

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

**ANEXO TC 28**Mês do Depósito: **JUNHO**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 JULHO e AGOSTO de 2023.**

Identificador		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	<b>14/07/2023</b>	<b>Repasse</b>	<b>R\$ 20.000,00</b>	
3056	<b>18/07/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
3063	<b>25/07/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
127219907840				
2	<b>26/07/2023</b>	<b>MS VIAGENS E TURISMO</b>		<b>R\$ 4.273,13</b>
3074	<b>01/08/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
148570-9	<b>04/08/2023</b>	<b>CASAN</b>		<b>R\$ 435,39</b>
2002140	<b>04/08/2023</b>	<b>CELESC</b>		<b>R\$ 292,68</b>
3085	<b>08/08/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
5	<b>08/08/2023</b>	<b>ANDRESSA HEINRICH</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>
38	<b>11/08/2023</b>	<b>PIONEIRO RESTAURANTE</b>		<b>R\$ 660,00</b>
356623090001				
21	<b>11/08/2023</b>	<b>KMA PARTICIPAÇÕES</b>		<b>R\$ 2.000,00</b>
136523-30	<b>18/08/2023</b>	<b>ICATU SEGUROS</b>		<b>R\$ 434,35</b>
3091	<b>21/08/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
3098	<b>22/08/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
2002140	<b>24/08/2023</b>	<b>CELESC</b>		<b>R\$ 311,18</b>
56	<b>26/08/2023</b>	<b>RESTAURANTE DOM PITON</b>		<b>R\$ 500,00</b>
40	<b>26/08/2023</b>	<b>BRASEIRO COZINHA</b>		<b>R\$ 1.250,00</b>
220	<b>26/08/2023</b>	<b>ANA PAULA SCHERWINSKI MAHS</b>		<b>R\$ 6.000,00</b>
183	<b>26/08/2023</b>	<b>SZ FARMACIA E DROGARIA</b>		<b>R\$ 89,82</b>
20315	<b>28/08/2023</b>	<b>IRMÃOS MACHADO LTDA</b>		<b>R\$ 410,00</b>
3106	<b>29/08/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 120,00</b>
3115	<b>05/09/2023</b>	<b>EMBUTIDOS C.D.</b>		<b>R\$ 75,00</b>
		<b>Devolução AMAF P/ Prefeitura</b>		<b>(R\$ 1.228,45)</b>
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 20.000,00</b>	<b>R\$ 20.000,00</b>

Local e Data

Maravilha, 10 de Setembro 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.: 00004

DISP.:

42.373,55 LIMITE:

0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			8.921,15
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08240432948 JANAINÉ DALLA ROSA		90,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 00103634916 LEANDRO PISSATTO		130,00	
12/07/2023	NCX000063	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.832,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09557848910 ARLSON AUGUSTO OLIV		25,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 83230888000186 RENOVADORA DE PNE		1.200,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09133472998 JANDIANARA DALLA ROS		50,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 53831799920 ISMAEL VENDRAME		100,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10589349961 William Fernando Alb		150,00	
12/07/2023	CX477907	RECEBIMENTO PIX SICREDI 11449788904 LUCAS IORIS		70,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11999361970 Vinicius Wilian Teix		125,00	
12/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 03121776908 JosU Aloisio Kreuz		125,00	
12/07/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		
12/07/2023	COB000003	TARIFA COM R LIQUIDACAO	5,70		
13/07/2023	COB000004	LIQ.COBRANCA SIMPLES		1.000,00	13.810,55
13/07/2023	440020584	SICREDI DEBITO MASTER		876,41	
13/07/2023	440020573	SICREDI DEBITO VISA		74,27	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07844602996 MARCELO CAETANO FRIE		200,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 06425657910 Michel André Schneid		30,00	
13/07/2023	CX917052	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	1.250,00		
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12933709910 CAUAN WARTHA		30,00	
13/07/2023	PIX_DEB	DEVOLUCAO PIX 12933709910 CAUAN WARTHA	30,00		
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12933709910 CAUAN WARTHA		30,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 00373557086 Moacir Braga		30,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10932906923 RUDIERO FELIPE DE LE		45,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11747622923 GLAUCIA PATRICIA DE		25,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 05452571906 CLEONOR VIVIAN		30,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 22852606000198 CACHOPA TRANSPORT		125,00	
13/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 42761950000189 EXECUTAR PROJETOS		15,00	15.041,23
14/07/2023	440493289	SICREDI DEBITO ELO		123,79	
14/07/2023	440493279	SICREDI DEBITO MASTER		173,30	
14/07/2023	CX288685	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	1.250,00		
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 04594523986 ANGELO CESAR PISSATT		170,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11818459981 JARDEL MATHEUS SCHNE		25,00	
14/07/2023	874588	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA		20.000,00	
14/07/2023	CX436448	RECEBIMENTO PIX SICREDI 07855391908 CAUAN RAMIRE		25,00	
14/07/2023	SI00100	TRANSF ENTRE CONTAS 10713566000114 COMERCIAL MAN	1.638,00		
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 99122596968 ARLEI JACO UNSER		75,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09360643904 FABRICIO ANDRE KEMPF		50,00	
14/07/2023	CX739212	RECEBIMENTO PIX SICREDI 02165613965 JOAO VILMAR		50,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 13432374917 GIOVANA ROCHA VICARI		25,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 87058510920 BENI SAMARONE DE LIM		75,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07713280952 Douglas Rafael Rott		50,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 05359921900 MICKELI MATEUS CECCO		80,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08801575939 MAIKYELE LUANA SCHWA		45,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07777983954 MOZER MATHEUS DE OLI		30,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07384711940 MORGANA ZANDINADI LO		25,00	
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08098925960 Leonardo Airton Stie		45,00	

Continua na pagina 005



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.: 00005  
 0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/**** ***** D E T R A N S P O R T E					
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08313132930 VINICIUS KOCH		50,00	33.220,32
14/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 84250720934 ROSANGELA SAVEGNAGO		75,00	
14/07/2023	COB000002	TARIFA COM R LIQUIDACAO	3,80		
17/07/2023	COB000002	LIQ.COBRANCA SIMPLES		550,00	33.341,52
17/07/2023	COB000003	MANUTENCAO DE TITULOS			
17/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10131216945 DANIELI FERNANDA GHE	5,70		
17/07/2023	CX151972	PAGAMENTO PIX SICREDI 30939267000100 PIONEIRO RE		90,00	
17/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12940270937 HELINTON GABRIEL MAC	678,00		
17/07/2023	440785936	SICREDI CREDITO MASTER		15,00	
17/07/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 05214599900 PAULO ELIZEU PIS		88,30	
17/07/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 05913675000145 BRUTSCHER FER		600,00	
17/07/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 83230896000122 COPEMA DISTRI		200,00	
17/07/2023	441051177	SICREDI DEBITO MASTER		300,00	
17/07/2023	441051168	SICREDI DEBITO VISA		74,27	
17/07/2023	441051183	SICREDI DEBITO ELO		203,01	
17/07/2023	COB000003	TARIFA COM R LIQUIDACAO		44,56	
18/07/2023	COB000003	LIQ.COBRANCA SIMPLES	5,70		
18/07/2023	CX410185	PAGAMENTO PIX SICREDI 00985027000180 BRUNATUR AG		950,00	34.817,26
18/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 72484561000114 ZANOTO VIAGENS E TU	650,00		
18/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 07185021000178 MICHELE TUR	780,00		
18/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 85135960000111 TRANSCATTO TRANSPOR	700,00		
18/07/2023	NCX000718	DEP DINHEIRO	700,00		
18/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00	1.835,00	
19/07/2023	NCX000244	DEP DINHEIRO			34.652,26
21/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 06925185000121 KASA EMPREENDIMEN		1.465,00	36.117,26
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 47023931000179 JONATHAN ANTONIO NU	2.250,00		
21/07/2023	CX811975	PAGAMENTO PIX SICREDI 04343313000101 IRMAOS MACH	1.610,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48173116814 DAVID RODRIGUES DE SOU	200,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10596506902 Anthony Bof	100,00		
21/07/2023	CX957223	PAGAMENTO PIX SICREDI 06160032186 KLEMERSON MART	100,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08770550174 WISLEY SOBRINHO DA SIL	100,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06750681930 Vinicius Alexandre Sol	200,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08708623910 GIAN MAURO SILVA	100,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10267730918 ALAN HENRIQUE SIGNOR	100,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08439279922 MAICON DIEGO WELTER	100,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 11938389409 Wellington Oliveira Fe	200,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 07947155321 ELDER FELIPE COSTA DO	200,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 70200761498 EdmYlson Tomaz de Albu	200,00		
21/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48222075870 FELIPE TOMAZ DOS SANTO	200,00		
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48109844863 Andrey Gomes do Nascim	200,00		31.107,26
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 09222061985 DIEGO RICARDO DE BORBA	200,00		
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 35623909809 MARCOS MARINHO BORGES	200,00		
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 12874866903 SAMOEL JOACIR FEDREZZE	100,00		
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06567109939 PABLO RUAN KLUMB GOSSL	100,00		
24/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 98101510982 ANA PAULA PAN SCARTO		60,00	
24/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 04090267000178 VILMAR ROSSATO & CI	515,66		
24/07/2023	443234131	SICREDI CREDITO MASTER		88,30	

Continua na pagina 006

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

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF  
 AV. MARAVILHA, 539  
 CENTRO  
 MARAVILHA

89874-000  
 SC

81141-5

DISP.:

42.373,55 LIMITE:

