



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL

Rua General Eurico, 480

Bairro: São José

CNPJ: 08.628.573/0001-76

Maravilha/SC - CEP: 89874-000

Mês do depósito: Agosto 2024

Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha

Ordenador de Despesa: Sandro Donati

Entidade Beneficiada: Associação Maravilha de Futsal

Endereço: Rua General Eurico, 480, Bairro São José

CEP: 89874-000

Responsável: Walter Inácio Klumb

CPF: [REDACTED]

Nota de empenho nº:

Data:

Valor R\$: 30.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho nº:

Data:

Valor R\$: 30.000,00

Histórico fiel da finalidade: Repasse financeiro com objetivo de manutenção das atividades da Associação Maravilha de Futsal, conforme Lei 13.019/14

Documento			
Data	Histórico/Credor	Receb.	Pagto
16/08/24	Repasse município Ag.: 2581 c/c 38576-0	30.000,00	
16/08/24	Beni Samnarone de Lima - MEI		6.250,00
19/08/24	KMA Participações Societárias Ltda		2.000,00
19/08/24	Federação Catarinense de Futebol de Salão		1.400,00
19/08/24	Confederação Brasileira de Futsal		500,00
19/08/24	Confederação Brasileira de Futsal		500,00
19/08/24	Federação Catarinense de Futebol de Salão		1.400,00
19/08/24	Sofec Segurança Privada Ltda		400,00
19/08/24	Rotha Uniformes, Boradados & Estamparia Ltda		1.822,20
20/08/24	Companhia Catarinense de Aguas e Saneamento		152,39
20/08/24	Celesc Distribuição S/A		319,38
20/08/24	Amauri Comércio de Alimentos Ltda		360,52
21/08/24	Icatu Seguros Ltda		61,22
21/08/24	Icatu Seguros Ltda		65,35
22/08/24	Dayan Luiz Rottava - ME		215,00
26/08/24	Sofec Segurança Privada Ltda		400,00
26/08/24	Rotha Uniformes, Boradados & Estamparia Ltda		2.329,20
26/08/24	Federação Catarinense de Futebol de Salão		1.500,00
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		56,12
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		64,52
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		62,26
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		55,43
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		62,89
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		55,43
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		61,73
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		61,73
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		57,19
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		58,10
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		66,40
	Sub Total:	30.000,00	20.337,06

[Handwritten signatures and initials]



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL

Rua General Eurico, 480

Bairro: São José

CNPJ: 08.628.573/0001-76

Maravilha/SC - CEP: 89874-000

Mês do depósito: Agosto 2024

Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha

Ordenador de Despesa: Sandro Donati

Entidade Beneficiada: Associação Maravilha de Futsal

Endereço: Rua General Eurico, 480, Bairro São José

CEP: 89874-000

Responsável: Walter Inácio Klumb

CPF: [REDACTED]

Nota de empenho nº:

Data:

Valor R\$: 30.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho nº:

Data:

Valor R\$: 30.000,00

Histórico fiel da finalidade: Repasse financeiro com objetivo de manutenção das atividades da Associação Maravilha de Futsal, conforme Lei 13.019/14

Documento			
Data	Histórico/Credor	Receb.	Pagto
26/08/24	Saldo anterior	30.000,00	20.337,06
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		58,33
26/08/24	Icatu Seguros Ltda		69,13
27/08/24	Amauri Comércio de Alimentos Ltda		294,60
28/08/24	MS Viagens e Turismo Ltda		80,20
28/08/24	Irmãos Machado Ltda		500,00
28/08/24	MS Viagens e Turismo Ltda		420,99
29/08/24	Terreos Restaurante Ltda		360,00
03/09/24	Rotha Uniformes, Boradados & Estamparia Ltda		659,20
05/09/24	Eli Doroteia Gonsalves dos Santos - MEI		475,00
05/09/24	Doces e Salgados do Bolfe toda		172,50
05/09/24	Jaime Golçalves de Azevedo ME		300,00
05/09/24	Beni Samarone de Lima - MEI		6.250,00
05/09/24	Devolução de dinheiro Banco 104 Ag.: 1077 Op.: 006 c/c:430-0		22,99
	Total:	30.000,00	30.000,00

Maravilha/SC, 09 de setembro de 2024


WALTER INÁCIO KLUMB
Presidente


JOÃO WILMAR DA SILVA
Tesoureiro

Lançamentos

20/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 14.895,51

 20/08/2024 DÉBITO CONVENIO CANAIS CASAN SC - R\$ 152,39 ✓

19/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 15.727,80


 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: ROTH A UNIFORMES E - 17/08 - R\$ 1.822,20 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LT - R\$ 400,00 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: FEDERACAO CATARINENSE DE F - R\$ 1.400,00 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: FUTSAL BRASIL - R\$ 500,00 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: FUTSAL BRASIL - R\$ 500,00 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: FEDERACAO CATARINE - 17/08 - R\$ 1.400,00 ✓

 19/08/2024 PIX DEBITO PARA: KMA PARTICIPACOES - 17/08 - R\$ 2.000,00 ✓

16/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 23.750,00

 16/08/2024 PIX DEBITO PARA: BENI SAMARONE DE LIMA - R\$ 6.250,00 ✓

 16/08/2024 TED CRÉDITO 104 1077 82821190000172 PM MAR + R\$ 30.000,00

Saldo Anterior: + R\$ 0,00

Consulta Posição consolidada em 05/09/2024 às 16:46:51








Período de 16/08/2024 a 05/09/2024

Página 4 de 4

Lançamentos

26/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 9.535,48

 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 55,43	C
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 62,26	C
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 64,52	C
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 56,12	C
 26/08/202	PIX DEBITO PARA: FEDERACAO CATARINENSE DE F	- R\$ 1.500,00	C
 26/08/202	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: ROTH A UNIFORMES, BORDADOS	- R\$ 2.329,20	C
 26/08/202	PIX DEBITO PARA: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LT	- R\$ 400,00	C

