/2023 |
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | | CPF / CNPJ 07.562.969/0001-03 | Agência / Código do Beneficiário 3032/41000-4 | |
| Endereço do Beneficiário RUA DUQUE DE CAXIAS, 585 - LOJA 01, CENTRO - MARAVILHA/SC | | | | | Nosso número 0669474-9 |
| Data do documento 28/01/2023 | Nº do documento 1377850 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de processamento 28/01/2023 | (=) Valor do documento 132,00 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | (-) Desconto |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Mensalidade de Internet - SCM Período 10/02/2023 a 09/03/2023 - Após vencimento: Multa 2% e Juros de 1% ao mês (pro rata die). Após vencimento, sujeito à suspensão dos serviços e posterior envio aos órgãos de cobrança, conforme prazos contratuais. ESTE TÍTULO PODE SER PAGO MESMO VENCIDO EM QUALQUER AGENCIA BANCÁRIA. Contatos: Maravilha 3664 5600 Pinhalzinho 3366 5678 Chapecó 2049 2929 S.A.C 0800 642 0102 | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 RUA SANTOS DRUMON,40,ap 203 Edf marcante prox ao amaury supermercados 89874000 CENTRO - Maravilha - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | CPF / CNPJ | | |

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

*Ass
OP*



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Boletos

Cooperativa Origem: 0230
Conta Origem: 81141-5
CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 08.628.573/0001-76
Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A
Razão Social Beneficiário: SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME
Nome Fantasia Beneficiário: SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário: 07.562.969/0001-03
Nome Pagador: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL
CPF/CNPJ Pagador: 08.628.573/0001-76
Número de Controle: 1765193179
Código de Barras: 75691303260104100040566947490018892850000013200
Data de Vencimento: 10/03/2023
Data da Transação: 20/03/2023
Hora da Transação: 08:18
Valor do Título (R\$): 132,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,29
Valor da Multa (R\$): 2,64
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 134,93
Descrição do Pagamento: SCNET
Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

- * A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**JK IMÓVEIS E CONDOMÍNIOS**

JK ADMINISTRAÇÃO IMOBILIÁRIA LTDA AV SUL BRASIL, 445

CEP : 89874000 - MARAVILHA - SC

CNPJ : 21.951.068/0001-26

FONE : (49)3664-0170 - jksecretaria@mhnet.com.br - jkimoveisecondominios.com.br

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | | |
|---|---------------------|---|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|--|
| Contrato.: 629 | | Pagador: [1185] ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL (08.628.573/0001-76) | | | | | |
| Agência / Cód Beneficiário | Nº Documento | Mês ref. | Vencimento | Nº Parcela | Nosso Número | Total | |
| 3032/54116-8 | 825392 | 02/2023 | 10/03/2023 | 02/12 | 00534784 | 1.287,30 | |
| Descrição | | | | | | | |
| Aluguel - Referente a 02/2023 | | | | | | 963,00 D | |
| Iptu inquilino - Referente ao IPTU 20 - 02/2023 | | | | | | 37,00 D | |
| Condomínio | | | | | | 222,30 D | |
| Manutenção do imóvel - DESETUPIMENTO | | | | | | 65,00 D | |
| TOTAL: | | | | | | R\$ 1.287,30 | |
| Beneficiários do Imóvel: | | | | | | | |
| [] LOIDE LORENZI | | | | | | 50,00% | |
| [] VALDIR MARCANTE | | | | | | 50,00% | |
| Observações: -Cobrar multa de R\$ 128,73 após 10/03/2023 | | | | | | | |
| -Cobrar juros de R\$ 0,4300 ao dia após 10/03/2023 | | | | | | | |
| Detalhes do Imóvel: [93] RUA SANTOS DUMONT - Número: 40 - APTO 203 - ED MARCANTE | | | | | | | |
| Início do contrato: 01/01/2023 a 31/12/2023 - Seu contrato será reajustado em : 01/01/2024 | | | | | | | |

Configurações de impressão: Folha A4, margens direita e esquerda iguais a 15 mm, superior e inferior iguais a 5mm
Corte na linha Pontilhada

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Pago 10/03/23



756-0

75691.30326 01054.116809 05347.840018 1 92850000128730

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 10/03/2023 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código Beneficiário | |
| JK ADMINISTRAÇÃO IMOBILIÁRIA LTDA | | | | | 21.951.068/0001-26 | |
| Data do documento | | | | | Nosso número | |
| 26/01/2023 | | | | | 00534784 | |
| Nº Documento | | | | | Espécie doc. | |
| 825392 | | | | | DS | |
| Aceite | | | | | Data processo | |
| N | | | | | 02/03/2023 | |
| Uso do banco | | | | | (x) Valor | |
| Carteira | | | | | (-) Valor documento | |
| 1 | | | | | 1.287,30 | |
| Espécie R\$ | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Quantidade | | | | | (-) Outras deduções | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| Atenção | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| -Cobrar multa de R\$ 128,73 após 10/03/2023 | | | | | (-) Valor cobrado | |
| -Cobrar juros de R\$ 0,4300 ao dia após 10/03/2023 | | | | | | |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL | | | | | CNPJ: 08.628.573/0001-76 | |
| RUA SANTOS DUMONT, 40, APTO 203 | | | | | | |
| ED MARCANTE Centro | | | | | | |
| 89874-000 - MARAVILHA - SC | | | | | | |



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

Boletos

Cooperativa Origem: 0230

Conta Origem: 81141-5

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 08.628.573/0001-76

Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A

Razão Social Beneficiário: JK ADMINISTRACAO IMOBILIARIA LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: JK ADMINISTRACAO IMOBILIARIA LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 21.951.068/0001-26