PAG.: 00006

0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			29.939,90
24/07/2023	CX231888	PAGAMENTO PIX SICREDI 85334159000103 MINI MERCAD	200,93		
24/07/2023	COB000012	TARIFA SERV.COBR.TITULOS	22,80		29.716,17
25/07/2023	CX512404	RECEBIMENTO PIX SICREDI 24282273000134 JS MECANI		333,35	
25/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		29.929,52
26/07/2023	444449933	SICREDI DEBITO VISA		89,13	
26/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 03583434000150 MS VIAGENS E TURISM	4.273,13		
26/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 15654359000150 ANA PAULA SCHERWI		500,00	26.245,52
27/07/2023	444890313	SICREDI DEBITO VISA		74,27	
27/07/2023	444890321	SICREDI DEBITO MASTER		19,80	26.339,59
28/07/2023	445154781	SICREDI CREDITO ELO		63,58	
28/07/2023	445154773	SICREDI CREDITO MASTER		9,81	
28/07/2023	PIX_CRE	RECEBIMENTO PIX SICREDI 10240866908 VINICIUS SCH		10,00	
28/07/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 15654359000150 ANA PAULA SCHERWINS	7.000,00		
28/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10589349961 William Fernando Alb		20,00	19.442,98
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 04454909938 JUCIANE CARVALHO		15,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 87153092072 ZACCARIA SALL		10,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 03846087990 ALICE CLAIR STAUDT		155,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 00619458976 FAUSTO JOSE SCHNEIDE		20,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11930855940 Cleiton Jonathan Mul		10,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 06567109939 PABLO RUAN KLUMB GOS		25,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08788781909 ANGELICA MOREIRA SOT		15,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10606080902 JEAN SCHITTLER		5,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12948453909 Gabriela vantzen zan		10,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 42761950000189 EXECUTAR PROJETOS		40,00	
31/07/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09557848910 ARILSON AUGUSTO OLIV		5,00	
31/07/2023	445635778	SICREDI CREDITO ELO		29,43	
31/07/2023	445635772	SICREDI CREDITO MASTER		1.177,74	
31/07/2023	445635762	SICREDI CREDITO VISA		865,33	
31/07/2023	445892672	SICREDI DEBITO MASTER		196,08	
31/07/2023	445892664	SICREDI DEBITO VISA		84,17	
31/07/2023	445892680	SICREDI DEBITO ELO		54,47	
31/07/2023	CX699785	RECEBIMENTO PIX SICREDI 63756846920 LADEMIR ROBE		115,00	22.275,20
01/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		22.155,20
02/08/2023	NCX000015	DEP DINHEIRO 08628573000176 TRAGUINHO		200,00	
02/08/2023	NCX000023	DEP DINHEIRO 08628573000176 PATRICK		725,00	
02/08/2023	NCX000056	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.695,00	
02/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 04263075935 GRAZIELA BAUMGRATZ L		60,00	
02/08/2023	CX611326	PAGAMENTO PIX SICREDI 03191069933 PATRICK BERTOL	82,00		
02/08/2023	S100120	TRANSF ENTRE CONTAS 10713566000114 COMERCIAL MAN	1.209,00		24.544,20
03/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 06584216977 JULIANO GUARDA		100,00	
03/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 03583434000150 MS VIAGENS E TURISM	1.327,12		23.317,08
04/08/2023	CX903953	PAGAMENTO PIX SICREDI 27884435000100 ELI DOROTEI	209,46		
04/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 49388479000174 SCHLEMER INSTRUMENT	800,00		
04/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10178728993 LAURA V HOFFMANN RAZ		10,00	
04/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 21970046000103 ATACAREJO KLUGE LTD	118,00		
04/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 04594523986 ANGELO CESAR PISSATT		230,00	
04/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 13432374917 GIOVANA ROCHA VICARI		10,00	

Continua na pagina 007



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

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

81141-5

DISP.: 42.373,55 LIMITE: PAG.: 00007  
 0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			
04/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11097676927 DIANA CAMILE ENGEL			22.439,62
04/08/2023	CASAN-CX	DEBITO CONVENIOS		10,00	
04/08/2023		LIQUIDACAO BOLETO 08336783000190 CELESC DISTRIBU	435,39		
04/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	292,68		
07/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES	1,90		21.719,65
07/08/2023	COB000002	MANUTENCAO DE TITULOS		250,00	
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12933709910 CAUAN WARTHA	3,80		
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 00619458976 FAUSTO JOSE SCHNEIDE		100,00	
07/08/2023	CX124740	RECEBIMENTO PIX SICREDI 00828776962 LUCAS ANDREY			20,00
07/08/2023	CX142345	RECEBIMENTO PIX SICREDI 02165613965 JOAO VILMAR			20,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 05132853935 RENAN DONATI			13,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07943177908 PATRICIA BEDIN			20,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 12933709910 CAUAN WARTHA			23,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07902838918 ELINTON RAFAEL BAUMG			10,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08557877919 ALICIA MARIA MACK			10,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08398531908 Alvari Costa			30,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09360643904 FABRICIO ANDRE KEMPF			35,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 00619458976 FAUSTO JOSE SCHNEIDE			24,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11999361970 Vinicius Willian Teix			20,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09926948928 Isadora Rostirolla d			3,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11999361970 Vinicius Willian Teix			10,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08398531908 Alvari Costa			20,00
07/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08398531908 Alvari Costa			30,00
07/08/2023	447993274	SICREDI CREDITO MASTER			244,59
07/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 06308626000146 COOPERATIVA C			1.500,00
07/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 06925185000121 KASA EMPREEND			1.500,00
07/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 10476189000147 LB CONTABILID			120,00
07/08/2023	448389342	SICREDI DEBITO VISA			549,61
07/08/2023	448389348	SICREDI DEBITO MASTER			309,97
07/08/2023	448389356	SICREDI DEBITO ELO			176,27
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 70200761498 EdmYlson Tomaz de Albu	430,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 70200761498 EdmYlson Tomaz de Albu	1.900,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10267730918 ALAN HENRIQUE SIGNOR	1.200,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48109844863 Andrey Gomes do Nascim	2.400,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48173116814 DAVID RODRIGUES DE SOU	2.700,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 11938389409 Wellington Oliveira Fe	2.500,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 35623909809 MARCOS MARINHO BORGES	3.250,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 07947155321 ELDER FELIPE COSTA DO	2.400,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 09222061985 DIEGO RICARDO DE BORBA	3.000,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08770550174 WISLEY SOBRINHO DA SIL	2.000,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48222075870 FELIPE TOMAZ DOS SANTO	2.400,00		
07/08/2023	CAPTACAO	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV			800,00
07/08/2023	CX753411	PAGAMENTO PIX SICREDI 06160032186 KLEMERSON MART	1.000,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06567109939 PABLO RUAN KLUMB GOSSL	600,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06750681930 Vinicius Alexandre Sol	500,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10596506902 Anthony Bof	400,00		
07/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08708623910 GIAN MAURO SILVA	800,00		

Continua na pagina 008

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

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF 81141-5  
 AV. MARAVILHA, 539  
 CENTRO 89874-000  
 MARAVILHA SC  
 DISP.: 42.373,55 LIMITE: PAG.: 00008  
 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	DE T R A N S P O R T E			
07/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 03094629000136 AMBIENTAL LIMPEZA		427,50	84,29
07/08/2023	CX200211	RECEBIMENTO PIX SICREDI 63756846920 LADEMIR ROBE		135,00	
07/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		644,89
08/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES		1.000,00	
08/08/2023	PIXCOBRAN	RECEB. COB HIBRIDA (I) 06035092900AERCIO ANDRE M		340,91	
08/08/2023	PIXCOBRAN	RECEB. COB HIBRIDA (I) 06035092900AERCIO ANDRE M		333,33	
08/08/2023	PIX CRED	LIQUIDACAO BOLETO 47023931000179 JONATHAN ANTONI	795,00		
08/08/2023	PIX DEB	RECEBIMENTO PIX 10596506902 ANTHONY BOF		50,00	
08/08/2023	PIX DEB	PAGAMENTO PIX 004888862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		
08/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 06750681930 Vinicius Alexandre S		70,00	
08/08/2023	NCX000103	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.139,65	
08/08/2023	NCX000109	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.525,00	
08/08/2023	PIX DEB	PAGAMENTO PIX 79843546000164 FARMACIA ARAUCARIA	15,00		
08/08/2023	CX165575	PAGAMENTO PIX SICREDI 08562884979 ANDRESSA HEINR	1.200,00		
08/08/2023	PIX DEB	PAGAMENTO PIX 37734459000129 VISUAL PINTURAS EIR	600,00		
08/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		4.371,88
09/08/2023	449103988	SICREDI CREDITO MASTER		88,30	
09/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES		100,00	
09/08/2023	COB000002	TARIFA LIQUIDACAO PIXCOB TARIFA PIX	2,00		
09/08/2023	NCX000062	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.290,00	
09/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 48104014000181 EIXO TRUCK MECANI		800,00	
09/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 87058510920 BENI SAMARONE DE LIM		490,00	
09/08/2023	PIX DEB	PAGAMENTO PIX 27830374000190 ARTESANO HAMBURGUER	594,00		
09/08/2023	COB000002	TARIFA BAIXA DE TITULOS	3,80		
10/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 04594523986 ANGELO CESAR PISSATT		65,00	7.540,38
10/08/2023	COB000003	TARIFA COM R LIQUIDACAO	5,70		7.599,68
11/08/2023	450012164	SICREDI CREDITO MASTER		24,53	
11/08/2023	450012157	SICREDI CREDITO VISA		24,53	
11/08/2023	450012170	SICREDI CREDITO ELO		137,35	
11/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 25407213000163 BS ACESSORIOS		300,00	
11/08/2023	COB000003	LIQ.COBRANCA SIMPLES		833,33	
11/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO	42317634000112 ROTH A UNIFORMES	2.350,00		
11/08/2023	CX11771	PAGAMENTO PIX SICREDI 30939267000100 PIONEIRO RE	660,00		
11/08/2023	PIX DEB	PAGAMENTO PIX 35662309000121 KMA PARTICIPACOES S	2.000,00		
11/08/2023	COB000002	TARIFA COM R LIQUIDACAO	3,80		3.905,62
14/08/2023	COB000002	LIQ.COBRANCA SIMPLES		596,01	
14/08/2023	COB000001	MANUTENCAO DE TITULOS		70,00	
14/08/2023	PIX CRED	RECEBIMENTO PIX 90679164987 ANGELICA MARILIN KLU	1,90		
14/08/2023	450499396	SICREDI CREDITO MASTER		112,83	
14/08/2023	450767227	SICREDI DEBITO MASTER		168,35	
14/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		
14/08/2023	COB000003	TARIFA COM R LIQUIDACAO	5,70		4.843,31
15/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 05214599900 PAULO ELIZEU PIS		600,00	
15/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 05913675000145 BRUTSCHER FER		200,00	
15/08/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 83230896000122 COPEMA DISTRI		300,00	
15/08/2023	COB000004	LIQ.COBRANCA SIMPLES		1.000,00	
15/08/2023	COB000004	MANUTENCAO DE TITULOS	7,60		

