

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

ANEXO TC 28Mês do Depósito: **SETEMBRO**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 DEZEMBRO de 2023.**

Identificador		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	26/12/2023	Repasse	R\$ 20.000,00	
2601	26/12/2023	LIGA CATARINENSE ✓		R\$ 1.250,00
2602	26/12/2023	LIGA CATARINENSE ✓		R\$ 1.000,00
2603	26/12/2023	LIGA CATARINENSE ✓		R\$ 1.250,00
2604	26/12/2023	LIGA CATARINENSE ✓		R\$ 1.250,00
356623090001				
21	26/12/2023	KMA PARTICIPAÇÕES ✓		R\$ 2.000,00
2031	26/12/2023	BRUNATUR AGENCIA DE VIAGENS ✓		R\$ 6.800,00
188	28/12/2023	GIAN PAULO NARDI ✓		R\$ 1.250,00
11	28/12/2023	ANDRESSA HEINRICH ✓		R\$ 1.935,00
9	28/12/2023	ANDRESSA HEINRICH ✓		R\$ 1.200,00
10	28/12/2023	ANDRESSA HEINRICH ✓		R\$ 1.200,00
		DEVOLUÇÃO DE REPASSE PARA PREFEREIRA		(R\$ 865,00)
TOTAIS			R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00

Local e Data Maravilha, 28 de Dezembro de 2023	
Titular da Unidade Gestora (Ass. Nome e Carimbo)	Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)

[Handwritten signature]
2023

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 26/12/2023, referente aos meses de Novembro e Dezembro de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha/SC, 28 de Dezembro 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 28/12/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 26/12/2023 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, 28 de Dezembro de 2023



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



Nome: **Patrick Bertollo** – Conselheiro Fiscal



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

À
SANDRO DONATI
Prefeito Municipal

Relatório detalhado da utilização dos recursos

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

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

Título do Projeto	Período de Execução	
Fomento de Desenvolvimento Esportivo	Início	Término
	DEZEMBRO	DEZEMBRO

Data do Repasse	Valor do Repasse
26/12/2023	R\$ 20.000,00

Objetivo do Projeto
Promover e desenvolver o futsal masculino na cidade de Maravilha.

Metas Atingidas com descrição detalhada
<ul style="list-style-type: none">• <u>LIGA CATARINENSE DE FUTSAL</u>: Arbitragem da Copa catarinense contra Sul no dia 26/08/2023, ultima parcela de inscrição da equipe e atletas na liga e na copa, arbitragem contra Jardinópolis no dia 09/09/2023, arbitragem da copa catarinense contra Itapiranga no dia 08/11/2023;• <u>KMA PARTICIPAÇÕES</u>: Aluguel de dezembro/2023 da residência dos atletas;• <u>BRUNATUR AGENCIA DE VIAGENS</u>: Transporte dos atletas e comissão técnica para jogo da final da copa catarinense no dia 12/12/2023;• <u>GIAN PAULO NARDI</u>: Última parcela sonorização no ginásio no jogo da final contra Pouso Redondo pela copa catarinense;• <u>ANDRESSA HEINRICH</u>: Administração da página de Instagram, marketing, publicações e última parcela de fotos e vídeos extras para jogos de mata-mata da série ouro e copa catarinense;

Anexos: Notas fiscais, cupons fiscais e outros documentos comprobatórios

Maravilha - SC, 28 de Dezembro de 2023.



João Vilmar da Silva
Tesoureiro



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF
Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