22/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 14.553,94

 22/08/202	PIX DEBITO PARA: DAYAN LUIZ ROTTAVA	- R\$ 215,00	C
---	-------------------------------------	--------------	---



21/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 14.768,94

 21/08/2024	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 61,22	
 21/08/2024	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 65,35	

20/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 14.895,51

 20/08/202	PIX DEBITO PARA: AMAURI SUPERMERCADOS	- R\$ 360,52	C
 20/08/202	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB CELESC DISTRIBUICAO SA	- R\$ 319,38	C

Consulta Posição consolidada em 05/09/2024 às 16:46:51




Periodo de 16/08/2024 a 05/09/2024

Página 3 de 4

Lançamentos

28/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 8.239,69

 28/08/202	PIX DEBITO PARA: MS VIAGENS E TURISMO LTDA	- R\$ 420,99	<i>c</i>
 28/08/202	PIX DEBITO PARA: IRMAOS MACHADO LTDA	- R\$ 500,00	<i>c</i>
 28/08/202	PIX DEBITO PARA: MS VIAGENS E TURISMO LTDA	- R\$ 80,20	<i>c</i>

27/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 9.240,88

 27/08/2024	PIX DEBITO PARA: AMAURI SUPERMERCADOS	- R\$ 294,60	<i>c</i>
--	---------------------------------------	--------------	----------

26/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 9.535,48

 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 69,13	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 58,33	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 66,40	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 58,10	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 57,19	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 61,73	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 61,73	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 55,43	<i>c</i>
 26/08/202	DÉBITO CONVÊNIOS - ICATU ICATU SEG VIDA	- R\$ 62,89	<i>c</i>

Consulta Posição consolidada em 05/09/2024 às 16:46:51

Periodo de 16/08/2024 a 05/09/2024

Página 2 de 4






Saldo em Conta
R\$ 0,00Limite de Crédito
R\$ 0,00Saldo Disponível
R\$ 0,00

16 de Agosto de 2024 a 05 de Setembro de 2024

Lançamentos

05/09/2024

Saldo do Dia: + R\$ 0,00

 05/09/202	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 1077 82821190000172 Pref M	- R\$ 22,99	<i>C</i>
 05/09/202	PIX DEBITO PARA: BENI SAMARONE DE LIMA	- R\$ 6.250,00	<i>C</i>
 05/09/202	PIX DEBITO PARA: RESTAURANTE AZEVEDO	- R\$ 300,00	<i>C</i>
 05/09/202	PIX DEBITO PARA: DOCES & SALGADOS DO BOLFE	- R\$ 172,50	<i>C</i>
 05/09/202	PIX DEBITO PARA: CELEIROS	- R\$ 475,00	<i>C</i>

03/09/2024

Saldo do Dia: + R\$ 7.220,49

 03/09/202	PIX DEBITO PARA: ROTHÁ UNIFORMES E BORDADOS	- R\$ 659,20	<i>C</i>
---	--	--------------	----------

29/08/2024

Saldo do Dia: + R\$ 7.879,69

 29/08/202	PIX DEBITO PARA: TERREOS RESTAURANTE LTDA	- R\$ 360,00	<i>C</i>
---	--	--------------	----------

Consulta Posição consolidada em 05/09/2024 às 16:46:51

Periodo de 16/08/2024 a 05/09/2024

Página 1 de 4



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA

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

Entidade:	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL	72.324.718/0001-44	
Título do Projeto	Período de Execução	
Manutenção das atividades do Futsal Masculino Adulto	Início	Término
	01	31
Data do Repasse	Valor do Repasse	
16/08/2024	30.000,00	
Objetivo do Projeto		
Este projeto objetiva desenvolver, promover, oportunizar e incentivar a difusão do Futsal no nosso município.		

Metas Atingidas com descrição detalhada

- **BENI SAMARONE DE LIMA:** R\$ 6.250,00 (seis mil, duzentos e cinquenta reais) prestação de serviço como treinador da Equipe Adulta, durante o mês de julho de 2024;
- **KMA PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA:** R\$ 2.000,00 (dois mil reais), aluguel referente ao mês de julho de 2024, do local de alojamento dos atletas;
- **FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO:** R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais); taxa de arbitragem da Copa Santa Catarina entre as Equipes do Maravilha Futsal x Lages Futsal no dia 10/08/2024;
- **CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTSAL:** R\$ 500,00 (quinhentos reais), diferença da taxa de transferência internacional do atleta Bruno Quirino de Souza;
- **CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTSAL:** R\$ 500,00 (quinhentos reais), diferença da taxa de transferência internacional do Italo José Oliveira dos Santos;
- **FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO:** R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais); taxa de arbitragem da Copa Santa Catarina entre as Equipes do Maravilha Futsal x Videira Futsal no dia 17/08/2024;
- **SOFEC SEGURANÇA PRIVADA LTDA:** R\$ 400,00 (quatrocentos reais), prestação de serviço de Segurança durante o confronto com a equipe de Videira Futsal, no dia 17/08/2024;
- **ROTHA UNIFORMES, BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA:** R\$ 1.822,20 (um mil, oitocentos e vinte e dois reais e vinte centavos), materiais de treinamento, passeio e competição para os novos atletas;
- **COMPANHIA CATARINENSE DE ÁGUAS E SANEAMENTO:** R\$ 152,39 (cento e cinquenta e dois reais e trinta e nove centavos), tarifa de Água e Saneamento referente ao mês de julho/2024, do local de alojamento dos atletas;
- **CELESC DISTRIBUIÇÃO S.A:** R\$ 319,38 (trezentos e dezenove reais e trinta e oito centavos), tarifa de Energia Elétrica referente ao mês de agosto/2024, do local de alojamento dos atletas;

AMAF - Associação Maravilha Futsal – Rua General Eurico, 480 – Bairro São José
Maravilha/SC – CNPJ 08.628.573/0001-76 – maravilhafutsal@outlook.com