Continua na pagina 009



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

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF 81141-5  
 AV. MARAVILHA, 539  
 CENTRO 89874-000  
 MARAVILHA SC  
 DISP.: 42.373,55 LIMITE: PAG.: 00009  
 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			
15/08/2023	451322842	SICREDI DEBITO VISA		99,03	6.935,71
15/08/2023	434849871	DEP CHEQUE 24H		3.000,00	
15/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 03397453984 VOLTINOR VIVIAN		60,00	
15/08/2023	COB000001	TARIFA BAIXA DE TITULOS	1,90		
15/08/2023	COB000003	TARIFA COM R LIQUIDACAO	5,70		
16/08/2023	COB000003	LIQ.COBRANCA SIMPLES		1.100,00	10.087,14
16/08/2023	451763853	SICREDI DEBITO MASTER		99,03	
16/08/2023	COB000002	TARIFA COM R LIQUIDACAO	3,80		
17/08/2023	451999828	SICREDI CREDITO MASTER		58,87	11.282,37
17/08/2023	COB000002	LIQ.COBRANCA SIMPLES		539,25	
17/08/2023	COB000026	TARIFA SERV.COBR.TITULOS	49,40		
17/08/2023	COB000002	TARIFA BAIXA DE TITULOS	3,80		
18/08/2023	452479065	SICREDI CREDITO VISA		58,87	11.827,29
18/08/2023	227692056	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 42283770000139 ICATU S	434,35		
18/08/2023	COB000004	TARIFA BAIXA DE TITULOS	7,60		
18/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		
21/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES		333,33	11.442,31
21/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 03784093957 DALMO LADIR ELY		70,00	
21/08/2023	PIX_DEB	LIQUIDACAO BOLETO	2.250,00		
21/08/2023	PIX_CRE	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		
21/08/2023	COB000004	RECEBIMENTO PIX SICREDI 03191069933 PATRICK BERT		600,00	
21/08/2023	COB000005	TARIFA SERV.COBR.TITULOS	7,60		
21/08/2023	COB000001	TARIFA BAIXA DE TITULOS	9,50		
21/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		
21/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		
22/08/2023	COB000002	LIQ.COBRANCA SIMPLES		355,70	10.054,74
22/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		
22/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 13213595438 HIANN HENRIQUE AQUINO	134,56		
23/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		10.155,88
24/08/2023	454453783	SICREDI CREDITO ELO		88,30	10.153,98
24/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES		205,20	
24/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO	08336783000190 CELESC DISTRIBU	311,18		10.136,30
28/08/2023	CX316026	PAGAMENTO PIX SICREDI 46277480000133 RESTAURANTE	500,00		
28/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06368803000180 BRASEIRO - COZINHA	1.250,00		
28/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 15654359000150 ANA PAULA SCHERWINS	6.000,00		
28/08/2023	CX429214	PAGAMENTO PIX SICREDI 07404621000180 S Z FARMACI	89,82		
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11663900981 CRISTHIAN MATHEUS ST		5,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 13432374917 GIOVANA ROCHA VICARI		5,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 07627693942 VIVIANE ADRIANA KEST		3,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 30110798000195 NELCIR DALL AGNOL		6,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 10606080902 JEAN SCHITTLER		5,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 02954999900 ADRIANO CAPPELLETTO		15,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11818459981 JARDEL MATHEUS SCHNE		5,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 08999196933 JOAO VITOR MICHELS		5,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 09840711997 ANDRE CALIEL WELKE C		10,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 11818459981 JARDEL MATHEUS SCHNE		10,00	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 13432374917 GIOVANA ROCHA VICARI		10,00	

Continua na pagina 010

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

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF 81141-5  
 AV. MARAVILHA, 539  
 CENTRO 89874-000  
 MARAVILHA SC  
 DISP.: 42.373,55 LIMITE: PAG.: 00010  
 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			
28/08/2023	455370333	SICREDI CREDITO ELO		73,39	2.375,48
28/08/2023	455370327	SICREDI CREDITO MASTER		96,00	
28/08/2023	455370319	SICREDI CREDITO VISA		235,46	
28/08/2023	455620771	SICREDI DEBITO MASTER		102,00	
28/08/2023	455620764	SICREDI DEBITO VISA		39,61	
28/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 04694450921 ELIESER FELIPE LIVIN		70,00	
28/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 04343313000101 IRMAOS MACHADO LTDA	1.200,00		
28/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 04343313000101 IRMAOS MACHADO LTDA	410,00		
28/08/2023	366400169	DEP DINHEIRO			
29/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 37391869000114 HARMONIA MUSICAL LT	450,51		2.981,94
29/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	120,00		
30/08/2023	456389641	SICREDI CREDITO MASTER			2.411,43
30/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 15654359000150 ANA PAULA SCHERWI		171,17	
30/08/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO		500,00	
31/08/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES	1,90		3.080,70
31/08/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48109844863 Andrey Gomes do Nascim	150,00		
31/08/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 22852606000198 CACHOPA TRANSPORT		70,00	3.500,70
01/09/2023	NCX000028	DEP DINHEIRO 08628573000176 ASSOCIACAO MARAVILHA		2.355,75	5.856,45
04/09/2023	457718699	SICREDI CREDITO MASTER		256,67	
04/09/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 80229941000130 MADALOZZO CORRETO		1.000,00	
04/09/2023	COB000001	TARIFA COM R LIQUIDACAO	1,90		7.111,22
05/09/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 06308626000146 COOPERATIVA C		1.500,00	
05/09/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 06925185000121 KASA EMPREEND		1.500,00	
05/09/2023	TRF. AG	TRANSF ENTRE CONTAS 10476189000147 LB CONTABILID		120,00	
05/09/2023	COB000001	LIQ.COBRANCA SIMPLES		500,00	
05/09/2023	PIX_CRED	RECEBIMENTO PIX 03094629000136 AMBIENTAL LIMPEZA		427,50	
05/09/2023	9E4---55	CREDITO AUTORIZADO SICREDI A.URUGUAIRES		15.000,00	
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 00488862000105 EMBUTIDOS C.D.	75,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48222075870 Felipe Tomaz dos Santo	2.400,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 07040531950 Emanuel Seibel	600,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48109844863 Andrey Gomes do Nascim	2.250,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08770550174 WISLEY SOBRINHO DA SIL	2.000,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 11938389409 Wellington Oliveira Fe	2.500,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 09222061985 DIEGO RICARDO DE BORBA	3.000,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 35623909809 MARCOS MARINHO BORGES	3.250,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 48173116814 DAVID RODRIGUES DE SOU	2.700,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06567109939 PABLO RUAN KLUMB GOSSL	600,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX SICREDI 06160032186 KLEMERSON MART	1.000,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10267730918 ALAN HENRIQUE SIGNOR	1.200,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 08708623910 GIAN MAURO SILVA	800,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 10596506902 Anthony Bof	400,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 13213595438 HIANN HENRIQUE AQUINO	1.100,00		
05/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 06750681930 Vinicius Alexandre Sol	500,00		
05/09/2023	COB000004	TARIFA COM R LIQUIDACAO		7,60	1.776,12
06/09/2023	PIX_DEB	PAGAMENTO PIX 07947155321 ELDER FELIPE COSTA DO	900,00		
06/09/2023	458746552	SICREDI CREDITO VISA		127,54	
06/09/2023	458746558	SICREDI CREDITO MASTER		44,01	

Continua na pagina 011



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

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF 81141-5  
 AV. MARAVILHA, 539  
 CENTRO 89874-000  
 MARAVILHA SC  
 DISP.: 42.373,55 LIMITE: PAG.: 00011  
 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERIODO: DE 07/2023 A 09/2023

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	D E T R A N S P O R T E			1.047,67
06/09/2023	COB000004	LIQ.COBRANCA SIMPLES		2.400,00	
06/09/2023	022466	TED 82821190000172 PM MARAVILHA		20.000,00	23.447,67
SALDO ATUAL.....:			42.373,55		23.447,67
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		
IOF Básico Adto Depositante....:			0,00		
IOF Básico Cheque Especial.....:			0,00		

Poderao ocorrer lancamentos a partir de 11/10/2023

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

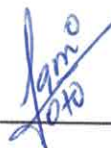
LIMITE(S) PRE-APROVADO(S):

## 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 14/07/2023, referente aos meses de Julho e Agosto de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.*

*Por ser verdade, passamos a presente informação.*

*Maravilha/SC, 10 de Setembro 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 10/09/2023, com a finalidade de verificar a **PRESTAÇÃO de CONTAS**, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/07/2023 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:

---

---

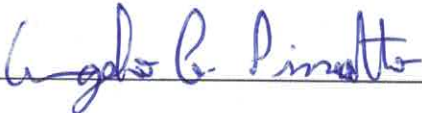
Maravilha - SC, 10 de Setembro de 2023



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)

<b>Entidade</b>	<b>CNPJ</b>
<b>AMAF – ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL</b>	<b>08.628.573/0001-76</b>

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
<b>Fomento de Desenvolvimento Esportivo</b>	<b>Início</b>	<b>Término</b>
	JULHO	AGOSTO

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
14/07/2023	R\$ 20.000,00

<b>Objetivo do Projeto</b>
Promover e desenvolver o futsal masculino na cidade de Maravilha.

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>EMBUTIDOS CD LTDA ME:</b> Fornecimento de presunto e queijo para alimentação dos atletas da AMAF;</li><li>• <b>MS VIAGENS:</b> Fornecimento de passagem para atleta Elder;</li><li>• <b>CASAN:</b> Consumo de água 05/2023 e 07/2023 na residência dos atletas da AMAF;</li><li>• <b>CELESC:</b> Consumo de energia na casa dos atletas de 07/2023 e 08/2023;</li><li>• <b>ANDRESSA HEINRICH:</b> Prestação de serviços de marketing digital para associação;</li><li>• <b>PIONEIRO RESTAURANTE:</b> Fornecimento de marmitas para alimentação dos atletas;</li><li>• <b>KMA PARTICIPAÇÕES:</b> Aluguel de final de julho da residência dos atletas;</li><li>• <b>ICATU SEGUROS:</b> Seguro de vida em grupo para os atletas da AMAF;</li><li>• <b>RESTAURANTE DOM PITON:</b> Fornecimento de refeições para os atletas da AMAF;</li><li>• <b>BRASEIRO COZINHA RIO GRANDENSE:</b> Fornecimento de refeições para os atletas da AMAF;</li><li>• <b>LM PLOTTER COMUNICAÇÃO VISUAL:</b> Confecção de placas de proteção na quadra do ginásio;</li></ul>

- **SZ FARMACIA E DROGARIA**: Aquisição de ataduras e medicamentos para atletas;
- **IRMÃOS MACHADO LTDA**: Fornecimento de marmitas para os atletas da AMAF;

**Anexos: Notas fiscais, cupons fiscais e outros documentos comprobatórios**

Maravilha - SC, 10 de Setembro de 2023.