Nome Pagador: ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

CPF/CNPJ Pagador: 08.628.573/0001-76

Número de Controle: 1765188875

Código de Barras: 75691303260105411680905347840018192850000128730

Data de Vencimento: 10/03/2023

Data da Transação: 20/03/2023

Hora da Transação: 08:15

Valor do Título (R\$): 1.287,30

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 4,29

Valor da Multa (R\$): 128,73

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 1.420,32

Descrição do Pagamento: Aluguel

Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

| | | |
|---|---|--|
| Recebemos de AMABILLE IND DE MOVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | NF-e Nº 000.004.152 Série 002 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
|  <p>AMABILLE IND DE MOVEIS LTDA</p> <p>ROD. BR 282 KM 605, 0 - INDUSTRIAL - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-1318 kitimar@kitimar.com.br</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.004.152 SÉRIE 002 FOLHA 1/1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0311 1464 7700 0104 5500 2000 0041 5211 0368 1724</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p> |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 255941838</p> | |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p> | | <p>CNPJ 11.146.477/0001-04</p> |

| | | | |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 7955 - AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL | | CNPJ / CPF 08.628.573/0001-76 | DATA DA EMISSÃO 20/03/2023 |
| ENDEREÇO R GENERAL EURICO, . | | BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE | CEP 89874-000 |
| MUNICÍPIO MARAVILHA | UF SC | TELEFONE / FAX (49)3664-0353 | DATA DA SAÍDA 20/03/2023 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |

| | | |
|---------------|-----------------|--|
| FATURA | DADOS DA FATURA | Número: AN4152 - Valor Original: R\$ 175,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 175,00 |
|---------------|-----------------|--|

| | | | |
|-------------------|------------|-----------------------|------------------|
| DUPLICATAS | Número 001 | Vencimento 30/03/2023 | Valor R\$ 175,00 |
|-------------------|------------|-----------------------|------------------|

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,00 |
| 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 175,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF / CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
| 8045 | Barras em MDF | 94033000 | 0101 | 5101 | UND | 2,00 | 87,50 | 0,00 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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





Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 1766577485

Cooperativa Destino: 0230

Conta Destino: 15276 - 9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Favorecido: AMABILLE INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA EPP

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da efetivação: 20/03/2023

Hora da efetivação: 15:31:28

Valor Transferido (R\$): 175,00

Descrição: MDF

Autenticação Eletrônica: Tran.saçã.o pe.nden.te d.e au.tori.zaçã

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



MUNICÍPIO DE PARELHAS
SEC.MUN. DAS FINANÇAS DO PLANEJAMENTO E DA
TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nº da Nota 000000114 | Nº da Substituída |
| Data/Hora de Emissão 21/03/2023 às 09:43:34 | Competência MAR/2023 |
| Código de Verificação QALD50838 | Data Prest. de Serviço 21/03/2023 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 29.956.690/0001-39 **Inscrição Municipal:** 003.854-7
Razão Social: NAGIB OLIVEIRA DOS SANTOS JUNIOR
Endereço: RUA LAURO VIRGILIO, 154, 59360-000, CENTRO
Município: Parelhas **UF:** RN
Telefone: **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WELLINGTON OLIVEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ/PAS: ██████████ **Inscrição Municipal:**
Endereço: FRANCISCO ASSIS FILHO, 70, 59360-000, DINARTE MARIZ
Município: PARELHAS **UF:** RN - BRASIL
Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

99.05 - SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO - ALÍQUOTA 5%

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | VLR. UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|--------|---------------|-------------|
| 1 | PASSAGEM DE PARELHAS/AEROPORTO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE | 1,00 | 120,00 | 120,00 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 120,00

| | | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Deduções (R\$) 0,00 | Base Cálculo (R\$) 120,00 | Alíquota (%) 2,00 | Valor do ISS (R\$) 2,40 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| INSS (R\$) 0,00 | IRPJ (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | PIS/PASEP (R\$) 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

Comprovante de Pagamento PIX



Passagem Bolinha
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 21/03/2023 - 08:01:06

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: NAGIB OLIVEIRA DOS SANTOS JUNIOR

CPF do destinatário: ***.785.854-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1106 / 20338-6

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230321110024cRU3i0vx0

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3032.1110.024c.RU3i.0vx0

Número de Controle: 653553630

Emitido em: 21/03/2023 - 08:14:56

* 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



748-X

Recibo do Pagador

Nosso Número 219030384 Número do Documento 9303995894

Vencimento 30/03/2023 Agência / Código do Beneficiário 0100.02.00825 Moeda REAL Carnê Parcela / Plano

(=) Valor do Documento 360,50 Vigência Autenticação Mecânica

Nome do Pagador / CPF / CNPJ / Endereço
 Associação Maravilha de Futsal Amf
 08.628.573/0001-76
 Rua General Eurico, 480 São José
 89874-000 Maravilha - SC

Nome do Beneficiário / CPF / CNPJ / Endereço
 ICATU SEGUROS S / A
 42283770000139
 Praça 22 Abril N.º 36 Centro
 20021-370 Rio de Janeiro - RJ



748-X

74891.12198 03038.401000 02008.251056 1 93050000036050

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CREDITO DO SICREDI Parcela / Plano Vencimento 30/03/2023

Beneficiário ICATU SEGUROS S / A Endereço PRACA 22 ABRIL N.º 36 CENTRO RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20021-370 CNPJ 42283770000139 Agência / Código do Beneficiário 0100.02.00825

Data do Documento 20/03/2023 Número do Documento 9303995894 Espécie Documento R\$ Aceite N Data Processamento 20/03/2023 Nosso Número 219030384

Uso do Banco CIP 03 Moeda REAL Quantidade Valor (=) Valor do Documento 360,50

Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

TERMO DE INCLUSÃO NO. 132843-30
 O PAGAMENTO DEVE SER EFETUADO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO DESTA BOLETO.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / CPF / CNPJ / Endereço Associação Maravilha de Futsal Amf 08.628.573/0001-76 Rua General Eurico, 480 89874-000 São José Maravilha - SC

Nome do Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Boletos

Cooperativa Origem: 0230
Conta Origem: 81141-5
CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 08.628.573/0001-76
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social Beneficiário: ICATU SEGUROS S/A
Nome Fantasia Beneficiário: ICATU SEGUROS S/A
CPF/CNPJ Beneficiário: 42.283.770/0001-39
Nome Pagador: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
CPF/CNPJ Pagador: 08.628.573/0001-76
Número de Controle: 1767492440
Código de Barras: 74891121980303840100002008251056193050000036050
Data de Vencimento: 20/03/2023
Data da Transação: 21/03/2023
Hora da Transação: 08:16
Valor do Título (R\$): 360,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 360,50
Descrição do Pagamento: Seguro Atletas
Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 101,35