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

- **AMAURI COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA:** R\$ 360,52 (trezentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos), aquisição de alimentos e material de limpeza para utilização no alojamentos dos atletas durante o mês de agosto/2024;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 61,22 (sessenta e um reais e vinte e dois centavos), seguro mensal do atleta Nicolas Eduardo dos Santos Muller;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 65,35 (sessenta e cinco reais e trinta e cinco centavos), seguro mensal do atleta Leonardo Rangel Ormachea Bozo;
- **DAYAN LUIZ ROTTAVA:** R\$ 215,00 (duzentos e quinze reais), aquisição de material de limpeza para utilização no alojamento dos atletas, durante o mês de agosto/2024;
- **SOFEC SEGURANÇA PRIVADA LTDA:** R\$ 400,00 (quatrocentos reais), prestação de serviço de Segurança durante o confronto com a equipe de Pouso Redondo, no dia 24/08/2024;
- **ROTHA UNIFORMES, BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA:** R\$ 2.329,20 (dois mil, trezentos e vinte e nove reais e vinte centavos), materiais de treinamento, passeio e competição para os novos atletas;
- **FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO:** R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais); taxa de arbitragem da Copa Santa Catarina entre as Equipes do Maravilha Futsal x Pouso Redondo no dia 24/08/2024;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 56,12 (cinquenta e seis reais e doze centavos), seguro mensal do atleta Emanuel Luiz Silva Santos;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 64,52 (sessenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos), seguro mensal do atleta David Rodrigues de Souza;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 62,26 (sessenta e dois reais e vinte e seis centavos), seguro mensal do atleta Leonildo Rodrigues da Silva;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 55,43 (cinquenta e cinco reais e quarenta e três centavos), seguro mensal do atleta Lucas Caua Laufer;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 62,89 (sessenta e dois reais e oitenta e nove centavos), seguro mensal do atleta Alexander Gregório Macedo;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 55,43 (cinquenta e cinco reais e quarenta e três centavos), seguro mensal do atleta Daniel Fernando Schimidt;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 61,73 (sessenta e um reais e setenta e três centavos), seguro mensal do atleta Wellington Oliveira Ferreira;



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 61,73 (sessenta e um reais e setenta e três centavos), seguro mensal do atleta Felipe Thomas;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 57,19 (cinquenta sete reais e dezenove centavos), seguro mensal do atleta Wisley Sobrinho da Silva;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 58,10 (cinquenta e oito reais e dez centavos), seguro mensal do atleta Alysson de Lemes;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 66,40 (sessenta e seis reais e quarenta centavos), seguro mensal do atleta Elias Oliveira dos Santos;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 58,33 (cinquenta e oito reais e trinta e três centavos), seguro mensal do atleta Maykon Douglas da Silva Souza;
- **ICATU SEGUROS S/A:** R\$ 69,13 (sessenta e nove reais e treze centavos), seguro mensal do atleta Diego Ricardo de Borba;
- **AMAURI COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA:** R\$ 294,60 (duzentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos), aquisição de alimentos e material de limpeza para utilização no alojamentos dos atletas durante o mês de agosto/2024;
- **MS VIAGENS E TURISMO LTDA – ME** R\$ 80,20 (oitenta reais e vinte centavos), passagem terrestre do atleta Emanuel Luiz Silva Santos de Maravilha/SC para Carazinho/SC;
- **IRMÃOS MACHADO LTDA:** R\$ 500,00 (quinhentos reais), aquisição de marmitas durante o mês de julho de 2024;
- **MS VIAGENS E TURISMO LTDA – ME** R\$ 420,99 (quatrocentos e vinte reais e noventa e nove centavos), passagem terrestre do atleta Felipe Tomaz dos Santos Costa para São Paulo/SC;
- **TERREOS RESTAURANTE LTDA – ME:** R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) alimentação de atletas durante o mês de julho/2024;
- **ROTHA UNIFORMES, BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA:** R\$ 659,20 (seiscentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos), reposição materiais de treinamento, passeio e competição;
- **ELI DOROTEIA GONSALVES DOS SANTOS – MEI:** R\$ 475,00 (quatrocentos e setenta e cinco reais , aquisição de almoços durante o mês de agosto/2024;
- **DOCES E SALGADOS DO BOLFE LTDA:** R\$ 172,50 (cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos), aquisição de produtos alimentícios para lanches no alojamento dos atletas;
- **JAIME GONCALVES DE AZEVEDO:** R\$ 300,00 (trezentos reais), aquisição de alimentação dos atletas durante o mês de agosto/2024;



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

- **BENI SAMARONE DE LIMA:** R\$ 6.250,00 (seis mil, duzentos e cinquenta reais) prestação de serviço como treinador da equipe adulta, durante o mês de agosto de 2024;

Maravilha/SC, 09 de setembro de 2024

WALTER INÁCIO KLUMB

Presidente



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito e a quem interessar possa, que os recursos recebidos por esta entidade do Município de Maravilha/SC, na data de 16 de agosto de 2024, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), foram aplicados aos fins que se destinam, ou seja, pagamento parcial das despesas com manutenção das atividades conforme Lei nº 13.019/14.

Por ser expressão da verdade,

Maravilha/SC, 09 de setembro de 2024.


WALTER INÁCIO KLUMB
Presidente


JOÃO VILMAR DA SILVA
Tesorero



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da AMAF – Associação Maravilha de Futsal, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 23/12/2013. Reuniu-se, no dia 09/09//2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/08//2024, no valor de R\$: 30.000,00 (trinta mil reais).

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto a correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras Considerações:

Maravilha/SC, 09 de setembro de 2024.