Impresso em 02/01/2024 14:50:52

Extrato

Dados referentes ao período 26/12/2023 a 28/01/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			6.373,52
26/12/2023	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	204,60	6.578,12
26/12/2023	SICREDI CREDITO MASTER	496270884	45,64	6.623,76
26/12/2023	SICREDI DEBITO VISA	496572749	178,25	6.802,01
26/12/2023	RECEBIMENTO PIX 87058510920 BENI SAMARONE DE LIM	PIX_CRED	90,00	6.892,01
26/12/2023	PAGAMENTO PIX 05157202000165 POSTO DEDUCH LTDA -	PIX_DEB	-269,55	6.622,46
26/12/2023	TED 82821190000172 PM MARAVILHA	707028	20.000,00	26.622,46
26/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	CX49003	-1.250,00	25.372,46
26/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	CX58713	-1.000,00	24.372,46
26/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 42317634000112 ROTH A UNIFORMES		-1.242,50	23.129,96
26/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 42317634000112 ROTH A UNIFORMES		-868,35	22.261,61
26/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	CX78045	-1.250,00	21.011,61
26/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 24100245000159 LIGA CATARI	CX90819	-1.250,00	19.761,61
26/12/2023	PAGAMENTO PIX 35662309000121 KMA PARTICIPACOES S	PIX_DEB	-2.000,00	17.761,61
26/12/2023	PAGAMENTO PIX 00985027000180 BRUNATUR AGENCIA DE	PIX_DEB	-6.800,00	10.961,61
26/12/2023	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000001	-1,90	10.959,71
27/12/2023	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	142,86	11.102,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	11.602,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	12.102,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	12.602,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	13.102,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	13.602,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	375,00	13.977,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	14.477,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	14.977,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	15.477,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	15.977,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	500,00	16.477,57
27/12/2023	DEP DINHEIRO REDE EXTERNA	000000000	300,00	16.777,57
28/12/2023	SICREDI CREDITO MASTER	497426979	53,80	16.831,37
28/12/2023	PAGAMENTO PIX 08182645948 GIAN PAULO NARDI	PIX_DEB	-1.250,00	15.581,37
28/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 08562884979 ANDRESSA HEINR	CX225006	-1.935,00	13.646,37
28/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 08562884979 ANDRESSA HEINR	CX294904	-1.200,00	12.446,37
28/12/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 08562884979 ANDRESSA HEINR	CX368354	-1.200,00	11.246,37
28/12/2023	DEBITO TED/IB 82821190000172 PREFEITURA MUNICIPA	I00715	-865,00	10.381,37
28/12/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	10.379,37
29/12/2023	SICREDI CREDITO MASTER	497887211	115,77	10.495,14
29/12/2023	SICREDI CREDITO ELO	497887217	49,05	10.544,19
29/12/2023	SICREDI CREDITO VISA	497887200	138,33	10.682,52

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2023	PAGAMENTO PIX 05633217926 RICARDO MARCANTE	PIX_DEB	-1.400,00	9.282,52
02/01/2024	SICREDI CREDITO MASTER	498387476	117,42	9.399,94
02/01/2024	LIQUIDACAO BOLETO 42317634000112 ROTHА UNIFORMES		-394,30	9.005,64
02/01/2024	LIQUIDACAO BOLETO 42317634000112 ROTHА UNIFORMES		-550,00	8.455,64

Saldo da Conta

Saldo em 02/01/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 8.455,64
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO MARAVILHA DE FUTSAL AMF

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 81141-5

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 2115659079

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: 28/12/2023

Hora da Transferência: 15:52:13

Valor a Transferir (R\$): 865,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Devolucao Repasse 26 Dezembro

Tarifa (R\$): 2,00

Autenticação Eletrônica: 635C.4B64.9704.ED97.8DE8.61C9.490E.3E49

28/12/2023

* 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



LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF

Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89.868-000

RECIBO R\$ 1.250,00

Nº: 2601

Recebemos da Associação Maravilha de Futsal

A importância de R\$ 1.250,00 (hum mil duzentos e cinquenta reais)

Referente a :

Pagamento de arbitragem do jogo da Copa Catarinense 2023 do dia 26/08/2023, contra a equipe do Santiago do Sul Futsal.

Pelo que damos plena e geral quitação.

Saudades (SC) 26 de dezembro de 2023

CNPJ: 24.100.245/0001-59
LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF
Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89868-000

Favor enviar comprovante para o e-mail abaixo
financeiro@ligacatarinensefutsal.com.br

Dados Bancários
Banco Sicredi
Agencia 0230
Conta 98575-9

Representante LCF

Handwritten signature/initials in blue ink.

Arbitragem, Copa, Amaf x Santiago, 26/08/23

Valor: R\$ 1.250,00

Realizado em: 26/12/2023 - 17:56:05

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: LCF

CNPJ do destinatário: 24.100.245/0001-59

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 98575-9

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: E8773377020231226205244mAKuCGpIV

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6205.244m.AKuC.GpIV

Número de Controle: 10428848558

Emitido em: 28/12/2023 - 10:03:25

* 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





LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF

Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89.868-000

RECIBO R\$ 1.000,00

Nº: 2602

Recebemos da Associação Maravilha de Futsal

A importância de R\$ 1.000,00 (Hum mil reais)

Referente a :

Pagamento de inscrição de Equipe/Atletas na LCF 2023

Pelo que damos plena e geral quitação.