Realizado em: 21/03/2023 - 10:17:12

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: RAS

CNPJ do destinatário: 03.212.385/0001-49

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 8547 / 0027804-7

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202303211316314FO2RbYYa

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3032.1131.6314.FO2R.bYYa

Número de Controle: 653797520

Emitido em: 21/03/2023 - 10:17:18

* 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



Placa

Valor: R\$ 35,00

Realizado em: 23/03/2023 - 13:55:15

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: RENIR PAULO MANFRIN

CNPJ do destinatário: 00.249.261/0001-40

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 123387-4

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202303231653512yFDQqO7t

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3032.3165.3512.yFDQ.qO7t

Número de Controle: 657676596

Emitido em: 23/03/2023 - 13:55:19

* 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

**JK IMÓVEIS E CONDOMÍNIOS**

JK ADMINISTRAÇÃO IMOBILIÁRIA LTDAAV SUL BRASIL, 445

CEP : 89874000 - MARAVILHA - SC

CNPJ : 21.951.068/0001-26

FONE : (49)3664-0170 - jksecretaria@mhnet.com.br - jkimoveisecondominios.com.br

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|---|---|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Contrato.: 629 | Pagador: [1185] ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL (08.628.573/0001-76) | | | | | |
| Agência / Cód Beneficiário 3032/54116-8 | Nº Documento 844083 | Mês ref. 03/2023 | Vencimento 10/04/2023 | Nº Parcela 03/12 | Nosso Número 00537630 | Total 1.590,63 |
| Descrição | | | | | | Valor |
| Aluguel - Referente a 03/2023 | | | | | | 963,00 D |
| Iptu inquilino - Referente ao IPTU 20 - 03/2023 | | | | | | 39,00 D |
| Condomínio | | | | | | 588,63 D |
| Manutenção do imóvel | | | | | | 0,00 D |
| TOTAL: | | | | | | R\$ 1.590,63 |
| Beneficiários do Imóvel: | | | | | | |
| [] LOIDE LORENZI | | | | | | 50.00% |
| [] VALDIR MARCANTE | | | | | | 50.00% |
| Observações: -Cobrar multa de R\$ 159,06 após 10/04/2023 | | | | | | |
| -Cobrar juros de R\$ 0,5300 ao dia após 10/04/2023 | | | | | | |
| Detalhes do Imóvel: [93] RUA SANTOS DUMONT - Número: 40 - APTO 203 - ED MARCANTE | | | | | | |
| Início do contrato: 01/01/2023 a 31/12/2023 - Seu contrato será reajustado em : 01/01/2024 | | | | | | |

Configurações de impressão: Folha A4, margens direita e esquerda iguais a 15 mm, superior e inferior iguais a 5mm
Corte na linha Pontilhada

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756-0

75691.30326 01054.116809 05376.300017 6 93160000159063

| | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------|-------------|-----------------------------|---|--|
| Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/04/2023 | |
| Beneficiário JK ADMINISTRAÇÃO IMOBILIÁRIA LTDA | | | | | Agência / Código Beneficiário 3032/54116-8 | |
| Data do documento 26/01/2023 | Nº Documento 844083 | Espécie doc. DS | Aceite N | Data processo 03/04/2023 | Nosso número 00537630 | |
| Uso do banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor documento 1.590,63 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Atenção -Cobrar multa de R\$ 159,06 após 10/04/2023 -Cobrar juros de R\$ 0,5300 ao dia após 10/04/2023 | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL RUA SANTOS DUMONT, 40, APTO 203 ED MARCANTE Centro 89874-000 - MARAVILHA - SC | | | | | CNPJ: 08.628.573/0001-76 | |



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Pagamento Boletó DDA

Solicitante: joao
Cooperativa Origem: 0230
Conta Origem: 81141-5
CNPJ do Pagador Efetivo: 08628573000176
Instituição: BANCO SICCOOB S.A
Razão Social do Beneficiário: JK ADMINISTRACAO IMOBILIARIA LTDA
CNPJ do Beneficiário: 21951068000126
Nome Pagador: ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
CNPJ do Pagador: 08628573000176
Número de Controle: 1784154762
Código de Barras: 75696931600001590631303201054116800537630001
Data de Vencimento: 10/04/2023
Data da Transação: 05/04/2023
Hora da Transação: 12:19
Valor do Título (R\$): 1.590,63
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor Multa (R\$): 0,00
Valor Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.590,63
Número Ident. DDA: 2023040307197786587
Descrição do Pagamento: Aluguel março
Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.


* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

| | | |
|---|--|-------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS 33847 | Número da nota 33826 |
| | Data da emissão da nota 05/04/2023 16:40:23 | |
| | Data do fato gerador 05/04/2023 00:00:00 | |
| | Código de verificação RPKLWFEHC | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARAVILHA PALACE HOTEL
 Nome/Razão social: MARAVILHA PALACE HOTEL LTDA
 CPF/CNPJ: 82.689.753/0001-10 Inscrição municipal: 69
 Endereço: R PREFEITO ALBINO C. CELLA Número: 126 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: PALACEHOTEL@NETAR.COM.BR Site:
 Inscrição estadual: 252159853
 Telefone: (49) 3664-0458

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal:
 Endereço: R GENERAL EURICO Número: 480 Bairro: SAO JOSE CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: reservas@maravilhapalacehotel.com.br Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| DIARIA | 140,0000 | 3,0000 | 420,0000 | 420,00x3,87 = | 16,25 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 420,00 | | | | | | | | |

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\$ 420,00 | | Valor líquido = R\$ 420,00 | | | |

Códigos dos serviços:

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,00 | 16,25 |

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 3.87%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Hospede(s): NAZARENO JOSE DA COSTA JUNIOR / Data Entrada: 3/04/2023 - Data Saída: 5/04/2023 / Apto: 214 / Nro Razao: 77673
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1680723623699338261813306927852360466645764528274486164>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 56,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,93 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Assinatura digital

Comprovante de Pagamento PIX



Pernoite Junior

Valor: R\$ 420,00

Realizado em: 05/04/2023 - 16:36:06

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MARAVILHA PALACE HOTEL LTDA

CNPJ do destinatário: 82.689.753/0001-10

Instituição do destinatário: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Agência e conta do destinatário: 0230 / 89928-9

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230405193530k9yBQsDHu

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3040.5193.530k.9yBQ.sDHu

Número de Controle: 677509881

Emitido em: 04/05/2023 - 10:41:03

* 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



Bilhete Eletrônico - Eticket

E-mail: celiodesouza2009@hotmail.com

Telefone: 55 49 36640034 / 55 49 36640468



Informações do Bilhete

| Número do bilhete | Localizador da Reserva | Passageiro | Emissão |
|-------------------|------------------------|-----------------------|---|
| 127 2193118859 | RGVMKB | ADT - GALVAO/JETRO MR | MS VIAGENS E TURISMO MARAVILHA - XAP 08/04/2023 por CELIO DE SOUZA |