Nome: LEANDRO DALL AGNOL

Nome: PATRICK BERTOLLO


Nome: ISMAEL VENDRAME

À
SANDRO DONATI
Prefeito Municipal

Chave de Acesso da NFS-e
421050622317402310001650000000000524081661977994



Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
16/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/08/2024 17:25:58

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/08/2024 17:25:58

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
31.740.231/0001-65

Inscrição Municipal
-

Telefone
(49) 9843-6263

Nome / Nome Empresarial
31.740.231 BENI SAMARONE DE LIMA

E-mail
BENI_LIMA@YAHOO.COM.BR

Endereço
GENERAL EURICO, 480, SAO JOSE

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
5197

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

E-mail
naotem@naotem.com.br

Endereço
GENERAL EURICO, 480, SAO JOSE

Município
Maravilha - SC
CEP
89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, -
natação, artes marciais e dem...

Local da Prestação
Maravilha - SC

Pais da Prestação
-

Descrição do Serviço
Prestação De Serviço Referente Ao Mês De Julho de 2024.

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\$ 6.250,00

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\$ 6.250,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 6.250,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Beni Samarone De Lima

CPF/CNPJ

*****.585.109-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Descrição

Pgto Beni Julho NF 5

Data e hora

16/08/2024 19:19:26

ID da transação

E07412987202408162218ECsrDJ6i3JL

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

**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
10/08/2024

Valor original
R\$ 2.000,00



LEIA O QR CODE COM O APP DE SEU BANCO



emitido para
AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

Documento
08.628.573/0001-76

Identificação
29131 / b7260838522804d82c32675c458c2f5

Vencimento
10/08/2024

Pode ser pago até
25/08/2024

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



Comprovante de pagamento

Valor final

R\$ 2.000,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Kma Participacoes Societarias Ltda

CPF/CNPJ

****662.309/0001-****

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI/SÃO MIGUEL**

Dados da transação

Valor original

R\$ 2.000,00

Data do vencimento

10/08/2024

Data limite para pagamento

25/08/2024

Data e hora

17/08/2024 07:31:49

ID da transação

E07412987202408171031yky8q5y6mbQ

Dados do devedor

Nome

Amaf Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

CRESOLALIANCA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1991

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Declarada de Utilidade Pública:
Estadual - Lei Nº 4.468 de 22/06/70 | Municipal - Lei Nº 955 de 13/05/70

RECIBO

RECIBO Nº: 689/2024

Recebemos da: **ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - AMAF**

CNPJ: 08.628.573/0001-76

A importância de: R\$ 1.400,00 – (Hum Mil e Quatrocentos Reais).

Referente a: Taxa arbitragem da Copa Santa Catarina entre as equipes do Maravilha Futsal X Lages Futsal no dia 10/08/2024.

TOTAL EM REAIS

R\$ 1.400,00

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil

Florianópolis, 19 de agosto de 2024.

Agência 5255-8 - C/C 540407-0

PIX: 82896739000198

Documento assinado digitalmente
gov.br NAZARENO MARCIO DE OLIVEIRA
Data: 19/08/2024 22:54:23-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Nazareno Marcio de Oliveira
Diretor Financeiro da FCFS
financeirodafcfs@gmail.com

82.896.739/0001-98

FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Rua Comandante José Ricardo Nunes, 79 Sala 13
Capoeiras -CEP. 88070-220 Florianópolis - SC



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 1.400,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Federacao Catarinense De Futebol De Salao

CPF/CNPJ

****896.739/0001-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Descrição

Arbitragem Amaf x Lages 10/08

Data e hora

17/08/2024 07:40:43

ID da transação

E07412987202408171039gLtdbpYlQfq

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



FUTSAL

Confederação Brasileira de Futsal
Fundada em 15 de Junho de 1979
FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Recibo 0940/2024

Pelo presente instrumento particular de recibo a Confederação Brasileira de Futebol de Salão - CBFS, inscrita no CNPJ 09.519.687/0001-40, declara para os devidos fins, que recebeu nesta data da(o) AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL, a quantia de R\$ 1.500,00 (Mil e Quinhentos Reais), referente ao pagamento da taxa de transferência internacional do(a) atleta: BRUNO QUIRINO DE SOUZA. Através do pagamento: Cooperativa Sicredi - 748 - Agência: 0723 Conta Corrente: 27170-9, na data de 07/08/2024.

Pagamentos realizado nas datas: 07/08/2024 e 19/08/2024..
Fortaleza, 07 de Agosto de 2024.

Nathalia Bondezan
Nathalia Bondezan
Departamento Financeiro



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

Maravilha, 26 de Agosto de 2024

AJUSTE DE LANÇAMENTO

Declaramos que o recibo 0940/2024 se refere aos pagamentos realizados nas datas de 07/08/24, no valor de R\$ 1.000,00; e de 19/08/24, no valor de R\$500,00.

Angelo C. Pissatto

Financeiro - AMAF



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 500,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Futsal Brasil

CPF/CNPJ

****542.352/0001-****

Instituição

COOP SICREDI AGROEMPRESARIAL

Dados da transação

Descrição

Complemento transferência Bruno Quirino de Souza

Data e hora

19/08/2024 09:21:57

ID da transação

E07412987202408191221tAZWkj7XEal

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



FUTSAL

Confederação Brasileira de Futsal
Fundada em 15 de Junho de 1979
FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Recibo 0941/2024

Pelo presente instrumento particular de recibo a Confederação Brasileira de Futebol de Salão - CBFS, inscrita no CNPJ 09.519.687/0001-40, declara para os devidos fins, que recebeu nesta data da(o) AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL, a quantia de R\$ 1.000,00 (Mil Reais), referente ao pagamento da taxa de transferência internacional do(a) atleta: ITALO JOSE OLIVEIRA DOS SANTOS. Através do pagamento: Cooperativa Sicredi - 748 - Agência: 0723 Conta Corrente: 27170-9, na data de 07/08/2024.

Pagamentos realizados nas datas: 07/08/2024 e 19/08/2024.
Fortaleza, 07 de Agosto de 2024.