---

João Vilmar da Silva

Tesoureiro



Recebemos de EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003056</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	<b>Nº 000003056</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230160188366 - 17/07/2023 21:28:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253036640</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>00.488.862/0001-05</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>		CNPJ / CPF <b>08.628.573/0001-76</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA GENERAL EURICO, 480</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO JOSE</b>	CEP <b>89874-000</b>
MUNICÍPIO <b>Maravilha</b>	UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX <b>4936640353</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>07:00:00</b>

**FATURA**  
Número: 3056 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Liquido: R\$ 120,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT) <b>17,19 (14,33%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>120,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	UF
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NÚMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEIJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	RESERVADO AO FISCO

Presunto e queijo  
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 18/07/2023 - 18:11:29

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230718211048B4I0v62Yc

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3071.8211.048B.4I0v.62Yc

Número de Controle: 833291381

Emitido em: 21/08/2023 - 14:35:11

\* 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 EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

**NF-e**  
**Nº. 000003063**  
**SÉRIE 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EMBUTIDOS CD LTDA ME**

VEREADOR GERALDO GARLET, 687  
CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000  
Fone: (49)36530377  
E-mail: lucia.cocco@hotmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

**Nº 000003063**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4223 0700 4888 6200 0105 5500 1000 0030 6318 8363 6710**

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342230166061594 - 24/07/2023 22:17:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253036640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.488.862/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ / CPF

197 08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

RUA GENERAL EURICO, 480

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOSE

CNP

89874-000

DATA DA SAÍDA

25/07/2023

MUNICÍPIO

Maravilha

UF

SC

TELEFONE / FAX

4936640353

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:00:00

**FATURA**

Número: 3063 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Líquido: R\$ 120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,19 (14,33%)	120,00
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	120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
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	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEIJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF

RESERVADO AO FISCO



Presunto e queijo  
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 25/07/2023 - 12:17:33

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230725151657KZ6LmqMsW

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3072.5151.657K.Z6Lm.qMsW

Número de Controle: 842220066

Emitido em: 21/08/2023 - 14:35:54

\* 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](mailto:celiodesouza2009@hotmail.com)

Telefone: 55 49 36640034 / 55 49 36640468



## Informações do Bilhete

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
127 2199078402	IBBHTB	ADT - COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR	MS VIAGENS E TURISMO MARAVILHA - XAP 17/07/2023 por CELIO DE SOUZA

## Voos

Cia	Origem / Destino	Voo	Esc.	Cl.	Info	Loc Cia	
GOL	XAP - CHAPECO Serafin Enoss Bertaso 18 JUL 12:20	GRU - SAO PAULO Guarulhos Intl 18 JUL 13:50	G3 1295	0	T	Bagagem: Avião: 7M8 Base Tar: TNAAG2GCN	IBBHTB
GOL	GRU - SAO PAULO Guarulhos BSB - BRASILIA J. Kubitschek Intl 18 JUL 16:20	BSB - BRASILIA J. Kubitschek Intl 18 JUL 18:00	G3 1484	0	T	Bagagem: Avião: 7M8 Base Tar: TNAAG2GCN	IBBHTB
GOL	BSB - BRASILIA J. Kubitschek Intl 18 JUL 20:55	FOR - FORTALEZA Pinto Martins 18 JUL 23:30	G3 1710	0	T	Bagagem: Avião: 7M8 Base Tar: TNAAG2GCN	IBBHTB

## Assentos

Passageiro	BSB FOR
ADT - COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR	31D

## Tarifamento

Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	Fee	Total
R\$ 2.323,23	R\$ 32,95	R\$ 232,32	--	--	R\$ 2.588,50

## Pagamento

Forma	Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	Fee	Total	Detalhes
Faturado	R\$ 2.323,23	R\$ 32,95	R\$ 232,32	--	--	R\$ 2.588,50	---

## 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 vôos 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.

MS VIAGENS		Reserva Aérea - Plano de Viagem				GOL	
		Usuário: <b>Renata Silva Sousa</b>					
		E-mail: <b>msviagens@mhnet.com.br</b>					
		Telefone: <b>55 49 36640034</b>					
<b>Reserva</b>							
Localizador	Prazo	Status	Sistema	Criação	Contatos		
MDOJGP	---	Emitido	Go_LGWS	19 JUL 08:18	55 49 36640034 55 49 36644804 55 49 999146987		
<b>Passageiros</b>							
Tipo	Sobrenome	Nome	Sexo	Nascimento	Fidelidade	Status	
Adulto	COSTA DO NASCIMENTO	ELDER MR	Masculino	05/04/96		Emitido	
<b>Voos</b>							
Cia	Origem / Destino		Voo	Esc.	Cl.	Info	Loc Cia
GOL	FOR - FORTALEZA 25 Jul 04:30	GRU - SAO PAULO 25 Jul 08:05	G3 1529	00	P	Família: Light Bagagem: <b>7MB</b> Avião: <b>7MB</b> Base Tar: <b>PNDAAG2GCN</b>	MDOJGP
GOL	GRU - SAO PAULO 25 Jul 10:05	XAP - CHAPECO 25 Jul 11:40	G3 1298	00	P	Família: Light Bagagem: <b>738</b> Avião: <b>738</b> Base Tar: <b>PNDAAG2GCN</b>	MDOJGP
<b>Assentos</b>							
Passageiro		G31529 FOR GRU 25Jul			G31298 GRU XAP 25Jul		
COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR		---			---		
<b>Serviços Auxiliares</b>							
Passageiro		G31529 FOR GRU 25Jul			G31298 GRU XAP 25Jul		
COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR		---			---		
<b>Valores</b>							
Passageiro	Tarifa	Tx Emb.	Tx Adc.	Taxa DU	RAV	Fee	Total
ADT - COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR	R\$ 1.487,20	R\$ 48,71	R\$ 0,00	R\$ 148,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.684,63
	R\$ 1.487,20	R\$ 48,71	R\$ 0,00	R\$ 148,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.684,63
<b>Bilhetes</b>							
Número	Localizador	Passageiro	Data Emissão	Conjugados			
127-2199166064	MDOJGP	COSTA DO NASCIMENTO/ELDER MR	19/07/2023	-			

Confirme sempre nomes, datas, trechos e voos antes da emissão. Após a emissão pode não ser possível alterá-los ou ter algum custo. Tarifas e disponibilidades sujeitas a alterações sem prévio aviso.

Somente a emissão do bilhete garante a tarifa.

Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte-nos.

Algumas tarifas não permitem marcação e/ou escolha de assentos. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte-nos.

Apresente-se no Check-In com 2 horas de antecedência em voos nacionais, portando o documento de identidade Original, ou com 3 horas em voos internacionais, portando o passaporte e os vistos necessários para entrada no país de destino.

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.

Para viagens de/para os EUA, ou que incluam voos que sobrevoem o território americano, é mandatório informar o nome completo (conforme o passaporte), a data de nascimento e o sexo no momento da emissão.

Informações sobre validade de passaporte, vacinas e vistos que possam ser necessários para sua viagem e 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 de que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para o embarque.

Imprimir



Passagem Elder

Valor: R\$ 4.273,13

Realizado em: 26/07/2023 - 16:36:55

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: E8773377020230726193554qItyEj2f7

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3072.6193.554q.ItyEj2f7

Número de Controle: 844050460

Emitido em: 26/07/2023 - 16:37:34

\* 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



Recebemos de EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003074</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000003074</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4223 0700 4888 6200 0105 5500 1000 0030 7415 9529 5767</b>	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230172174688 - 31/07/2023 21:01:23</b>	


NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253036640</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>00.488.862/0001-05</b>	
-------------------------------------------------------	--	----------------------------------------	--	---------------------------------------------	--	-----------------------------------	--

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>		CNPJ / CPF <b>197 08.628.573/0001-76</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA GENERAL EURICO, 480</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO JOSE</b>	CEP <b>89874-000</b>
MUNICÍPIO <b>Maravilha</b>	UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX <b>4936640353</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>01/08/2023</b>
			HORA DA SAÍDA <b>07:00:00</b>

**FATURA**  
 Número: 3074 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Líquido: R\$ 120,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUPST. <b>0,00</b>	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT) <b>17,19 (14,33%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>120,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	UF
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEIJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					
														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	RESERVADO AO FISCO

Presunto e queijo  
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 01/08/2023 - 17:29:21

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230801202844S5X6leZm1

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3080.1202.844S.5X6I.eZm1

Número de Controle: 851870786

Emitido em: 21/08/2023 - 14:36:25

\* 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







# FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: MARAVILHA TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: AVENIDA EUCLIDES DA CUNHA, 229

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

<b>MATRÍCULA</b> 148570-9	<b>MÊS / FATURAMENTO</b> 07/2023	<b>VENCIMENTO</b> 21/08/2023
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> 619.642.007.0280.01		<b>DATA APRESENTAÇÃO:</b> 28/07/2023

<b>PROPRIETÁRIO:</b> JOAO SEBASTIAO DA SILVA	CPF/CNPJ
<b>USUÁRIO:</b> JOAO SEBASTIAO DA SILVA	

<b>ENDEREÇO:</b> R. ARMANDO WEBER, 57	<b>SITUAÇÃO DO FATURAMENTO:</b> ENTREGA NO IMÓVEL
<b>CEP:</b> 89874-000	<b>NÚMERO DO HIDROMETRO:</b> A20N281726
<b>MUN:</b> MARAVILHA	

<b>FAZENDA/ESTRADA/QUILÔMETRO</b> 44/44000	<b>HISTÓRICO</b>				
<b>VOLUME MÊS DOQ</b> 20,71/20000	<b>DATA DA LEITURA</b>	<b>MÊS/ANO</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>	<b>LEITURA (M<sup>3</sup>)</b>	<b>VOLUME (M<sup>3</sup>)</b>
<b>VOLUME MÊS</b> 1,36/1357	27/07/2023	07/2023	LIDO/REVISÃO	051	38
<b>UNIDADES POR CATEGORIA</b>					
<b>FEV</b>	<b>MAI</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AUG</b>	<b>TOTAL</b>
001	000	000	000	001	
<b>NÚMERO</b> G68-001497	<b>SEQUENCIAL</b> 101.485.702.307	29/06/2023	06/2023	LIDO/REVISÃO	013
		26/05/2023	05/2023	LIDO/REVISÃO	269
		26/04/2023	04/2023	LIDO	225
		25/03/2023	03/2023	LIDO	213
		27/02/2023	02/2023	LIDO	211
		26/01/2023	01/2023	LIDO	207

<b>TABELA TARIFÁRIA</b>		<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>	
<b>RESIDENCIAL</b>	<b>R\$ 37,31</b>	<b>SERVIÇOS</b>	<b>PARC VALOR FATURADO</b>
FAIXA VOLUME	R\$/m <sup>3</sup>	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA	37,31
1 - 10	2,4800	FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - ÁGUA	398,08
11 - 25	11,5300		
26 - 50	15,4100		
51 - 999999	19,3900		
<b>NÃO RESIDENCIAL</b>			
FAIXA VOLUME	R\$/m <sup>3</sup>		

<b>TOTAL TRIBUTÁVEL</b> 435,39	<b>TRIBUTOS</b> PIS (1,65%) 7,18 COFINS (7,60%) 33,09	<b>TOTAL A PAGAR</b> 435,39
-----------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

**IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES**  
 ALTO CONSUMO: O VOLUME FORNECIDO ULTRAPASSOU 30% A SUA MÉDIA. VERIFIQUE AS INSTALAÇÕES INTERNAS E EVITE DESPERDÍCIOS.

**INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)**  
 DECRETO PRESELECIONAL N.º 440/MS, PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N.º 17/REANEVIO XX E PORTARIA EST. N.º 431/19

<b>1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS</b>			
PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC. Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	23	23	23
COR APARENTE	23	23	23
CLORO RESIDUAL	23	23	23
FLUOR	8	8	6

<b>2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS</b>				
PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC. Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	DETERMINADO NO LABORATÓRIO
COLIFORMES TOTAIS	23	23	23	SIM
ESCHERICHIA COLI	23	23	23	SIM

**3. CONCLUSÃO**  
 EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO N.º 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.  
 Outras informações sobre a qualidade da água:  
 0800 643 0195 http://www.casan.com.br

## AVISOS

EM 23/07/2023 NOSSOS ARQUIVOS APRESENTAVAM 001 FATURA(S) VENCIDA(S), NO VALOR DE R\$ 496,29, ESTANDO SUJEITO AO CORTE CFE. REGULAMENTO, BEM COMO POSSÍVEL INCLUSÃO DA DÍVIDA NO SPC.

*Handwritten signature:* João



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

### Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 0230

Conta Origem: 81141-5

Número de Controle: 1928079840

Tipo de Pagamento: Saneamento

Nome da Empresa: CASAN - CAIXA

Linha Digitável: 826900000041353900130009000000010140857023077004

Data do Pagamento: 04/08/2023

Hora do Pagamento: 18:24:03

Valor Total (R\$): 435,39

Descrição do Pagamento: Casan

Autenticação Eletrônica: 9667.E834.D459.1F94.5081.44D1.CCC6.097E

\* 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



Mês/Ano - Fatura: **07/2023** N.º Unidade Consumidora: **2002140**

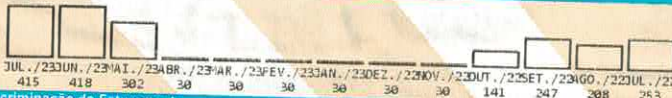
**Dados do Consumidor**

JOAO SEBASTIAO DA SILVA  
R ARMANDO NEBER, 170  
89874000-MORADA SOL MARAVILHA-SC  
Loc/Etapa/Liv:1106,03,017495 - Medidor: 577581 - TENSÃO NOMINAL: 230v - V - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO  
Cod. Fiscal de Operações: 5.258 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.6.16.0]

Descrição do Consumo		Indicadores de Continuidade	
Medidor:	577581	Consumo Med/Fat:	415/415
Leit. Atual:	4268	Número de Dias Faturados:	29
Leit. Anter:	3853	Consumo Médio Diário (kWh):	14,31
		Unidade de Medida:	kWh
		Origem da Leitura:	LIDA
		Fator de Potência:	
		Fator de Multiplicação:	1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	13/06/2023	Mensal	Trim	Anual	Realizado	
Leit. Atual:	12/07/2023	DIC				0,00
Emissão/Apresentação:	12/07/2023	FIC				0,00
Próx. Leitura:	09/08/2023	DMIC				0,00
		Conj.ANEEL:				0,00

Histórico de Consumo: MARAVILHA (M (P%): 93,76)



Discriminação do Faturamento				
Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,662200	99,33
CONSUMO	265		0,702188	186,08
<b>Subtotal 1</b>				<b>285,41</b>
COSIP MUNICIPAL				15,75
BONUS ITAIPU				-8,48
<b>Subtotal 2</b>				<b>7,27</b>

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	103,47	DISTRIBUICAO	49,00	Resolucao 3094/2022	
TRANSMISSAO	18,80	TRIBUTOS	47,62	IUSD	0,310490
ENC. SETORIAIS	66,52	SOMA DEMONSTRATIVO	285,41	TE	0,26253

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar		
Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	186,08	17
ICMS	99,33	12
PIS/PASEP	241,86	0,30
COFINS	241,86	1,39

Períodos Band. Tarif.: Verde:14/06-12/07  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO  
DEBITOS: 05/2023 R\$ 226,15 06/2023 R\$ 306,59

*Agno*  
*ADP*

**IMPORTANTE! REAVISO DE DÉBITO**  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 27/07/2023, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 06/2023 - R\$ 306,59. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	22/07/2023	R\$ 292,68

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/07/2023  
**1710.6A8A.1358.D001.25D8.2F7F.5580.5B1B**

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA  
23790.34800 90002.774835 51013.613602 4 94190000029268  
PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO AS [1.6.16.0]

NDSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00027748351	202310496745080	2002140	22/07/2023	R\$ 292,68

**BENEFICIARIO:**  
Celesc Distribuição S.A CNPJ: 08.336.783/0001-50  
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900  
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8







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: BCO BRADESCO S A

Razão Social Beneficiário: CELESC DISTRIBUICAO SA

Nome Fantasia Beneficiário: CELESC DISTRIBUICAO SA

CPF/CNPJ Beneficiário: 08.336.783/0001-90

Nome Pagador: JOAO SEBASTIAO DA SILVA

CPF/CNPJ Pagador: 025.662.069-53

Número de Controle: 1928078393

Código de Barras: 23790348009000277483551013613602494190000029268

Data de Vencimento: 22/07/2023

Data da Transação: 04/08/2023

Hora da Transação: 18:22

Data do Pagamento: 04/08/2023

Valor do Título (R\$): 292,68

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\$): 292,68

Descrição do Pagamento: Celesc

Autenticação Eletrônica: 8EFF.6C09.98D9.7752.48F4.BDC2.B4A.

\* 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)

Recebemos de EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003085</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4223 0800 4888 6200 0105 5500 1000 0030 8517 7325 0176</b>
	<b>Nº 000003085</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230178546575 - 08/08/2023 08:26:16</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253036640</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>00.488.862/0001-05</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>		CNPJ / CPF <b>08.628.573/0001-76</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA GENERAL EURICO, 480</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO JOSE</b>	CEP <b>89874-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>08/08/2023</b>	
MUNICÍPIO <b>Maravilha</b>	UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX <b>4936640353</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>08:25:00</b>	

<b>FATURA</b>
Número: 3085 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Líquido: R\$ 120,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT) <b>17,19 (14,33%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>120,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEIJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	RESERVADO AO FISCO

# Comprovante de Pagamento PIX



Presunto e queijo  
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 08/08/2023 - 14:00:20

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230808165950ZdNZVn9z8

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3080.8165.950Z.dNZV.n9z8

Número de Controle: 863047602

Emitido em: 21/08/2023 - 14:37:02


\* 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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota
	Data da emissão da nota	
	Data do fato gerador	
	Código de verificação	
<p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">07/08/2023 14:21:28</p> <p style="text-align: right;">07/08/2023 14:21:28</p> <p style="text-align: right;">QJVFXI7B</p>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANDRESSA HEINRICH 08562884979

CPF/CNPJ: 27.490.312/0001-87

Inscrição municipal: 7273

Inscrição estadual:

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY Número: 205 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Telefone:

Complemento: CASA

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail:

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
Administração de página de instagram, fotos e vídeos.	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
<b>Valor bruto = R\$ 1.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.200,00</b>			

**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](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\$ 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*

# Comprovante de Pagamento PIX



Marketing

Valor: R\$ 1.200,00

Realizado em: 08/08/2023 - 19:04:14

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: ANDRESSA HEINRICH

CPF do destinatário: \*\*\*.628.849-\*\*

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 51781-1

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: E8773377020230808220305CrmLQoGCG

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3080.8220.305C.rmLQ.oGCG

Número de Controle: 863529187

Emitido em: 08/08/2023 - 19:04:38

\* 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 - MADALAZZO  
 CEP: 89874-000 - Maravilha - SC

**DANF-e**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 38**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4223 0830 9392 6700 0100 5500 1000 0000 3819 9852 4569**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342230182052900 - 11/08/2023 08:56:01

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  
 11/08/2023

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 665,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO 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	35	19.0000	665,00	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



# Comprovante de Pagamento PIX



Marmitas

Valor: R\$ 660,00

Realizado em: 11/08/2023 - 10:10:01

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: E8773377020230811130938jQITkY4Uh

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3081.1130.938j.QITk.Y4Uh

Número de Controle: 10084591072

Emitido em: 11/08/2023 - 10:10:13

\* 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

**RECEBE »  
SULCREDI «**

## KMA PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA

35.662.309/0001-21  
Rua Duque de Caxias, n 444, Apto 403.  
São Miguel do Oeste - SC  
89874-000  
ivandro87@gmail.com

Vencimento

**10/08/2023**

Valor original

**R\$ 2.000,00**

**Essa fatura já está paga!**

LEIA O QR CODE COM O APP DE SEU BANCO

Emitido para

AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

Documento

08.628.573/0001-76

Identificação

15995 / 30a42e1aedc44e719841a690e3663e17

Pagamento realizado

11/08/2023, 10:07



*19/08/2023*



Valor de Abatimento

R\$ 0,00

Valor de Desconto

R\$ 0,00

Valor de Juros

R\$ 0,00

Valor de Multa

R\$ 0,00

Valor final

R\$ 2.000,00

Informações complementares

Aluguel

### #Dica

Pague com Pix, é possível fazer pagamentos 24 horas por dia, 7 dias por semana. Os pagamentos pelo Pix são processados na hora – ou seja, não é necessário esperar horas ou até dias para processar, como acontece com boletos.

### Como fazer pagamentos pelo Pix?

Faça a leitura do QR Code com o aplicativo do seu banco.

Esta cobrança é de responsabilidade única e exclusiva de KMA PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA (35.662.309/0001-21) e a Sulcredi São Miguel não se responsabiliza pelo produto ou serviço prestado, em caso de dúvida entre em contato com seu fornecedor.

*Handwritten signature*



aluguel Julho

Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 11/08/2023 - 10:07:06

Solicitante: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: KMA PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA

CNPJ do destinatário: 35.662.309/0001-21

Instituição do destinatário: CCR DE SÃO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 1040 / 07653-8

Nome do pagador: Associacao Maravilha De Futsal Amf

CNPJ do pagador: 08.628.573/0001-76

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ do devedor: 08.628.573/0001-76

ID da transação: E8773377020230811130615adHNadG6W

Dados gerais:

Identificador: 30a42e1aedc44e719841a690e3663e17

Valor original: R\$ 2.000,00

Vencimento: 10/08/2023

Juros: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00



Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3081.1130.615a.dHNadG6W

Número de Controle: 10084582047

Emitido em: 11/08/2023 - 10:07:13

\* 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

**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
Cotador Vida  
136523-30/2023  
Nosso No. : 227692056

Página 1 de 8

Porto Alegre, 18 de agosto de 2023

**ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF**

CNPJ: 08.628.573/0001-76

E-mail: joao\_vilmari@sicredi.com.br

Atividade: 93.29-8-99 Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente

Unidade: 023023 Maravilha

Prezados Senhores,

Agradecemos a oportunidade de apresentar o nosso Termo de Inclusão de Subestipulante ao **Seguro de Vida em Grupo** conforme solicitado. Os benefícios e as condições apresentadas baseiam-se nos dados informados por VSa a respeito do grupo segurável, que garante um produto específico para o perfil da instituição.