Saudades (SC) 26 de dezembro de 2023

CNPJ: 24.100.245/0001-59
LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF
Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89868-000

Favor enviar comprovante para o e-mail abaixo
financeiro@ligacatarinensefutsal.com.br

Dados Bancários

Banco Sicredi

Agencia 0230

Conta 98575-9

Representante LCF

Saldo referente inscrições Liga 2023

Valor: R\$ 1.000,00

Realizado em: 26/12/2023 - 18:06:21

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: LCF

CNPJ do destinatário: 24.100.245/0001-59

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 98575-9

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: E87733770202312262102007BTL8Hmls

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6210.2007.BTL8.Hmls

Número de Controle: 10428876983

Emitido em: 28/12/2023 - 10:03:00

* 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





LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF

Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89.868-000

RECIBO R\$ 1.250,00

Nº: 2603

Recebemos da Associação Maravilha de Futsal

A importância de R\$ 1.250,00 (hum mil duzentos e cinquenta reais)

Referente a :

Pagamento de arbitragem do jogo do Estadual da LCF 2023 Série Ouro do dia 09/09/2023,
contra a equipe da DME Jardinópolis.

Pelo que damos plena e geral quitação.

Saudades (SC) 26 de dezembro de 2023

CNPJ: 24.100.245/0001-59
LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF
Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89868-000

Favor enviar comprovante para o e-mail abaixo
financeiro@ligacatarinensefutsal.com.br

Dados Bancários

Banco Sicredi
Agencia 0230
Conta 98575-9

Representante LCF

Comprovante de Pagamento PIX



Arbitragem, Ouro, Amaf x Jardinópolis, 09/09/23
Valor: R\$ 1.250,00

Realizado em: 26/12/2023 - 18:28:02

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: LCF

CNPJ do destinatário: 24.100.245/0001-59

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 98575-9

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: E87733770202312262108090CI9MyimY

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6210.8090.CI9M.yimY

Número de Controle: 10428895435

Emitido em: 28/12/2023 - 10:02:39

* 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



LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF

Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89.868-000

RECIBO R\$ 1.250,00

Nº: 2604

Recebemos da Associação Maravilha de Futsal

A importância de R\$ 1.250,00 (hum mil duzentos e cinquenta reais)

Referente a :

Pagamento de arbitragem do jogo da Copa Catarinense 2023 do dia 08/11/2023, contra a equipe de Itapiranga Futsal.

Pelo que damos plena e geral quitação.

Saudades (SC) 26 de dezembro de 2023

CNPJ: 24.100.245/0001-59
LIGA CATARINENSE DE FUTSAL – LCF
Avenida Independência - nº 570 - Centro
Saudades - Santa Catarina
Cep 89868-000

Favor enviar comprovante para o e-mail abaixo
financeiro@ligacatarinensefutsal.com.br

Dados Bancários

Banco Sicredi

Agencia 0230

Conta 98575-9

Representante LCF

Comprovante de Pagamento PIX



Arbitragem, copa, Amaf x Itapiranga, 08/11/23

Valor: R\$ 1.250,00

Realizado em: 26/12/2023 - 18:43:35

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: LCF

CNPJ do destinatário: 24.100.245/0001-59

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 98575-9

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: E87733770202312262142130fjMG4Kz0

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6214.2130.fjMG.4Kz0

Número de Controle: 10428997348

Emitido em: 28/12/2023 - 10:01:57

* 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

10/01/2024

Valor original

R\$ 2.000,00

Pague via



LEIA O QR CODE COM O APP DE SEU BANCO

Emitido para

AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

Documento

08.628.573/0001-76

Identificação

22934 / 920aa293e362421d90bb8f44d0ab2bd6

Vencimento

10/01/2024

Pode ser pago até

09/02/2024

*Amo
02/24*



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 a ser pago
R\$ 2.000,00

Informações complementares

Aluguel

Para utilizar o copia e cola utilize o BRCode abaixo:

00020101021126870014br.gov.bcb.pix2565qrcodes.sulcredi.coop.br/v2/cobv/0DC39C5AB1954195982C5627C74C
F2A752040000530398654072000.005802BR5924KMA PARTICIPACOES SOCIET6014Sao Miguel do 62070503***63
044340

Copiar BRCode

#Dica

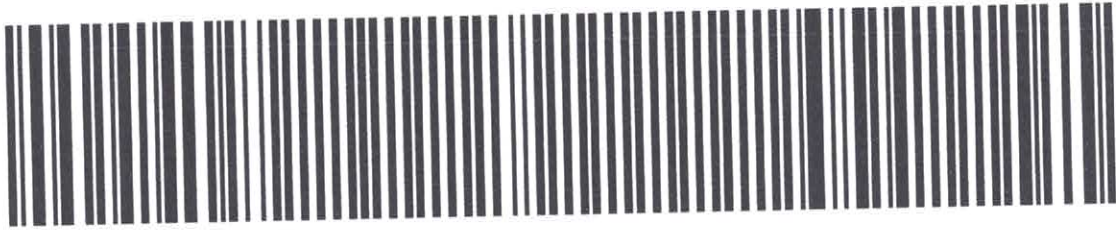
Pague com Pix, é possível fazer pagamentos 24 horas por dia, 7 dias por semana. Os pagamentos pelo Pix são processados na hora – ou seja, não é necessário esperar horas ou até dias para processar, como acontece com boletos.