Voos

| Cia | Origem / Destino | Voo | Esc. Cl. | Info | Loc Cia |
|-----|---|---|----------|--|---------|
| GOL | NAT - NATAL São Gonçalo do Amarante 10 ABR 12:40 | GRU - SAO PAULO Guarulhos Int 10 ABR 16:10 | G3 1591 | 0 T Bagagem: 01 Avião: 7M8 Base Tar: TNAAG3G/CN | RGVMKB |
| GOL | GRU - SAO PAULO Guarulhos Int 10 ABR 16:50 | XAP - CHAPECO Serafin Enoss Bertaso 10 ABR 18:25 | G3 1296 | 0 T Bagagem: 01 Avião: 738 Base Tar: TNAAG3G/CN | RGVMKB |

Assentos

| Passageiro | NAT GRU |
|-----------------------|---------|
| ADT - GALVAO/JETRO MR | 26F |

Tarifamento

| Tarifa | Tx Emb. | Taxa DU | RAV | Fee | Total |
|--------------|-----------|------------|-----|-----|--------------|
| R\$ 1.900,71 | R\$ 34,62 | R\$ 190,07 | -- | -- | R\$ 2.125,40 |

Pagamento

| Forma | Tarifa | Tx Emb. | Taxa DU | RAV | Fee | Total | Detalhes |
|----------|--------------|-----------|------------|-----|-----|--------------|----------|
| Faturado | R\$ 1.900,71 | R\$ 34,62 | R\$ 190,07 | -- | -- | R\$ 2.125,40 | --- |

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para voos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

Passagem Jetro

Valor: R\$ 2.125,40

Realizado em: 08/04/2023 - 16:14:08

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MS VIAGENS E TURISMO LTDA - ME

CNPJ do destinatário: 03.583.434/0001-50

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 120948-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202304081913079aDKiDPc3

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3040.8191.3079.aDKi.DPc3

Número de Controle: 682493908

Emitido em: 08/04/2023 - 16:14:13


* 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



| | | |
|--|--|---------------------|
|  <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 1 |
| | Data da emissão da nota 11/04/2023 16:58:04 | |
| | Data do fato gerador 11/04/2023 16:58:04 | |
| | Código de verificação OBMVE80CG | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANDRESSA HEINRICH [REDACTED] Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 27.490.312/0001-87 Inscrição municipal: 7273 Telefone:
 Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY Número: 205 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento: CASA UF: SC
 Município: Maravilha Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: MARAVILHA Número: 539 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: CONSISO@CONSISO.COM.BR Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Serviços de marketing digital, incluindo postagens, vídeos e deslocamentos. | 1.200,0000 | 1,0000 | 1.200,0000 | 1.200,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.200,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.200,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.200,00 | | |

Códigos dos serviços:

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 | 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

AG: 0230

C/C: 51781-1

SICREDI

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,60 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Handwritten signature



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 1792820539
Cooperativa Destino: 0230
Conta Destino: 51781 - 1
Tipo de Conta: Conta Corrente
Favorecido: ANDRESSA HEINRICH
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da efetivação: 11/04/2023
Hora da efetivação: 17:31:31
Valor Transferido (R\$): 1.200,00
Descrição: Marketing
Autenticação Eletrônica: Tran.saçã.o pe.nden.te d.e au.tori.zaçã

- * A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACADO DO REAL

Maravilha, 01725 - Frei Damiao - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone:
agenorgambal@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.362
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0407 0186 7100 0471 5500 1000 0003 6216 8527 2294

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230084317382 17/04/2023 17:48:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261638726

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

07.018.671/0004-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1367 - AMAF- ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ / CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

17/04/2023

ENDEREÇO

R GENERAL EURICO, 480

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOSE

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

891,65

VALOR DO ICMS

151,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.049,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

157,35

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

891,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 7898944603042 | TRAVESSEIRO 50 X 70 MEGA BRANCO/COLORIDO/ESTAMPADO REF:28 DAMAIA | 94049000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 39,00 | 5,85 | 33,15 | 33,15 | 5,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725702083 | BALDE 8 LITROS CITRICO REF:208 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 3 | 7,75 | 3,49 | 19,76 | 19,76 | 3,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725702083 | BALDE 8 LITROS CITRICO REF:208 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 3 | 7,75 | 3,49 | 19,76 | 19,76 | 3,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898944603042 | TRAVESSEIRO 50 X 70 MEGA BRANCO/COLORIDO/ESTAMPADO REF:28 DAMAIA | 94049000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 39,00 | 5,85 | 33,15 | 33,15 | 5,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898624486187 | EXTENSAO MULTIUSO CABO PP PRETO 2P+T 3M CX-3116/BZ COMPOLUX | 85444200 | 000 | 5102 | UN | 1 | 29,00 | 4,35 | 24,65 | 24,65 | 4,19 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898624486187 | EXTENSAO MULTIUSO CABO PP PRETO 2P+T 3M CX-3116/BZ COMPOLUX | 85444200 | 000 | 5102 | UN | 1 | 29,00 | 4,35 | 24,65 | 24,65 | 4,19 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898624486187 | EXTENSAO MULTIUSO CABO PP PRETO 2P+T 3M CX-3116/BZ COMPOLUX | 85444200 | 000 | 5102 | UN | 1 | 29,00 | 4,35 | 24,65 | 24,65 | 4,19 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898207501092 | VASSOURA PREDILETA S/CABO REF:0109 LOCATELLI | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 6,50 | 0,98 | 5,52 | 5,52 | 0,94 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898207502259 | VASSOURA PLUMA PLUS S/CABO REF:0225 LOCATELLI | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 12,75 | 1,91 | 10,84 | 10,84 | 1,84 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725700126 | CABIDE POP ADULTO KIT C/6 PRETO REF:4106 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 5,00 | 0,75 | 4,25 | 4,25 | 0,72 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725700126 | CABIDE POP ADULTO KIT C/6 PRETO REF:4106 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 5,00 | 0,75 | 4,25 | 4,25 | 0,72 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725700126 | CABIDE POP ADULTO KIT C/6 PRETO REF:4106 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 5,00 | 0,75 | 4,25 | 4,25 | 0,72 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7896725700126 | CABIDE POP ADULTO KIT C/6 PRETO REF:4106 PLASTIBRASIL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 5,00 | 0,75 | 4,25 | 4,25 | 0,72 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898207515624 | CABO 1,20 PLAST/ROSCA PLASTICA REF:1562 LOCATELLI | 44170090 | 000 | 5102 | UN | 3 | 3,75 | 1,69 | 9,56 | 9,56 | 1,63 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 11302065 | ESPETO LARGO CABO DE MADEIRA 95CM REF:761 A.R.M | 76129012 | 000 | 5102 | UN | 4 | 23,00 | 13,80 | 78,20 | 78,20 | 13,29 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 11302066 | ESPETO ESTREITO CABO DE MADEIRA 95CM REF:754 A.R.M | 76129012 | 000 | 5102 | UN | 1 | 22,00 | 3,30 | 18,70 | 18,70 | 3,18 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891001115410 | KIT FRONHA BELLA MALHA SORTIDO 2PC REF:23537 BELLA ENNOVAIS | 63023100 | 000 | 5102 | UN | 1 | 39,75 | 5,96 | 33,79 | 33,79 | 5,74 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS: 180,90 Fed, 178,32 Est, Fonte: IBPT 2C46F9