Para ser aceito nos termos deste Seguro o **Subestipulante** deverá, obrigatoriamente, ser associado a uma das Cooperativas integrantes do SICREDI (Sistema de Crédito Cooperativo). A perda do mencionado vínculo, resguardado o período correspondente aos prêmios devidamente pagos, acarretará na cessação das coberturas contratadas, e a partir deste momento, tanto o **Estipulante**, quanto a Icatu Seguros estarão isentas de toda e qualquer responsabilidade perante o **Subestipulante** e o respectivo grupo segurado.

A validade deste Termo é de 60 dias, contados a partir da data de sua emissão. As normas de seguro de pessoas a que se refere são regidas pela Legislação vigente.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

Este seguro é por prazo determinado, tendo ambas as partes a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento.

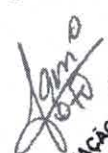
O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

**Este Termo não é válido para participação em processos de licitação. Nestes casos, haverá apresentação de proposta específica após análise do respectivo edital.**

**ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF** com sede na Rua General Eurico, 480, São José, MARAVILHA, SC,, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 08.628.573/0001-76, por seus representantes legais, doravante denominada **Subestipulante**,

A Empresa acima qualificada, na forma abaixo descrita, passa a integrar o Contrato de Seguro de **Seguro de Vida em Grupo** – Apólice nº **93.727.990**, estipulado pela CONFEDERAÇÃO DAS COOPERATIVAS DO SICREDI - CONFEDERAÇÃO SICREDI perante a Icatu Seguros S/A em **01 de Novembro de 2021**.

Fica determinado que as condições específicas, estabelecidas neste Termo de Inclusão, prevalecerão sobre as disposições de mesma natureza, constantes do Contrato originário.

  
ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL  
AMF  
CNPJ 08.628.573/0001-76

**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
**Cotador Vida**  
**136523-30/2023**

Página 2 de 8

Este documento passará a vigorar, em todos os seus termos, a partir da data de sua assinatura. No entanto as disposições aqui contidas serão aplicadas retroativamente às 24 horas da data do pagamento do boleto bancário/primeira parcela do seguro.

O Seguro do Subestipulante vigorará enquanto vigorar a apólice **93.727.990**, desde que não ocorra nenhuma causa de cancelamento estabelecida neste Termo, no Contrato originário, nas Condições Gerais, ou na legislação em vigor.

O período de duração do Seguro do Subestipulante não poderá exceder, sob qualquer pretexto, o tempo de vigência da referida apólice.

Permanecem inalteradas todas as demais condições estabelecidas no Contrato originário, que não tenham sido atingidas pela especificidade das cláusulas do presente instrumento.

#### **Grupo segurado / segurável**

O grupo a ser segurado, na sua totalidade pela Icatu Seguros S.A é composto por **Funcionários e Prestadores de Serviço** da empresa em referência (subestipulante), contemplando um total de **17** segurados.

Idade máxima informada na cotação: **31 anos** .

O limite de idade para ingresso de segurados, a partir da inclusão do subestipulante no seguro, é de 65 (sessenta e cinco) anos.

#### **- Afastados**

Não serão aceitos os afastados quando da inclusão do subestipulante. Aqueles proponentes que não se encontrarem em atividade profissional quando da inclusão do subestipulante na Apólice, somente terão direito à cobertura, após o retorno às suas atividades normais de trabalho, desde que devidamente informado pelo subestipulante à Icatu Seguros.

Aqueles segurados que vierem a se afastar após a inclusão do subestipulante na Apólice, terão seu direito às coberturas do seguro preservado como se em atividade estivessem, desde que, porém, o subestipulante recolha os respectivos prêmios devidos à Icatu Seguros.

#### **- Aposentados**

Não serão aceitos os aposentados quando da inclusão do subestipulante. Aqueles segurados que vierem a se aposentar ao longo da vigência do subestipulante na Apólice, terão direito às coberturas do seguro preservado, desde que, o subestipulante recolha os respectivos prêmios devidos à Icatu Seguros.

Não serão mantidos no seguro do subestipulante segurados beneficiados pela garantia de IFPD.

  
ASSOCIAÇÃO MACAEM/LHA DE FUTSAL  
CNPJ Nº 028.5730001-76



**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
**Cotador Vida**  
**136523-30/2023**

Página 3 de 8

**- Custeio**

O custeio da apólice será distribuído da seguinte forma:

Titular: Não - Contributário

**- Adesão**

A adesão ao seguro será da seguinte forma:

Titular: Compulsória

**Beneficiários:** O(s) beneficiário(s) do seguro será(ão) aquele(s) designado(s) pelo segurado principal em documento hábil, podendo ser substituído(s), a qualquer tempo, mediante solicitação formal à Icatu Seguros, preenchida e assinada pelo próprio segurado.

Na falta de indicação de beneficiário(s), ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago de acordo com o que determinar a legislação em vigor à época.

**Garantias e Serviços Oferecidos para o Seguro de Vida em Grupo**

	GARANTIAS	TITULAR	CÔNJUGE	FILHOS
		%	%	%
Vida em Grupo (VG)	Morte	100%	-	-
	*Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas (DMH)	30%	-	-

O Capital Segurado para a garantia Despesas Médicas , Hospitalares e Odontológicas (DMH) é Limitado a R\$20.000,00

**MORTE :** é a garantia do pagamento de uma indenização ao(s) beneficiário(s), caso o Segurado Titular venha a falecer por causas naturais ou acidentais, durante a vigência deste Seguro em valor equivalente a 100% (cem por cento) do Capital Segurado Individual.

Para efeito de determinação do capital segurado, na liquidação dos sinistros, será considerado como data do evento, a data do falecimento.

**\*DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (DMH):** é a garantia do reembolso das despesas efetuadas pelo Segurado para seu tratamento, sob orientação médica, iniciado nos trinta primeiros dias contados da data do acidente, nos termos das condições especiais, limitadas a 30% (trinta por cento) do Capital Segurado Individual.

Para efeito de determinação do capital segurado, na liquidação dos sinistros, será considerado como data do evento, a data do acidente.

*[Assinatura]*  
 ASSOCIAÇÃO MARANHÃO DE FUTSAL  
 CNPJ 08.628.573/0001-16

**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
**Cotador Vida**  
**136523-30/2023**

Página 4 de 8

### **Capital Segurado Individual**

O Capital Segurado Individual dos titulares será Uniforme de R\$ 50.000,00.

### **Capital Segurado Total**

O Capital Segurado Total será de R\$ 850.000,00.

### **Faturamento**

O pagamento do seguro será mensal através de débito em conta corrente na cooperativa nº 0230, conta corrente 811415 contra o Estipulante.

A primeira fatura será emitida, com base nas relações fornecidas pelo Estipulante e de acordo com o layout a ser cedido pela Icatu Seguros.

As demais faturas, serão emitidas mensalmente, de acordo com a relação de segurados informados pelo Estipulante na ferramenta Simplifique, até o dia 05 do mês de vigência de cobertura. Movimentações informadas após esta data constarão na próxima fatura.

### **Implantação do Subestipulante**

A implantação dos segurados será feita através de meio eletrônico enviado pelo subestipulante.

O início de vigência do risco individual dos segurados constantes da relação enviada para implantação coincide com a data de início de vigência do subestipulante.

Caso seja constatada qualquer insuficiência, omissão, excesso ou alteração nos dados de número de vidas e capital segurado total, quando da implantação da apólice ou na emissão do 1º faturamento, que provoque desequilíbrio no grupo e/ou desvio superior a 5% (cinco por cento) no cálculo atuarial de que resultou a taxa apurada, a Icatu Seguros S.A reserva-se o direito de rever as condições, alterar a taxa na devida proporção, ou recusar a inclusão do subestipulante na apólice.


### **Novas inclusões Individuais**

As novas inclusões individuais nos subestipulantes ativos serão recebidas por meio eletrônico enviado por este à Icatu Seguros S.A. O limite de idade para novas inclusões no seguro do subestipulante será de 65 (sessenta e cinco) anos.

O início da vigência do risco individual retroagirá à data de admissão do proponente ao subestipulante desde que o subestipulante informe à Icatu Seguros a inclusão deste risco até o dia 5 (cinco) do mês subsequente ao da admissão do proponente.

Caso o subestipulante não comunique a Icatu Seguros até o dia 5 (cinco) do mês subsequente ao da admissão do proponente, o início da vigência do risco não retroagirá a data da sua admissão e somente se dará às 24hs (vinte e quatro horas) da data da comunicação efetiva e comprovada à Icatu Seguros.

A vigência do risco individual não poderá ser superior à vigência da apólice.

  
ASSOCIAÇÃO MARANHÃO DE FUTSAL  
AMAF  
CNPJ 08.028.573/0001-76



**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
**Cotador Vida**  
**136523-30/2023**

Página 5 de 8

### Taxa e Prêmio

Coberturas	Taxa por cento	Prêmio
Titulares	0,0511	R\$ 434,35

A Icatu Seguros realizará avaliações anuais, na data de aniversário da apólice, em todos os subestipulantes com 12 ou mais meses de vigência. Fica desde já resguardado à Icatu Seguros o direito de reajustar proporcionalmente as taxas, em caso de desequilíbrio no grupo segurado que provoque desvio superior a 10% (dez por cento) no cálculo atuarial que resultou na taxa apurada quando da contratação do seguro.

**Ser cientificado pelo intermediário da remuneração recebida por este é um direito do cliente e um dever do intermediário. Como Corretor nesta contratação e na forma da legislação vigente, DECLARO que dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º da referida Resolução.**

### Liquidação dos Sinistros

Em caso de ocorrência de sinistro, o segurado ou o(s) seu(s) beneficiário(s), deverão comunicá-lo à **Icatu Seguros** e enviar os documentos necessários para sua análise e regulação, conforme documentação básica definida para cada Garantia contratada, relacionada nas Condições Gerais do seguro.