Como fazer pagamentos pelo Pix?

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

Caso tenha dificuldades em pagar com o Pix utilize o boleto bancário como alternativa até a data de vencimento.

O boleto é intermediado pelas Instituição de Pagamentos ASAAS e liquidará em até 3 dias úteis.



46191.11000 00000.000018 83161.501016 1 95910000200000

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.

Miguel
025

Valor: R\$ 2.000,00

Realizado em: 26/12/2023 - 18:29:56

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

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: E8773377020231226212851jLFP3yHSS

Dados gerais:

Identificador: 920aa293e362421d90bb8f44d0ab2bd6

Valor original: R\$ 2.000,00

Vencimento: 10/01/2024

Juros: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00



Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6212.851j.LFP3.yHSS

Número de Controle: 10428956471

Emitido em: 28/12/2023 - 10:02:21

* 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

BRUNATUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA RODOVIA: BR 282, s/n - INDUSTRIAL MARAVILHA / SC - CEP: 89874-000 CNPJ: 00.985.027/0001-80 - IE: 253219400 TELEFONE: 4936640870 - RNTRC:	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico					MODAL Rodoviário
	MODELO 67	SÉRIE 2	NÚMERO 2031	FL 1/1	DATA/HORA EMISSÃO 11/12/2023 18:41:00	INSC. SUFRAMA DEST
						
	Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 4223 1200 9850 2700 0180 6700 2000 0020 3110 0020 3190					
TIPO DO CT-E NORMAL					Consulta de autenticidade no portal nacional CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/	
TIPO DO SERVIÇO TRANSPORTE DE PESSOAS					Protocolo de Autorização de Uso 342230346529656 11/12/2023 18:51:22	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE						

ORIGEM DA PRESTAÇÃO MARAVILHA - SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO POUSO REDONDO - SC
TOMADOR DO SERVIÇO: ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL - AMAF ENDEREÇO: RUA GENERAL EURICO, 480 - SÃO JOSÉ CNPJ/CPF: 08.628.573/0001-76	MUNICÍPIO: MARAVILHA UF: SC CEP: 89874-000 INSC. ESTADUAL: TELEFONE: 4936640353


Informações da Prestação do Serviço TRANSPORTE DE PASSAGEIROS					
QNT. / UN. MEDIDA 41,0000/UN	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	NOME SEGURADORA:	
			RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO APOLICE	NÚMERO AVERBAÇÃO
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME FRETE VALOR	VALOR 6.800,00	NOME VALOR	VALOR	NOME VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 6.800,00
				PRODUTO VALOR A RECEBER 6.800,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional			BASE DE CÁLCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
			VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO IR 0,00
			VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00	ICMS ST

DOCUMENTOS REFERENCIADOS			
TP.DOC. SERIE	NUMERO	TP.DOC. SERIE	NUMERO
OBSERVAÇÕES			
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS COM SAÍDA DIA 12/12/2023 DE MARAVILHA (SC) A POUSO REDONDO (SC) E RETORNO DIA 12/12/2023 DE POUSO REDONDO (SC) A MARAVILHA (SC) E CHEGADA DIA 13/12/2023 EM MARAVILHA (SC).		MENSAGEM O valor aproximado de tributos incidentes sobre o valor deste serviço é de R\$ 252,96 (3,72% Municipal), R\$ 0,00 (0,00% Estadual), R\$ 914,60 (13,45% Federal). Fonte: IBPT.	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO	
TAF	NÚMERO REGISTRO ESTADUAL 000000000000000253219400
ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
PLACA / UF / TAF / NÚMERO REGISTRO ESTADUAL QHZ7432 / SC / /	
NOME	CPF

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA - http://www.cte.fazenda.gov.br 4223 1200 9850 2700 0180 6700 2000 0020 3110 0020 3190	DECLARAMOS QUE FORAM PRESTADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DO CT-e INDICADO AO LADO	CT-e NÚMERO2031 SÉRIE 2
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA / / : :
		SAÍDA DATA/HORA / / : :

DACTE OS gerada por MultiSoftware (49)3025-9500



Viagem Pouso Redondo

Valor: R\$ 6.800,00

Realizado em: 26/12/2023 - 18:51:51

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: BRUNATUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ do destinatário: 00.985.027/0001-80