Operador: CAIXA24

RESERVADO AO FISCO

ATACADO DO REAL

Maravilha, 01725 - Frei Damiao - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone:
agenorgamba1@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.362
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0407 0186 7100 0471 5500 1000 0003 6216 8527 2294

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230084317382 17/04/2023 17:48:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
261638726

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

07.018.671/0004-71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | IPI |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|-----------------|------|
| 7891567924785 | ESPETO CORACAO CABO DE MADEIRA 95CM REF:785 A.R.M. | 76129012 | 000 | 5102 | UN | 1 | 19,00 | 2,85 | 16,15 | 16,15 | 2,75 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891567924785 | ESPETO CORACAO CABO DE MADEIRA 95CM REF:785 A.R.M. | 76129012 | 000 | 5102 | UN | 1 | 19,00 | 2,85 | 16,15 | 16,15 | 2,75 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891155036272 | CONJUNTO 6 COPOS CALDERETA 350ML REF:N7701CJ FUZIPAR | 70133700 | 000 | 5102 | UN | 1 | 39,00 | 5,85 | 33,15 | 33,15 | 5,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7891155036272 | CONJUNTO 6 COPOS CALDERETA 350ML REF:N7701CJ FUZIPAR | 70133700 | 000 | 5102 | UN | 1 | 39,00 | 5,85 | 33,15 | 33,15 | 5,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 192505289872 | COPO CALDERETA SUÇO KIT C/6 PECAS LANGPLAST | 39021020 | 000 | 5102 | UN | 1 | 14,50 | 2,17 | 12,33 | 12,33 | 2,10 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 192505289872 | COPO CALDERETA SUÇO KIT C/6 PECAS LANGPLAST | 39021020 | 000 | 5102 | UN | 1 | 14,50 | 2,17 | 12,33 | 12,33 | 2,10 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898959376740 | KIT COPO MULTIUSO C/ 6UN COLOR REF KMLT WOODPLAST | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 13,00 | 1,95 | 11,05 | 11,05 | 1,88 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898959376740 | KIT COPO MULTIUSO C/ 6UN COLOR REF KMLT WOODPLAST | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 13,00 | 1,95 | 11,05 | 11,05 | 1,88 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 3122000070016 | MANTA ADULTO 033 | 63014000 | 200 | 5102 | UN | 1 | 39,75 | 5,96 | 33,79 | 33,79 | 5,74 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7899763010325 | EDREDOM PLUSH GIGANTE REF:237 EDROMANIA | 63019000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 199,75 | 29,96 | 169,79 | 169,79 | 28,86 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898311540529 | RODO PLAST, 40 COLOR / EVA PRETO S/ CABO REF:052 BRUBALAR | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 4,75 | 0,71 | 4,04 | 4,04 | 0,69 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897071212646 | PANO PRATO XADREZ COLORIDO REF:1264 TECELAGEM MARTINS | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 2 | 6,00 | 1,80 | 10,20 | 10,20 | 1,73 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897071212646 | PANO PRATO XADREZ COLORIDO REF:1264 TECELAGEM MARTINS | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 6,00 | 0,90 | 5,10 | 5,10 | 0,87 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897071212646 | PANO PRATO XADREZ COLORIDO REF:1264 TECELAGEM MARTINS | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 6,00 | 0,90 | 5,10 | 5,10 | 0,87 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897071221068 | TOALHA FELPUDA ENXUGA MAIS REF:2106 TECELAGEM MARTINS | 63026000 | 000 | 5102 | UN | 4 | 7,00 | 4,20 | 23,80 | 23,80 | 4,05 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7899999017426 | ADAPTADOR (TE)3 SAIDAS - COLOR T-003/W COMPOLUX | 85366100 | 000 | 5102 | UN | 2 | 5,00 | 1,50 | 8,50 | 8,50 | 1,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7908076200801 | LIXEIRA DE METAL 26X23CM REF:1076 RIO TIJUCAS | 73239900 | 100 | 5102 | UN | 4 | 28,00 | 16,80 | 95,20 | 95,20 | 16,18 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898176821863 | BALDE 13 LITROS COLORIDO REF 904 UNIJET | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 2 | 19,50 | 5,86 | 33,14 | 33,14 | 5,63 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

Handwritten signature

Utensílios casa
Valor: R\$ 891,65

Realizado em: 18/04/2023 - 13:02:19

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: Agenor Gamba

CNPJ do destinatário: 07.018.671/0001-29

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RAIZES RS/SC/MG

Agência e conta do destinatário: 0313 / 21012-0

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230418160104Tj2eMGlyi

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3041.8160.104T.j2eM.Glyi

Número de Controle: 697035943

Emitido em: 18/04/2023 - 13:02:23


* 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



| | | |
|---|--|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS | Número da nota 26 |
| | Data da emissão da nota 18/04/2023 12:49:13 | |
| | Data do fato gerador 18/04/2023 12:49:13 | |
| | Código de verificação 0JFGESJM3 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MONTAZ MONTAGENS DE MOVEIS
 Nome/Razão social: CRISTIANO ANDRE KOCH [REDACTED]
 CPF/CNPJ: 43.132.272/0001-58 Inscrição municipal: 8933 Inscrição estadual:
 Endereço: AV MARGINAL Número: 118 Bairro: FLORESTA CEP: 89874-000 Telefone:
 Complemento: SALA
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: montaz.moveis@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: MARAVILHA Número: 539 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: CONSISO@CONSISO.COM.BR Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| MÃO DE OBRA: DESMONTAGEM E MONTAGEM DE CAMAS E ROUPEIROS | 400,0000 | 1,0000 | 400,0000 | 400,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 400,00 | | | | | | | | |

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\$ 400,00 | | | Valor líquido = R\$ 400,00 | | |

Códigos dos serviços:

14.05 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, plastificação, costura, acabamento, polimento e congêneres de objetos quaisquer.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 | 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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,04 (4,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Montagem móveis
Valor: R\$ 400,00

Realizado em: 18/04/2023 - 13:29:47

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: MONTAZ MONTAGEM DE MOVEIS

CNPJ do destinatário: 43.132.272/0001-58

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 151603-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230418162718c0Rt20wnc