### Vigência

A vigência da apólice será de 01/11/2021 à 30/10/2025. A vigência do seguro do subestipulante será de 12 (doze) meses e inicia-se conforme regra descrita abaixo, não podendo ser superior à vigência da apólice.

### Prazo de Tolerância


Durante o período de tolerância do seguro, ou seja, em até 60 (sessenta) dias a contar da data do vencimento da primeira fatura não paga ou da primeira parcela do prêmio não pago, conforme o caso, o Subestipulante deverá providenciar a regularização do pagamento do(s) prêmio(s) ou da(s) fatura(s) em aberto, para que não ocorra o cancelamento do seu Seguro.

Haverá cobertura dos sinistros ocorridos durante o período de inadimplência, com a conseqüente cobrança, perante o Subestipulante, do prêmio devido.

### Cancelamento do Seguro

O seguro ficará automaticamente cancelado na hipótese de qualquer fatura referente ao prêmio do seguro não ser paga em até 60 (sessenta) dias corridos a contar do seu vencimento.

O seguro não produzirá mais efeitos, direitos ou obrigações, desde a data do efetivo cancelamento, não cabendo qualquer restituição de prêmios anteriormente pagos, independentemente de interpeção e/ou notificação judicial ou extrajudicial.

  
ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL  
CNPJ 08.628.573/0001-76



**SICREDI Seguro Vida em Grupo  
Cotador Vida  
136523-30/2023**

Página 6 de 8

### Condições Gerais

As condições do seguro para renovação e cancelamento, documentação de sinistro, processo SUSEP, responsabilidades do estipulante e subestipulante, corretor, inadimplência, foro entre outros, estarão disponíveis no Contrato da Apólice 93.727.990 e nas Condições Gerais.

**A Icatu Seguros S/A tem o prazo de até 15 dias, contados da data em que o Termo de Inclusão for recebido, conforme registro pelo relógio protocolo, para manifestar-se em relação à sua recusa.**

**Este prazo ficará suspenso quando necessária a requisição de outros documentos ou de dados para análise do risco. Essa suspensão terminará quando forem protocolados todos os documentos ou dados solicitados.**

**Caso não haja manifestação de recusa do Termo de Inclusão por parte da Icatu Seguros S/A no prazo acima mencionado, a aceitação deste Termo dar-se-á automaticamente. Neste caso, o início de vigência da apólice retroagirá às 24 horas da data do pagamento do boleto bancário/primeira parcela do seguro.**

**No caso de recusa do referido Termo, não haverá cobertura para o seguro e a Icatu Seguros S/A devolverá os valores do adiantamento dos prêmios realizados, atualizados até a data da efetiva restituição, de acordo com a legislação vigente.**

**Favor preencher os dados bancários para devolução do prêmio, caso este Termo não seja aceito:**

**Nº Banco – 748 – Banco Cooperativo SICREDI S.A  
Nº da Cooperativa: 0230  
Nº da conta corrente: 811415**

**Pelo presente instrumento o Subestipulante declara ter prévio conhecimento e concordar integralmente com os termos das Condições Gerais, Especiais e Contratuais do Seguro de Seguro de Vida em Grupo ora contratado.**

*Por estar de acordo com todas as condições aqui expostas, firma o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma. O presente instrumento, passa a integrar de forma indissociável o Contrato de **Seguro de Vida em Grupo** – Apólice nº **93.727.990**, e servirá como prova de adesão do Subestipulante às condições contratuais pactuadas.*

  
ASSOCIAÇÃO MARANHÃO DE FUTSAL  
CNPJ 06.628.573/0001-76

**SICREDI Seguro Vida em Grupo**  
**Cotador Vida**  
**136523-30/2023**

Página 7 de 8

Local MARAVILHA - SC;  
Data 18/08/2023

ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF  
(Subestipulante)

Assinatura do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Nome Completo: JOÃO VILMAR DA SILVA

Cargo / Função: TESOUREIRO



AMAF  
ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL  
CNPJ 08.628.573/0001-76



César Luiz Salazar Saut  
Vice-Presidente Sul - Icatu Seguros S/A



Bernardo Dieckmann  
Diretor de Produtos Vida - Icatu Seguros S/A

**Dados dos Proponentes do Orçamento - PARA USO DA SEGURADORA**

Esta relação não é válida para fins de implantação do Seguro.

**A relação de segurados para a implantação deverá ser encaminhada, anexa a este Termo de Inclusão, com os seguintes dados: nome, data de nascimento e CPF.**

*Handwritten note:*  
A relação de segurados para a implantação deverá ser encaminhada, anexa a este Termo de Inclusão, com os seguintes dados: nome, data de nascimento e CPF.



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: 1945476564

Código de Barras: 74891122716920560100302008251007394560000043435

Data de Vencimento: 28/08/2023

Data da Transação: 18/08/2023

Hora da Transação: 15:39

Data do Pagamento: 18/08/2023

Valor do Título (R\$): 434,35

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\$): 434,35

Descrição do Pagamento: Seguro atletas

Autenticação Eletrônica: 7D82.1537.5443.D71A.73C3.4927.F7A.

\* 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 EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003091</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000003091</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4223 0800 4888 6200 0105 5500 1000 0030 9117 4281 6663</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230184406387 - 14/08/2023 20:14:21</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253036640</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>00.488.862/0001-05</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>	CNPJ / CPF <b>08.628.573/0001-76</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA GENERAL EURICO, 480</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SAO JOSE</b>	CEP <b>89874-000</b>
MUNICÍPIO <b>Maravilha</b>	UF <b>SC</b>	DATA DA SAÍDA <b>15/08/2023</b>
	TELEFONE / FAX <b>4936640353</b>	HORA DA SAÍDA <b>07:00:00</b>

**FATURA**

Número: 3091 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Líquido: R\$ 120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonc IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,19 (14,33%)	120,00
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	120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0 - Emitente</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

# Comprovante de Pagamento PIX



nota 3091

Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 21/08/2023 - 14:32:49

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230821173154nBhtKYiwr

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.1173.154n.BhtK.Yiwr

Número de Controle: 10105940372

Emitido em: 21/08/2023 - 14:32:58

\* 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



Recebemos de EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003098</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000003098</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>4223 0800 4888 6200 0105 5500 1000 0030 9811 1441 7687</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230190516696 - 21/08/2023 21:05:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253036640	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.488.862/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		CNPJ / CPF 08.628.573/0001-76	DATA DA EMISSÃO 21/08/2023
ENDEREÇO RUA GENERAL EURICO, 480		BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE	CEP 89874-000
MUNICÍPIO Maravilha	UF SC	TELEFONE / FAX 4936640353	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:00:00

<b>FATURA</b>
Número: 3098 - Valor Original: R\$ 120,00 - Valor Líquido: R\$ 120,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT) 17,19 (14,33%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
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 120,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					
191	PRESUNTO COZIDO	16024100	500	5.403	KG	2,0000	22,5000	0,00	45,00					
														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	RESERVADO AO FISCO

# Comprovante de Pagamento PIX



Presunto e queijo  
Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 22/08/2023 - 13:22:07

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230822162135oaG77UuXP

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.2162.135o.aG77.UuXP

Número de Controle: 10108159098

Emitido em: 04/09/2023 - 16:38:11

\* 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

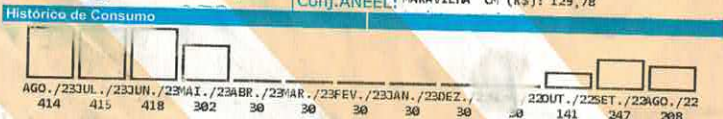
Mês/Ano Fatura: **08/2023** Nº. Unidade Consumidora: **2002140**

**Dados do Consumidor**  
**JOAO SEBASTIAO DA SILVA** CPF: [REDACTED]  
 R ARMANDO WEBER, 170  
 89874000 - MORADA SOL - MARAVILHA - SC  
 Loc/Etapa/Liv: 1106,03,07495 - Medidor: 577581 - TENSÃO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B  
 Classificação: 01 - RESIDENCIAL CONVENCIONAL - MONOFASICO  
 Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.6.16.0]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 577581 Consumo Med/Fat: 414/414 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 4682 Número de Dias Faturados: 28 Origem da Leitura: LIDA  
 Leit. Anter: 4268 Consumo Médio Diário (kWh): 14,79 Fator de Potência:  
 Fator de Multiplicação: 1,00

**Dados Importantes** **Indicadores de Continuidade**

		JUN./23	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	12/07/2023	DIC	10,00			0,00
Leit. Atual:	09/08/2023	FIC	4,00			0,00
Emissão/Apresentação:	09/08/2023	DMIC	7,00			0,00
Próx. Leitura:	06/09/2023	Conj.ANEEL:	MARAVILHA CM (R\$): 129,78			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	158		0,671408		106,71
CONSUMO	264		0,712045		187,98
<b>Subtotal 1</b>					<b>294,69</b>
<b>COSIP MUNICIPAL</b>					
MULTA CONTA ANTERIOR 07/2023					15,75
JUROS CONTA ANTERIOR 07/2023					5,70
Subtotal 2					1,04
					<b>22,49</b>

**Composição do Preço (Art. 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	48,88	Resolução 3094/2022
TRANSMISSÃO	51,47	TUSD
ENC. SETORIAIS	288,69	TE
Acrescimo a qualquer título		
<b>Total - (Multas + Juros Monetária)</b>		<b>0,26253</b>
<b>Tributos (incluídos) no Total</b>		<b>6,74A</b>

**Base de Cálculo (R\$)**

Item	Valor (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	187,98	17	31,96
ICMS	100,71	12	12,07
PIS/PASEP	244,66	0,54	1,33
COFINS	244,66	2,50	6,12
Mensagens			

Períodos Band. Tarif.: Verde: 13/07-09/08  
 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO  
 DEBITOS: 05/2023 R\$ 226,15 06/2023 R\$ 306,59

*Handwritten signature*

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
22/08/2023	R\$ 311,18

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 08/08/2023  
**5310.E097.F0CE.6668.2D4D.8BB7.6971.49D1**

**PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA**

23790.34800 90003.054740 44013.613607 7 9450000031118

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | CPF: 02566206953

JOAO SEBASTIAO DA SILVA AS [1.6.16.0]  
 R ARMANDO WEBER, 170 - MORADA SOL - MARAVILHA - SC - CEP 89874000

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00030547444	202310581983306	2002140	22/08/2023	R\$ 311,18

**BENEFICIARIO:**  
 Celesc Distribuicao S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90  
 Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900  
 AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8







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: BCO BRADESCO S A  
Razão Social Beneficiário: CELESC DISTRIBUICAO SA  
Nome Fantasia Beneficiário: CELESC DISTRIBUICAO SA  
CPF/CNPJ Beneficiário: 08.336.783/0001-90  
Nome Pagador: JOAO SEBASTIAO DA SILVA  
CPF/CNPJ Pagador: 025.662.069-53  
Número de Controle: 1951473538  
Código de Barras: 23790348009000305474044013613607794500000031118  
Data de Vencimento: 22/08/2023  
Data da Transação: 24/08/2023  
Hora da Transação: 14:27  
Data do Pagamento: 24/08/2023  
Valor do Título (R\$): 311,18  
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\$): 311,18  
Descrição do Pagamento: Celesc  
Autenticação Eletrônica: 72C8.7715.DE2D.CAA2.C360.35FB.F19.