Nathalia Bondezan
Nathalia Bondezan
Departamento Financeiro



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 500,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Futsal Brasil

CPF/CNPJ

****542.352/0001-****

Instituição

COOP SICREDI AGROEMPRESARIAL

Dados da transação

Descrição

Complemento transferência Ítalo José Oliveira dos Santos

Data e hora

19/08/2024 09:23:26

ID da transação

E074129872024081912225Ynhjr72u

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associação Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Declarada de Utilidade Pública: Estadual - Lei Nº 4.468 de 22/06/70 | Municipal - Lei Nº 955 de 13/05/70



RECIBO

RECIBO Nº: 690/2024

Recebemos da: **ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - AMAF**

CNPJ: 08.628.573/0001-76

A importância de: R\$ 1.400,00 – (Hum Mil e Quatrocentos Reais).

Referente a: Taxa arbitragem do Campeonato Catarinense Série Prata entre as equipes do Maravilha Futsal X Futsal Videira no dia 17/08/2024.

TOTAL EM REAIS	R\$ 1.400,00
----------------	--------------

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil

Agência 5255-8 - C/C 540407-0

PIX: 82896739000198

Documento assinado digitalmente
NAZARENO MARCIO DE OLIVEIRA
Data: 19/08/2024 22:56:49-0300
Verifique em <https://validar.fti.gov.br>

Nazareno Marcio de Oliveira
Diretor Financeiro da FCFS
financeirodafcfs@gmail.com

82.896.739/0001-98
FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO
Rua Comandante José Ricardo Nunes, 79 Sala 13
Capoeiras - CEP. 88070-220 Florianópolis - SC

Rua Comandante José Ricardo Nunes, nº 79 – Sede das Federações, Sala 13 - Capoeiras - Florianópolis - SC – CEP 88070-220
Fone: (48) 3879-4174 – www.futsalsc.com.br – e-mail: contato@futsalsc.com.br



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 1.400,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Federacao Catarinense De Futebol De Salao

CPF/CNPJ

****896.739/0001-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Descrição

Arbitragem Amaf x Videira 17/08

Data e hora

19/08/2024 09:48:50

ID da transação

E07412987202408191248PA5Y4rZDeJ6

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição


COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 2277
	Data da emissão da nota 19/08/2024 10:30:28	
	Data do fato gerador 19/08/2024 10:30:28	
	Código de verificação CQEK21KNL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LTDA
 CPF/CNPJ: 06.955.642/0001-20 Inscrição municipal: 3337
 Endereço: R VERGÍLIO ANTUNES DE SOUZA Número: 151 Bairro: JARDIM BELA VISTA CEP: 89620-000
 Complemento: SALA
 Município: Campos Novos UF: SC
 E-mail: clovis.sofecseguranca@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telephone: (49) 99810-3141
 Celular: (49) 99999-0745

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal:
 CEP: 89874-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: Telephone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
AMAF -ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL , CNPJ: 08.628.573/0001-76 , REPRESENTADO PELO SENHOR : WALTER I. KLUMB CPF : [REDACTED] denominado CONTRATANTE, assim, contratam no que diante segue: I A contratada compromete-se em realizar os serviços de segurança durante os JOGO MARAVILHA FUTSAL X VIDEIRA , que serão realizados no GINASIO GELSON TADEU MELO LARA, na data de 17/08/2024 das 18: 00HS às 21: 00HS. II Para a realização dos serviços para o evento, a empresa contratada disponibilizará de 02 funcionários dentro da respectiva data da clausula I, conforme solicitado pela contratante.OS VIGILANTES RELACIONADOS SÃO : ANDRIEL LUCAS RIBEIRO CPF [REDACTED] E LEODARI DA SILVA CPF: [REDACTED] III Os serviços serão realizados na parte interna do local acertado para o evento. IV A despesa de transportes ficará por conta da contratada. Será dado 02 águas para cada vigilante pelo contratante. V O valor acertado para o serviço, á ser realizado será de R\$ 400, 00 . 00.Cooperativo do Brasil- SICOOB AG: 3067 C/C: 50.728-8 Pix: clovis.sofecseguranca@gmail.com .	200,0000	2,0000	400,0000	400,00x3,00 =	12,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			


Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	12,00



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 2277
	Data da emissão da nota 19/08/2024 10:30:28	
	Data do fato gerador 19/08/2024 10:30:28	
	Código de verificação CQEK21KNL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LTDA
 CPF/CNPJ: 06.955.642/0001-20 Inscrição municipal: 3337
 Endereço: R VERGÍLIO ANTUNES DE SOUZA Número: 151 Bairro: JARDIM BELA VISTA CEP: 89620-000
 Complemento: SALA
 Município: Campos Novos UF: SC
 E-mail: clovis.sofecseguranca@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 99810-3141
 Celular: (49) 99999-0745

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal:
 CEP: 89874-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,88 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 400,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Sofec Seguranca Privada Ltda

CPF/CNPJ

****955.642/0001-****

Instituição

COOP SICOOB CREDIAUC

Dados da transação

Descrição

Segurança Amaf x Videira 17/08

Data e hora

19/08/2024 10:35:29

ID da transação

E07412987202408191334ZNYRIZaN3vE

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



TELEFONE :
(49) 9999 – 0745

Número do Registro na Polícia Federal: 10996

Contrato de Prestação de Serviços de Eventos

Que fazem parte entre a empresa **SOFEC SEGURANÇA PRIVADA, CNPJ: 06.955.642/0001-20**, jurídica de direito privado, com sede na, **Rua Vergílio Antunes de Souza, nº 151, Campos Novos S/C**, representada pelo sócio/gerente Sr. **CLÓVIS REMI HACK**, portador do CPF nº [REDACTED] residente domiciliado na Rua Linha Palmeiras, s/n, interior, na cidade de Peritiba S/C, e, denominada **CONTRATADA**, na outra parte, **AMAF -ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL**, CNPJ: **08.628.573/0001-76**, **REPRESENTADO PELO SENHOR :WALTER I. KLUMB** CPF [REDACTED] denominado **CONTRATANTE**, assim, contratam no que diante segue:

- I – A **contratada** compromete-se em realizar os serviços de segurança durante os “**JOGO MARAVILHA FUTSAL X VIDEIRA**”, que serão realizados no GINASIO GELSON TADEU MELO LARA, na data de 17/08/2024 das 18:00HS às 21:00HS.
- II – Para a realização dos serviços para o evento, a empresa **contratada** disponibilizará de **02 funcionários** dentro da respectiva data da clausula I, conforme solicitado pela **contratante**. OS VIGILANTES RELACIONADOS SÃO :ANDRIEL LUCAS RIBEIRO CPF [REDACTED] E LEODARI DA SILVA CPF [REDACTED]
- III – Os serviços serão realizados na parte interna do local acertado para o evento.
- IV – A despesa de transportes ficará por conta da **contratada**. Será dado 02 águas para cada vigilante pelo contratante.
- V – O valor acertado para o serviço, á ser realizado será de **R\$ 400,00** .
- VI – O pagamento deverá ser realizado conforme acertado com o **contratante**.
- VII – Fica vetado à **contratada** o uso de arma de fogo a todos os vigilantes participantes do evento.
- VIII – Quaisquer responsabilidades trabalhistas, decorrentes na prestação do serviço, proveniente de seus funcionários, serão de responsabilidade da **contratada**.
- IX – Fica também em acordo, uma multa de 50% do valor do contrato, a parte que descumprir itens citados, em favor da parte prejudicada, (ressalva, por uma causa de força maior).
- X – As partes elegem o Fórum da Comarca de Concórdia para que sejam dirimidas quaisquer dúvidas oriundas da assinatura do presente contrato.

Peritiba/SC, 16 DE AGOSTO DE 2024.

Contratante
WALTER I. KLUMB
CPF: [REDACTED]

CLOVIS
REMI
HACK: [REDACTED]

Assinado de forma digital por CLOVIS REMI

08:16:17 -03'00'

Contratada
Clóvis Remi Hack
CPF: [REDACTED]

SOFEC
SEGURANCA
PRIVADA
LTDA:0695564
2000120

Assinado de forma digital por SOFEC SEGURANCA PRIVADA LTDA:06955642000120
Dados: 2024.08.16 08:16:32 -03'00'

RECEBEMOS DE ROTHÁ UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 281 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROTHA UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA AV ARAUCARIA, 373 CENTRO - 89874-000 Maravilha - SC - Fone: (49) 9821-7824	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 281 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 42240842317634000112550010000002811033130799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240125915445
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261152130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 42.317.634/0001-12

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		08.628.573/0001-76	17/08/2024
ENDEREÇO R GENERAL EURICO, 480	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	CEP 89874-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Maravilha	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 1822,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 1822,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000237	CONJUNTO PASSEIO	61042200	0102	5101	UN	3,000	129,80	389,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000236	AGASALHO DOUBLE	61032300	0102	5101	UN	2,000	289,00	578,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000260	CASACO DOUBLE	61032300	0102	5101	UN	1,000	185,00	185,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000090	FARDAMENTO DE TREINO	62032300	0102	5101	UN	4,000	100,00	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000104	FARDAMENTO ESPORTIVO PRETO	62032300	0102	5101	UN	1,000	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000105	FARDAMENTO ESPORTIVO BRANCO	62032300	0102	5101	UN	1,000	139,90	139,90	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO, BANCO UNICRED PIX: rothauniformes@gmail.com ROTHÁ UNIFORMES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 1.822,20

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Rotha Uniformes E Bordados

CPF/CNPJ

****317.634/0001-****

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED
DESBRAVADORA LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Dados da transação

Descrição

Fardamentos Rotha NF-e 281

Data e hora

17/08/2024 11:33:08

ID da transação

E074129872024081714320yt2hfHfnZx

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: MARAVILHA

END: AVENIDA EUCLIDES DA CUNHA, 229

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
01485709	07/2024	21/08/2024

LOCALIZAÇÃO 619.642.007.0280.01	DATA APRESENTAÇÃO 26/07/2024
--	-------------------------------------

NOME Proprietário: JOAO SEBASTIAO DA SILVA Usuário: JOAO SEBASTIAO DA SILVA	CPF/CNPJ [REDACTED]
--	-------------------------------

ENDEREÇO R. ARMANDO WEBER, 57 - CEP 89.874-000 MUNICÍPIO MARAVILHA	SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO A20N281726
---	--

MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 30	HISTÓRICO					
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 18	DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)	
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 0,57	26/07/2024	07/2024	LIDO	648	16	
UNIDADES POR CATEGORIA						
RES	COM	IND	PUB	TOTAL		
001	000	000	000	001		
Número		SEQUENCIAL				
G68-000.001		101485702407				
		28/06/2024	06/2024	LIDO	632	16
		28/05/2024	05/2024	LIDO	616	23
		27/04/2024	04/2024	LIDO	593	26
		27/03/2024	03/2024	LIDO	567	30
		28/02/2024	02/2024	LIDO	537	13
		26/01/2024	01/2024	LIDO/REVISÃO	524	4

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL TFDI R\$ 43,3100 FAIXA VOLUME R\$/m³ 1 10 2,8800 11 25 13,3800 26 50 17,8900 MAIOR 50 22,5100	SERVIÇOS TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA	PARCELAS	VALOR FATURADO 43,31 109,08
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³			

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
152,39	PIS (1,65%) R\$ 2,51 COFINS (7,60%) R\$ 11,58	152,39

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES
Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos Órgãos de Proteção ao Crédito.

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. GM/MS Nº 888/2021 e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS Nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS Nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	24	22	21	COLIFORMES TOTAIS	24	22	22	Sim
COR APARENTE	24	22	22	ESCHERICHIA COLI	24	22	22	Sim
CLORO RESIDUAL	24	22	22					
FLUOR	8	8	7					

CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 000/2021 E 247/2023.

Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:
0800-643-0195 <http://www.casan.com.br>

MENSAGEM

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br

SEQUENCIAL 101485702407	LOCALIZAÇÃO 619.642.007.0280.01	DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
MATRÍCULA 01485709	MÊS DE FATURAMENTO 07/2024	VALOR A PAGAR 152,39



PAGUE VIA PIX

826000000016 523900130007 000000010140 857024073184



Pagamento em
20/08/2024 09:45

Cooperativa Central
000002 - CRESOL CENTRAL BRASIL

Cooperativa
002039 - CRESOL ALIANCA

Código de Barras
**82600000001523900130000000000101
485702407318**

Autenticação
20390020082403643

Autenticação CELCOIN
**88.B9.17.00.E6.DA.AD.76.91.E7.19.F4.5C.
37.ED.80**

Emitente
CASAN SANTA CATARINA

Data/Hora
20/08/2024 9:45:08

Operacao
DÉBITO CONVENIO CANAIS

Data do Pagamento
20/08/2024

Valor do Pagamento
R\$ 152.39

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Iluminação pública: Maravilha - (49) 3664-0044

NOME: JOAO SEBASTIAO DA SILVA

UNIDADE CONSUMIDORA
2002140

CPF/CNPJ: ***.662.069-**
ENDEREÇO: ARMANDO WEBER 170 - MORADA SOL

Cliente: 2002140
Etapa: 03
Grupo/Subgrupo Tensão: B/B1

CEP: 89874-000 CIDADE: MARAVILHA SC

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
08/2024	22/08/2024	R\$ 319,38

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 012178234 SERIE:001 DATA EMISSAO: 06/08/2024
Consulte Chave de Acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de Acesso:
42240808336783000190660010121782342073542112
Protocolo de Autorização: 3.422.400.008.942.110 - 07/08/2024 às 01:22

Comunicado importante

A fatura foi calculada por média/pelo custo de disponibilidade, pois o leiturista não conseguiu efetuar a leitura em campo devido a troca de equipamento em andamento no sistema. Após a conclusão do serviço, as faturas serão corrigidas e proporcionalizadas conforme REN 1.000/2021 - ANEEL.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura Média	Próxima Leitura
08/07/2024	06/08/2024	29		04/09/2024

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Amarela	23
Bandeira Verde	6

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
577581	Energia	Único	8.407	8.752	1,00000	0,00	345

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS	223,97	1,13	2,54
COFINS	223,97	5,22	11,69
ICMS	110,65	12,00	13,28
ICMS	152,53	17,00	25,93

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cálculo ICMS (R\$)	Aliquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,355067	53,26	2,98	53,26	12,00	6,39	0,292570
(0D) Consumo TE	KWH	195,000	0,376410	73,40	3,87	73,40	17,00	12,48	0,292570
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,364467	54,67	3,05	54,67	12,00	6,56	0,300390
(0E) Consumo TUSD	KWH	195,000	0,386513	75,37	3,98	75,37	17,00	12,81	0,300390
(2L) Bandeira Amarela	KWH	150,000	0,018133	2,72	0,15	2,72	12,00	0,33	0,014957
(2L) Bandeira Amarela	KWH	195,000	0,019282	3,76	0,20	3,76	17,00	0,64	0,014957
SUBTOTAL				263,18					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(Z6) Ser.Terc. TUD		0,000	0,000000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				56,20					
TOTAL				319,38					

Consumo Faturado	Dias Faturados
AGO/24	345 29
JUL/24	426 31
JUN/24	300 29
MAI/24	511 33
ABR/24	445 31
MAR/24	314 29
FEV/24	30 33
JAN/24	257 30
DEZ/23	396 29
NOV/23	314 28
OUT/23	384 33
SET/23	362 28
AGO/23	414 28

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2L) Bandeira Amarela | (C0) COSIP Municipal Maravilha | (Z6) TUDO CARD 0800 444 3340

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: 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

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRADESCO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

237-2

23790.3480090197.39941411013.613606498160000031938

Pagador: JOAO SEBASTIAO DA SILVA

CPF/CNPJ: ***.662.069-**

Endereço: ARMANDO WEBER 170 - MORADA SOL

CEP: 89874-000 Cidade: MARAVILHA SC

Código para Cadastro em Débito Automático:

2002140

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
06/08/2024	202408-012178234	0002002140	19739941119	08/2024	22/08/2024	319,38



PAGUE COM PIX




Pagamento em
20/08/2024 09:48

Banco
237-Banco Bradesco S.A.

Linha digitável
**2379034800901973994141101361360649
8160000031938**

Autenticação
20390220082403688

Data/Hora
20/08/2024 9:48:38

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário
**08336783000190-CELESC
DISTRIBUICAO SA**

Pagador
**02566206953-JOAO SEBASTIAO DA
SILVA**

Data Vencimento
22/08/2024

Valor Documento
R\$ 319,38

Valor Total
R\$ 319,38

Aviso:

**PREZADO COOPERADO! A
EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO
OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO
DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE
DO PAGADOR. EM CASO DE
CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO
DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A
VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR
OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO
BOLETO, QUANTO A FORMA
ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO
HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA
INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO
VALOR SEM O DEVIDO
CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO
POR PARTE DO SACADOR OU
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA
APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO.**

RECEBEMOS DE AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F01
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000037884
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

amauri AMAURI COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA-F01

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



AVENIDA ARAUCARIA, 737
BAIRRO CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP 89874-000
Telefone: (49)3664-4225

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000037884
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4224 0805 6402 6800 0292 5500 1000 0378 8415 8407 7719

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240129512525 20/08/2024 15:52:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254816134

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.640.268/0002-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

20248

CNPJ/CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

RUA GENERAL EURICO, 480

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89870-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