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3041.8162.718c.0Rt2.0wnc

Número de Controle: 697081871

Emitido em: 18/04/2023 - 13:29:25

* 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



| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE ROTH UNIFORMES, BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.037 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| ROTH UNIFORMES, BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA AVENIDA ARAUCÁRIA, 373 - - CENTRO, Maravilha, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 49998354121 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0442 3176 3400 0112 5500 1000 0000 3715 0024 0025 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 PRODUTOS INSCRIÇÃO ESTADUAL 261152130 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.317.634/0001-12 | |

| | | |
|---|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS INSCRIÇÃO ESTADUAL 261152130 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.317.634/0001-12 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230083684314 - 17/04/2023 10:34 |
|---|--|---|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL ENDEREÇO R GENEREAL EURICO, 480 - MUNICÍPIO Maravilha | | BAIRRO/DISTRITO SÃO JOSÉ FONE/FAX 4936640353 UF SC | CNPJ/CPF 08.628.573/0001-76 CEP 89874-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO 17/04/2023 DATA DE ENTRADA/SAÍDA HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|--|--|--|--|


| |
|---------------|
| FATURA |
|---------------|

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 943,50 | |
| 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 | 943,50 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 13 | CAMISA GOLA POLO | 62052000 | 0102 | 5101 | UN | 15,0000 | 62,9000 | 943,50 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 9103 | | | |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012, INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE AS OPERAÇÕES É DE 4,5%. | RESERVADO AO FISCO  |



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 1801084030
Cooperativa Destino: 0230
Conta Destino: 53116 - 8
Tipo de Conta: Conta Corrente
Favorecido: ROTH UNIFORMES, BORDADOS ESTAMPARIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da efetivação: 18/04/2023
Hora da efetivação: 18:50:25
Valor Transferido (R\$): 943,50
Descrição: Camisas diretoria
Autenticação Eletrônica: Tran.saçã.o pe.nden.te d.e au.tori.zaçã

- * A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | |
|--|------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 1112 |
| Data da emissão da nota 14/04/2023 16:29:09 | |
| Data do fato gerador 14/04/2023 16:29:09 | |
| Código de verificação 58GEA1KFQ | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COSTINHA
Nome/Razão social: COSTINHA SERVIÇOS DE PORTARIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.799.833/0001-98 Inscrição municipal: 7737
Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 255 Bairro: Centro CEP: 89874-000
Complemento: ANEXO PATIO COPEMA
Município: Maravilha UF: SC
E-mail: costinha.portaria@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (49) 99142-5113

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AMAF
Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal:
Endereço: MARAVILHA Número: 539 Bairro: Centro CEP: 89874-000
Complemento:
Município: Maravilha UF: SC
E-mail: CONSISO@CONSISO.COM.BR Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|----------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | 550,0000 | 1,0000 | 550,0000 | 550,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | 15/04/2023 | A prazo | 550,00 | | | | | | | | |

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\$ 550,00 | | | Valor líquido = R\$ 550,00 | | |

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 550,00 | 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. ***. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,96 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 1799852306

Instituição: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 3032

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 138621-2

Favorecido: Costinha Serviços de Portaria Ltda

CNPJ: 31.799.833/0001-98

Data da Transferência: 19/04/2023

Hora da Transferência: 00:00:00

Valor a Transferir (R\$): 550,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Seguranca jogo pouso redondo

Tarifa (R\$): 2,00

Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

cc100 Recibo Pagamento de Parcelas v 9 91
LOJAS BECKER LTDA - LOJA 127
AV 7 DE SETEMBRO, 352 SC
CENTRO MARAVILHA 49.3664.1470
04415928012790 255679092 49.3664.1470
Data 19/04/2023 13:52 Caixa TENISCE Aut 328794

| loc | Data Vcto | Nosso Num | Valor |
|-----|------------|--------------|--------|
| 127 | 03/04/2023 | 127822612-01 | 590,00 |

Obrigado pela Preferencia Tot Pgto 625,87

Dados do Cliente
4079564 09 AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
08628573000176 MARAVILHA

Anexe este comprovante ao Carnê de Pagamentos

VIA CLIENTE
PIX LBCK0127
TXID :
SE000LBCK0127YHIQ7R3U4G4R6VUH156FY
DADOS DO PAGAMENTO
CODIGO TERM : PDV00001
CODIGO ESTAB : 004415928012790
DOC : 600190275507
DATA : 19/04/2023 13:53:12
VALOR : 625,87 (S1Tef)

*Amo
OP*

cc100 Recibo Pagamento de Parcelas v 9.91
LOJAS BECKER LTDA - LOJA 127
AV 7 DE SETEMBRO, 352 SC
CENTRO MARAVILHA 49.3664.1470
04415928012790 255679092 49.3664.1470
Data 19/04/2023 13:52 Caixa TENISCE Aut 328794

| loc | Data Vcto | Nosso Num | Valor |
|-----|------------|--------------|--------|
| 127 | 03/04/2023 | 127822612-01 | 590,00 |

Obrigado pela Preferencia Tot Pgto 625,87

Dados do Cliente
4079564 09 AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
08628573000176 MARAVILHA

Anexe este comprovante ao Carnê de Pagamentos

VIA CLIENTE
PIX LBCK0127
TXID :
SE000LBCK0127YHIQ7R3U4G4R6VUH156FY
DADOS DO PAGAMENTO
CODIGO TERM : PDV00001
CODIGO ESTAB : 004415928012790
DOC : 600190275507
DATA : 19/04/2023 13:53:12
VALOR : 625,87 (S1Tef)

*Amo
OP*

RECEBEMOS DE LOJAS BECKER LTDA, CNPJ: 04.415.928/0127-90, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 590,00, DESTINATÁRIO: AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL - RUA GENERAL EURICO, 480 SAO JOSE MARAVILHA-SC

NF-e

Nº. 000.148.560
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOJAS BECKER LTDA

Av. Sete de Setembro, 352
Centro - 89874-000
Maravilha - SC Fone/Fax: 4936641470

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.560
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0304 4159 2801 2790 5500 1000 1485 6015 1439 0899

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230053931791 - 10/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255679092

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.415.928/0127-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ / CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

10/03/2023

ENDEREÇO

RUA GENERAL EURICO, 480

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOSE

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

FONE / FAX

SC

49366400353

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 590,00 | 100,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,74 | 590,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,65 | 44,84 | 590,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|--------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 2-Por conta de Terceiros | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VARIADA | | | 14,000 | 14,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 00729663 | COLCHAO MOLA INDUCOL SPECIAL SLEEP MAXFORCE T.96M | 94042900 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 590,0000 | 590,00 | 0,00 | 590,00 | 100,30 | | 17,00 | |