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 02836-3

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: E8773377020231226214925pdnC0FOBq

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.6214.925p.dnC0.FOBq

Número de Controle: 10429018372

Emitido em: 28/12/2023 - 10:01:32


* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 188
	Data da emissão da nota 28/12/2023 10:30:48	
	Data do fato gerador 28/12/2023 10:30:48	
	Código de verificação RBD2WQ4MJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEM ME QUER FLORICULTURA E PRESENTES
 Nome/Razão social: NARDI DECORACOES LTDA
 CPF/CNPJ: 14.131.252/0001-64 Inscrição municipal: 4512
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 266 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: floriculturadamana@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: 256492492
 Telefone: (49) 3664-0169

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO DO JOGOS DA AMAF.	1.250,0000	1,0000	1.250,0000	1.250,00x2,41 =	30,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.250,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.250,00		Valor líquido = R\$ 1.250,00			

Códigos dos serviços:

12.14 - Fornecimento de música para ambientes fechados ou não, mediante transmissão por qualquer processo.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.250,00	30,13

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Alíquota do ISS 2.41%

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\$ 168,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,62 (4,61%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento PIX



Pagamento Som Gian NF-e 188
Valor: R\$ 1.250,00

Realizado em: 28/12/2023 - 10:41:56

Solicitante: WALTER INACIO KLUMB

Cooperativa e conta origem: 0230/81141-5

Nome do destinatário: GIAN PAULO NARDI

CPF do destinatário: ***.826.459-**

Instituição do destinatário: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Agência e conta do destinatário: 3032 / 110282-6

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: E877337702023122813402494OFB129g

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.8134.0249.4OFB.129g

Número de Controle: 10432953017

Emitido em: 28/12/2023 - 10:42:27

* 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

Chave de Acesso da NFS-e
4210506222749031200018700000000001123123429398990



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 28/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/12/2023 10:56:34
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/12/2023 10:56:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.490.312/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9975-3711
Nome / Nome Empresarial 27.490.312 ANDRESSA HEINRICH		E-mail HSANDRESSA_@HOTMAIL.COM	
Endereço SUL BRASIL, 82		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 08.628.573/0001-76	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		E-mail -	
Endereço GENERAL EURICO, 480		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 13.04.01 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço FOTOS E FILMAGENS DOS JOGOS DA AMAF			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Maravilha - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.935,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.935,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.935,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprovante de Pagamento PIX



Referente nota 11

Valor: R\$ 1.935,00

Realizado em: 28/12/2023 - 11:30:04

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

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: E87733770202312281408432bJ7rFLhV

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.8140.8432.bJ7r.FLhV

Número de Controle: 10433055755

Emitido em: 28/12/2023 - 11:33:33

* 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

Chave de Acesso da NFS-e
42105062227490312000187000000000000923121093815478



Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 28/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/12/2023 10:50:27
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/12/2023 10:50:26

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.490.312/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9975-3711
Nome / Nome Empresarial 27.490.312 ANDRESSA HEINRICH		E-mail HSANDRESSA_@HOTMAIL.COM	
Endereço SUL BRASIL, 82		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 08.628.573/0001-76	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		E-mail -	
Endereço GENERAL EURICO, 480		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Marketing digital e administração de página social referente ao mês de novembro.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Maravilha - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature or stamp.

Comprovante de Pagamento PIX



Referente nota 9
Valor: R\$ 1.200,00

Realizado em: 28/12/2023 - 14:02:01

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

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: E8773377020231228165510WDBOy2aKk

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.8165.510W.DBOy.2aKk

Número de Controle: 10433632855

Emitido em: 28/12/2023 - 14:02:35

* 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

Chave de Acesso da NFS-e
4210506222749031200018700000000001023126533664953



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 27/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/12/2023 10:53:13
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/12/2023 10:53:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.490.312/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 27.490.312 ANDRESSA HEINRICH		E-mail -	
Endereço SUL BRÁSIL, 82		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 08.628.573/0001-76	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		E-mail -	
Endereço GENERAL EURICO, 480		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Marketing digital e administração de página social referente ao mês de dezembro.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Maravilha - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSSL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSSL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature

Referente nota 10

Valor: R\$ 1.200,00

Realizado em: 28/12/2023 - 12:37:36

Solicitante: JOAO VILMAR DA SILVA

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: E8773377020231228153354TxPO5RorV

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3122.8153.354T.xPO5.RorV

Número de Controle: 10433367826

Emitido em: 28/12/2023 - 12:37:59

* 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