\* 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)

Recebemos de RESTAURANTE DOM PITON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: AMAF ASSOCIACAO MARAVILHENSE DE FUTSAL - GENERAL EURICO, 480 - Centro - Maravilha - SC.  
Emissão: 12/09/2023 Valor Total: R\$ 500,00

NF-e

Nº 000.000.056

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RESTAURANTE DOM PITON  
LTDA**

AVENIDA: SUL BRASIL, 373  
Centro - Maravilha - SC  
Fone: (49) 98427-0665 CEP: 89874-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.056  
Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0946 2774 8000 0133 5500 1000 0000 5612 6458 3765

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230209202262 12/09/2023 13:59:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261682113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

46.277.480/0001-33

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMAF ASSOCIACAO MARAVILHENSE DE FUTSAL

CNPJ / CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

GENERAL EURICO, 480

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

Maravilha

TELEFONE / FAX

(49) 3664-0353

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:56:59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	
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	500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4	RODIZIO	21069090	102	5102	UN	10,00	50,00		500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
ISENTO		0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 67,25 Federal, 85,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8.;	

Valor: R\$ 500,00

Realizado em: 26/08/2023 - 12:59:10

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: RESTAURANTE DOM PITON LTDA

CNPJ do destinatário: 46.277.480/0001-33

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 27118-2

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: E8773377020230826155843ZTcy0rUHN

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.6155.843Z.Tcy0.rUHN

Número de Controle: 10116942324

Emitido em: 12/09/2023 - 20:50:00

\* 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 BRASEIRO COZINHA RIO GRANDENSE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.040</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>BRASEIRO COZINHA RIO GRANDENSE</b>  AVENIDA MARAVILHA, 1211 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)9915-9993 comercial@postokakareko.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.040</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>		
		CHAVE DE ACESSO <b>4223 0806 3688 0300 0180 5500 1000 0000 4015 7410 6571</b>	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230195210000 26/08/2023 12:59:44</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254792812	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.368.803/0001-80	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>		08.628.573/0001-76	26/08/2023
ENDEREÇO GENERAL EURICO, 480		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)99914-6987	INSCRIÇÃO ESTADUAL  HORA DA SAÍDA 12:52:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	1.250,00
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	1.250,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL  ENDEREÇO  QUANTIDADE 50		0 - REMETENTE				
ESPÉCIE Volumes		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA  NUMERAÇÃO  PESO BRUTO  PESO LÍQUIDO						

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
32	REFEICAO	21069090	0102	5102	UN	50,00	25,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006. ...	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Refeições Atletas AMAF

Valor: R\$ 1.250,00

Realizado em: 26/08/2023 - 15:43:49

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: BRASEIRO - COZINHA RIO GRANDENSE E CHOPERIA EIRELI

CNPJ do destinatário: 06.368.803/0001-80

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 149806-1

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: E877337702023082618424057hthBeLQ

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.6184.2405.7hth.BeLQ

Número de Controle: 10117236784

Emitido em: 26/08/2023 - 15:43:54


\* 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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 220
	Data da emissão da nota 25/08/2023 15:36:23	
	Data do fato gerador 25/08/2023 15:36:23	
	Código de verificação USTPKBMKJ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: LM PLOTTER COMUNICAÇÃO VISUAL  
 Nome/Razão social: ANA PAULA SCHERWINSKI MAHS  
 CPF/CNPJ: 15.654.359/0001-50      Inscrição municipal: 7946  
 Endereço: R VALDIR DEÓN Número: 50 Bairro: LOTEAMENTO RIGONI CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: impressao17plotter@gmail.com      Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 9183-6225

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: AMAF  
 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: CONSISO@CONSISO.COM.BR      Telefone: (49) 3664-0353      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Confecção de lonas 4/4	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 6.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.000,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

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

**OUTRAS 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](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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 223,20 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

*[Handwritten signature]*



# Comprovante de Pagamento PIX



Placas de proteção  
Valor: R\$ 6.000,00

Realizado em: 26/08/2023 - 15:45:48

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: ANA PAULA SCHERWINSKI MAHS

CNPJ do destinatário: 15.654.359/0001-50

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 147767-6

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: E8773377020230826184500zKiKgSPia

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.6184.500z.KiKg.SPia

Número de Controle: 10117240086

Emitido em: 26/08/2023 - 15:45:52

\* 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

*João Vilmor*  
Foto

Recebemos de SZ FARMACIA E DROGARIA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.000.183</b> <b>SÉRIE 002</b>
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente SZ FARMACIA E DROGARIA LTDA AVENIDA ARAUCARIA, 160 CENTRO MARAVILHA 89874000 4936640457	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.183 SÉRIE 002 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4223 0807 4046 2100 0180 5500 2000 0001 8310 0010 7620
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>1 - Aquisição de Mercadoria Adquirida ou Recebida de</b>	Protocolo de autorização de uso: 342230195254449 26/08/2023 17:02:40
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Inscrição Estadual: 254978991	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 07404621000180
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		08628573000176	26/08/2023
Endereço: RUA GENERAL EURICO, 480	Bairro/Distrito: SAO JOSE	CEP: 89874000	Data da Entrada / Saída: 26/08/2023
Município: MARAVILHA	Fone/Fax: 49999146987	UF: SC	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:02:31

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

<b>Cálculo do Imposto:</b>											
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	99,80		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	9,98	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	89,82

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>						
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:	
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:			
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
65079	BANDAGEM ELASTICA DERMA TAPE 5C MXSM AZUL 1UN	30051090	0101	5102	UN	1,00	49,90	4,99	49,90	0,00	0,00		0,00	
95657	BANDAGEM ELASTICA KINESIO MULTI LASER 5CMX5M ROLO BEGE 1UN	30051090	0101	5102	UN	1,00	49,90	4,99	49,90	0,00	0,00		0,00	

*Handwritten signature in blue ink.*

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>	
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; MD5: ba7c4c08e5af326da0c938c920e0b62; LEI 12.741/12; Trib aprox (R\$) Fed:12,08 Est:0,00 Mun:0,00;	

Valor: R\$ 89,82

Realizado em: 26/08/2023 - 17:03:47

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: S Z MEDICAMENTOS

CNPJ do destinatário: 07.404.621/0001-80

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 02432-6

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: E8773377020230826200310vgGljstoH

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.6200.310v.gGlj.stoH

Número de Controle: 10117371973

Emitido em: 12/09/2023 - 20:54:31

\* 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





# IRMAOS MACHADO LTDA

Sorveteria  
SOL DE VERÃO

Fone: (49) 3664-3991

Av. Maravilha, 383 - Térreo - Centro  
89.874-000 - Maravilha / SC

CNPJ 04.343.313/0001-01

Inscr. Est. 254.194.672

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1

1ª Via Cliente  
2ª Via Bloco

Data Emissão 22/08/23

Nº 020315

Nome: Associação Maravilha de Futsal

Endereço: Av. Maravilha - 539 - Centro

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL RS
15	Marmitas atletas AMAF	20,00	300,00
10	Agua	4,00	40,00
10	Suco	7,00	70,00

*Handwritten signature*

Não vale como Recibo

TOTAL 410,00

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC  
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 50 Bls. - 50x2 - de 019251 a 021750 - 26/06/2023.  
Cred. 82/98 - 8ª. GEREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412307700008190 - Chapacá - SC

# Comprovante de Pagamento PIX



Marmitas

Valor: R\$ 410,00

Realizado em: 28/08/2023 - 12:35:44

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: IRMAOS MACHADO LTDA

CNPJ do destinatário: 04.343.313/0001-01

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 151305-2

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: E8773377020230828153522ln9Uh73iO

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.8153.522ln9Uh.73iO

Número de Controle: 10119685348

Emitido em: 28/08/2023 - 12:36:01

\* 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



nota 3106 de 28/08

Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 29/08/2023 - 15:12:46

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230829181201hF1HVc3bX

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.9181.201h.F1HV.c3bX

Número de Controle: 10122150927

Emitido em: 12/09/2023 - 20:55:08

\* 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

*Handwritten signature*

Recebemos de EMBUTIDOS CD LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000003115</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EMBUTIDOS CD LTDA ME</b>  VEREADOR GERALDO GARLET, 687 CENTRO - Anchieta/SC - 89970-000 Fone: (49)36530377 E-mail: lucia.cocco@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000003115</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4223 0900 4888 6200 0105 5500 1000 0031 1517 9587 0538</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230203485096 - 05/09/2023 11:05:12</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253036640	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 00.488.862/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL</b>		197	<b>08.628.573/0001-76</b>	05/09/2023
ENDREÇO <b>RUA GENERAL EURICO, 480</b>		BARRIO / DISTRITO <b>SAO JOSE</b>		DATA DA SAÍDA 05/09/2023
MUNICÍPIO <b>Maravilha</b>	UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX <b>4936640353</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:04:00

<b>FATURA</b>
Número: 3115 - Valor Original: R\$ 75,00 - Valor Líquido: R\$ 75,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,15 (16,20%)	75,00
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	75,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ST	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
262	QUEIJO MUSSARELA FATIADO 2KG	04061010	500	5.403	UTN	1,0000	75,0000	0,00	75,00					

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nome fantasia: AMAF	

# Comprovante de Pagamento PIX



Queijo

Valor: R\$ 75,00

Realizado em: 05/09/2023 - 14:50:33

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: EMBUTIDOS C.D.

CNPJ do destinatário: 00.488.862/0001-05

Instituição do destinatário: CCLAA SAO MIGUEL DO OESTE

Agência e conta do destinatário: 3039 / 06221-9

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: E8773377020230905175005YR6mQLmKt

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3090.5175.005Y.R6mQ.LmKt

Número de Controle: 10138291453

Emitido em: 27/09/2023 - 14:54:35

\* 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





Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

### TED Outra Titularidade

Número de Controle: 2024759010

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cooperativa/Agência: 1077

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 430-0

Favorecido: Prefeitura municipal de Maravilha

CNPJ: 82.821.190/0001-72

Data da Transferência: 25/10/2023

Hora da Transferência: 10:18:25

Valor a Transferir (R\$): 1.228,45

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Devolucao repasse 14 07 23

Tarifa (R\$): 2,00

Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autenticação

\* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525