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 0126768536 || - Duplicatas: 822612-001 - 2023-04-03 - 590.00 -// - Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215.65 (36.55%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: CONSISO@CONSISO.COM.BR
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

RESERVADO AO FISCO

Valor: R\$ 625,87

Realizado em: 19/04/2023 - 13:53:12

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: LOJAS BECKER

CNPJ do destinatário: 04.415.928/0001-98

Instituição do destinatário: COOP SICREDI UNIÃO RS

Agência e conta do destinatário: 0307 / 29565-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230419165256MLDsnbBle

Dados gerais:

Identificador: SE000LBCK0127YHIQ7R3U4G4R6VUHI56FY

Valor original: R\$ 625,87

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3041.9165.256M.LDsn.bBle

Número de Controle: 698658217

Emitido em: 19/04/2023 - 13:53:26


* 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



| | | | |
|---|-------------------------|----------------|---------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS | Número da nota | |
| | | | 47 |
| | Data da emissão da nota | | 19/04/2023 18:02:13 |
| | Data do fato gerador | | 19/04/2023 18:02:13 |
| Código de verificação | | 6TYEGKHAN | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEM ME QUER DECORACOES
 Nome/Razão social: WALDIR JOSE NARDI [REDACTED]
 CPF/CNPJ: 46.983.531/0001-42 Inscrição municipal: 9349 Inscrição estadual:
 Endereço: R VICTOR MEIRELLES Número: 419 Bairro: UNIAO CEP: 89874-000 Telefone:
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: BEMMEQUERDECORACOES@OUTLOOK.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: MARAVILHA Número: 539 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: CONSIISO@CONSIISO.COM.BR Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| SERVIÇO DE EVENTO PARA CAMPEONATO REGIONAL DE FUTSAL, ILUMINAÇÃO E TÉCNICO. | 2.000,0000 | 1,0000 | 2.000,0000 | 2.000,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 2.000,00 | | | | | | | | |

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\$ 2.000,00 | | | Valor líquido = R\$ 2.000,00 | | |

Códigos dos serviços:

17.10 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.000,00 | 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\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,00 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Handwritten signature/initials in blue ink.

Comprovante de Pagamento PIX



Iluminação jogo Pouso redondo

Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 20/04/2023 - 09:30:04

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: BEM ME QUER DECORACOES

CNPJ do destinatário: 46.983.531/0001-42

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 156889-2

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202304201228528vZ1uAqGf

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3042.0122.8528.vZ1u.AqGf

Número de Controle: 699741217

Emitido em: 20/04/2023 - 09:30:10

* 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pioneiro Restaurante e Mamitaria LTDA



RUA DR SERAFIM BERTASO, 353 - MADALOZZO
CEP: 89874-000 - Maravilha - SC

DANF-e

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 8

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4223 0430 9392 6700 0100 5500 1000 0000 0819 9852 4565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230086901714 -20/04/2023 08:36:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258927372

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

30.939.267/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMAF-ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ / CPF

08.628.573/0001-76

DATA EMISSÃO

20/04/2023

ENDEREÇO

R. GENERAL EURICO, 480

BAIRRO / DISTRITO

SÃO JOSE

CEP

89874-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Maravilha

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 646,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 18,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 664,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|--------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|--------|----------|--|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | |
| 30 | prato do dia medio | 21069090 | 102 | 5102 | UN | 34 | 19.0000 | 646,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Marmitas

Valor: R\$ 664,00

Realizado em: 20/04/2023 - 09:42:35

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: PIONEIRO RESTAURANTE E MARMITARIA LTDA

CNPJ do destinatário: 30.939.267/0001-00

Instituição do destinatário: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Agência e conta do destinatário: 0230 / 30493-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230420124155A211CKE97

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3042.0124.155A.211C.KE97

Número de Controle: 699767810

Emitido em: 20/04/2023 - 09:42:40

* 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





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 234 |
| Data da emissão da nota 19/04/2023 10:30:59 | |
| Data do fato gerador 19/04/2023 10:30:59 | |
| Código de verificação 93X244QLK | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NDA COMUNICAÇÕES
 Nome/Razão social: NELCIR DALL AGNOL [REDACTED] Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 30.110.798/0001-95 Inscrição municipal: 7571 Telefone: (49) 98837-7613
 Endereço: R DEONILDO FAGGION Número: 35 Bairro: LOTEAMENTO JARDIM ITÁLIA CEP: 89874-000
 Complemento: CASA
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: nelcirdallagnol8@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA GENERAL EURICO Número: 480 Bairro: SAO JOSE CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: rranzi@hotmail.com Telefone: (49) 3664-0353 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Prestação de serviço de captação de imagens e edição de vídeo institucional para redes sociais e entrega das imagens brutas via link. | 300,0000 | 1,0000 | 300,0000 | 300,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 300,00 | | | | | | | | |

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\$ 300,00 | | Valor líquido = R\$ 300,00 | | | |

Códigos dos serviços:

13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 | 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\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,97 (3,99%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento PIX



Filmagens

Valor: R\$ 300,00

Realizado em: 24/04/2023 - 17:40:38

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: NELCIR DALL AGNOL

CNPJ do destinatário: 30.110.798/0001-95

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 138155-5

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230424203956iRCe08Lx6

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3042.4203.956i.RCe0.8Lx6

Número de Controle: 705312060

Emitido em: 24/04/2023 - 17:40:41

* 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

756-0

Comprovante de entrega

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------|--|------------|--|--|
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | | Agência/Código Beneficiário 3032/41000-4 | | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL | | | Nosso Número 0652192-5 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 10/04/2023 | Nº do Documento 1377851 | Espécie | Valor do Documento 110,00 | | | |
| Recebi(emos) o boleto/título com as características | Data | Assinatura | Data | Entregador | | |
| Local de pagamento: Pagável em toda rede bancária. | | | | | Data de processamento | |

RECIBO DO SACADO

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01041.000405 65219.250019 2 93160000011000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|---|--|---|--------------------------------------|
| Local de pagamento Pagável em toda rede bancária. | | | | | Vencimento 10/04/2023 | |
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | | CPF / CNPJ 07.562.969/0001-03 | | Agência / Código do Beneficiário 3032/41000-4 | |
| Endereço do Beneficiário RUA DUQUE DE CAXIAS, 585 - LOJA 01, CENTRO - MARAVILHA/SC | | | | | Nosso número 0652192-5 | |
| Data do documento 28/01/2023 | Nº do documento 1377851 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de processamento 28/01/2023 | | (=) Valor do título 110,00 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | | (-) Desconto |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Mensalidade de Internet - SCM Período 10/03/2023 a 09/04/2023 - Após vencimento: Multa 2% e Juros de 1% ao mês (pro rata die). Após vencimento, sujeito à suspensão dos serviços e posterior envio aos órgãos de cobrança, conforme prazos contratuais. ESTE TÍTULO PODE SER PAGO MESMO VENCIDO EM QUALQUER AGENCIA BANCÁRIA. Contatos: Maravilha 3664 5600 Pinhalzinho 3366 5678 Chapecó 2049 2929 S.A.C 0800 642 0102 | | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 RUA SANTOS DRUMON,40,ap 203 Edf marcante prox ao amaury supermercados 89874000 CENTRO - Maravilha - SC | | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | CPF / CNPJ | |

Autenticação

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01041.000405 65219.250019 2 93160000011000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|---|--|---|---|
| Local de pagamento Pagável em toda rede bancária. | | | | | Vencimento 10/04/2023 | |
| Beneficiário SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA | | | CPF / CNPJ 07.562.969/0001-03 | | Agência / Código do Beneficiário 3032/41000-4 | |
| Endereço do Beneficiário RUA DUQUE DE CAXIAS, 585 - LOJA 01, CENTRO - MARAVILHA/SC | | | | | Nosso número 0652192-5 | |
| Data do documento 28/01/2023 | Nº do documento 1377851 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de processamento 28/01/2023 | | (=) Valor do documento 110,00 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | | (-) Desconto |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Mensalidade de Internet - SCM Período 10/03/2023 a 09/04/2023 - Após vencimento: Multa 2% e Juros de 1% ao mês (pro rata die). Após vencimento, sujeito à suspensão dos serviços e posterior envio aos órgãos de cobrança, conforme prazos contratuais. ESTE TÍTULO PODE SER PAGO MESMO VENCIDO EM QUALQUER AGENCIA BANCÁRIA. Contatos: Maravilha 3664 5600 Pinhalzinho 3366 5678 Chapecó 2049 2929 S.A.C 0800 642 0102 | | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 RUA SANTOS DRUMON,40,ap 203 Edf marcante prox ao amaury supermercados 89874000 CENTRO - Maravilha - SC | | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | CPF / CNPJ | |

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230
Conta Corrente: 81141-5

Boletos

Cooperativa Origem: 0230
Conta Origem: 81141-5
CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 08.628.573/0001-76
Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A
Razão Social Beneficiário: SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME
Nome Fantasia Beneficiário: SCNET EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário: 07.562.969/0001-03
Nome Pagador: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL
CPF/CNPJ Pagador: 08.628.573/0001-76
Número de Controle: 1808048637
Código de Barras: 75691303260104100040565219250019293160000011000
Data de Vencimento: 10/04/2023
Data da Transação: 25/04/2023
Hora da Transação: 16:02
Valor do Título (R\$): 110,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,45
Valor da Multa (R\$): 2,20
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 112,65
Descrição do Pagamento: Internet
Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Recebemos de MINI MERCADO SOLIVO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.058
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MINI MERCADO SOLIVO LTDA

AV. EUCLIDES DA CUNHA, 1023 -
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone: (49)3664-0418
CONTAMAR@CONTAMARCONTABILIDA
DE.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.058
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0485 3341 5900 0103 5500 1000 0000 5811 1063 6121

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 de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230087117674 20/04/2023 10:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252489381 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 85.334.159/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL CNPJ / CPF 08.628.573/0001-76 DATA DA EMISSÃO 20/04/2023
ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO, 480 BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 20/04/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX (49)3664-0353 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,20 | |
| 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 | 102,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| 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 | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 272 | ARROZ PARBOILIZADO CALDAO 5KG | 10063019 | 0102 | 5102 | UND | 1,00 | 23,50 | 0,00 | 23,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 595 | BATATA PALHA DIVINA MESA 80GR | 20052000 | 0102 | 5102 | UND | 2,00 | 4,25 | 0,00 | 8,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8198 | FILE DE PEITO SADIA 1KG | 02071400 | 0102 | 5102 | UND | 3,00 | 19,90 | 0,00 | 59,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7333 | CREME LEITE TIROL TETRA 200G | 04015021 | 0500 | 5405 | UND | 3,00 | 3,50 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Compras Feriado
Valor: R\$ 102,20

Realizado em: 25/04/2023 - 16:13:39

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: Mini Mercado Solivo Ltda Epp

CNPJ do destinatário: 85.334.159/0001-03

Instituição do destinatário: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Agência e conta do destinatário: 0230 / 02104-8

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230425191301SuKS1jDYN

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3042.5191.301S.uKS1jDYN

Número de Controle: 10020949682

Emitido em: 25/04/2023 - 16:13:58

* 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



| | | |
|---------------------|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº: 007.011.604 SÉRIE: 890 CNPJ: 24.457.872/0001-41 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|---|--|---|
|  <p>24.457.872 GABRIELA BARCELLOS DOS SANTOS</p> <p>ARAUCARIA, 598 - APT 102 - CENTRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 04988273348</p> | <p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº. 007.011.604</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA 1 / 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0482 9513 1000 0156 5589 0007 0116 0417 6773 0233</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| | <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 261312910</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CPF/CNPJ 24.457.872/0001-41</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230087560464 - 20/04/2023 16:29:21</p> | |

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL AMAF- ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL | 08.628.573/0001-76 | 20/04/2023 16:17 |
| ENDEREÇO RUA GENERAL EURICO, 480 | BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE | CEP 89874-000 |
| MUNICÍPIO MARAVILHA | FONE/FAX | UF SC |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:17 |


| | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| FATURAS 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 1.242,00 | |
| 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 1.242,00 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|----------|-----|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTA | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| I | LANCHES | 16025000 | 0102 | 5102 | UN | 69,0000 | 18,0000 | 1.242,00 | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR SIMEI OPTANTE SIMPLES NACIONAL</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p>  |

Refeições

Valor: R\$ 1.242,00

Realizado em: 25/04/2023 - 16:28:47

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: Gabriela Barcellos dos santos

CPF do destinatário: ***.276.730-**

Instituição do destinatário: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 20659596-9

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8773377020230425192809hxJRIiIDr

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3042.5192.809h.xJRI.iIDr

Número de Controle: 10020985375

Emitido em: 25/04/2023 - 17:15:34

* 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