20/08/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAX

(49) 0000-0000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:52

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

360,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

360,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

66,36

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,74

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
48756	ACUCAR EUROCUCAR CRISTAL 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	22,990	22,99					
362316	APRESUNTADO PERDIGAO 200g FAT	16024900	000	5929	UN	4,000	5,960	23,84					
143	BANANA PRATA kg	08039000	040	5929	KG	2,820	3,970	11,19					
369764	BISCOITO CASAREDO 350g AGUA SAL	19053100	000	5929	UN	2,000	8,990	17,98					
373109	BISCOITO PARATI 370g MAIZENA	19053100	000	5929	UN	1,000	8,290	8,29					
47704	CUSCUZ SINHA 500g	11041900	000	5929	UN	1,000	4,490	4,49					
140	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	3,085	6,990	21,56					
4536	LEITE UHT TERRA VIVA 1L INTEGRAL	04012010	020	5929	UN	12,000	3,970	47,64					
197	MACA FUJI kg	08081000	040	5929	KG	2,160	7,990	17,25					
133833	MARGARINA DORIANA 500g C/SAL	15171000	000	5929	UN	2,000	6,990	13,98					
227	MONTENEGRINA kg	08052100	040	5929	KG	2,300	6,990	16,07					
14238	OLEO COAMO 900ml SOJA	15079011	000	5929	UN	2,000	5,970	11,94					
22018	PAPEL HIG BOB L12 P11 60m F.SIMP NEUTRO	48181000	000	5929	UN	1,000	19,980	19,98					
15898	PAPEL HIG MILI BIANCO 12X60 F.SIMP PERF	48181000	000	5929	UN	1,000	19,980	19,98					
29981	PIPOCA BONIELLA 500g IMPORTADA	10059010	000	5929	UN	2,000	5,390	10,78					
52840	QUEIJO TERRA VIVA 150g MUSSARELA FAT	04061010	000	5929	UN	5,000	6,990	34,95					
53330	REFRESCO TRINK 15g ABACAXI HORTELA	21069010	000	5929	UN	4,000	0,770	3,08					
53325	REFRESCO TRINK 15g GUARANA	21069010	000	5929	UN	3,000	0,770	2,31					
53321	REFRESCO TRINK 15g LIMAO	21069010	000	5929	UN	3,000	0,770	2,31					
53328	REFRESCO TRINK 15g LIMONADA SUICA	21069010	000	5929	UN	3,000	0,770	2,31					
53331	REFRESCO TRINK 15g MARACUJA	21069010	000	5929	UN	3,000	0,770	2,31					
53322	REFRESCO TRINK 15g UVA	21069010	000	5929	UN	3,000	0,770	2,31					
16655	SACO LIXO P.CASA B/D ROLO PRETO 100L 5Un	39232190	000	5929	UN	2,000	7,990	15,98					
43383	SACO LIXO P.CASA ECON AZUL 50L 50Un	39232190	000	5929	UN	1,000	29,990	29,99					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 6 NOM. FAB.1 EP111410000000000387 CUPOM: 521902 MD-5: D74B1641029B4043CA10C0C25575238A
Pedido: 40376, forma/condição de pagamento: avista/a vista, transacionador: 20248-ASSOCIACAO

Nome: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F01, Endereço de entrega: AVENIDA ARAUCARIA, 737 - MARAVILHA/SC - BAIRRO: CENTRO
- CEP: 89874-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 23,75 (6,59%), Est. R\$ 49,67 (13,78%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 360,52

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Amauri Supermercados

CPF/CNPJ

****640.268/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Identificador

Compras casa atleta

Data e hora

20/08/2024 15:49:57

ID da transação

E07412987202408201849vqxRFBTKolw

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

CRESOL ALIANCA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

Comprovante Pagamento Débito Automático

09/09/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 11:38:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001176 DATA: 15/08/2024
NSA RETORNO: 000001193 DATA: 22/08/2024

=====

CONVENIO:	ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO:	394860621
DATA PREVISTA DO DEBITO:	21/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO:	21/08/2024
VALOR DO DEBITO:	61,22

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE	38576-0
--	---------

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 21/08/2024 - 22:05:10

=====

Comprovante Pagamento Débito Automático

09/09/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 11:37:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001176 DATA: 15/08/2024
NSA RETORNO: 000001193 DATA: 22/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 394860540
DATA PREVISTA DO DEBITO: 21/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 21/08/2024
VALOR DO DEBITO: 65,35

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 21/08/2024 - 21:55:29

=====



RECEBEMOS DE DAYAN LUIZ ROTTAVA 03393553950 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 8859247
Série: 890
CNPJ: 18.325.793/0001-84

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAYAN LUIZ ROTTAVA

NFe
Nota Fiscal Eletrônica

RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 526 - CENTRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 49988381629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº: 8859247
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE ACESSO
42240882951310000156558900088592471710670920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240129759540 - 20/08/2024 17:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257081550

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ
18.325.793/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AMAF - Associação Maravilha Futsal

CPF/CNPJ
08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO
20/08/2024 17:52:00

ENDEREÇO
Rua General Eurico, 480

BAIRRO/DISTRITO
São José

CEP
89874000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MARAVILHA (BRASIL)

FONE/FAX
49999829449

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	SABONETE LIQUIDO	34012090	0102	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	SABONETE LIQUIDO	34012090	0102	5102	UN	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Amaciante de roupas	38099190	0102	5102	UN	3,0000	25,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	SABONETE LIQUIDO	34012090	0102	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00	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 DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME optante pelo Simel, não gera direito e crédito fiscal conforme LC 123/2006. Dados bancários para pagamento: Banco Sicoob, Agência 3032, Conta Corrente 1217038.

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 215,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Dayan Luiz Rottava

CPF/CNPJ

*****.935.539-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Descrição

Produtos casa do atleta

Data e hora

22/08/2024 08:34:36

ID da transação

E07412987202408221134oNOQJQqC3Tz

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição


COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 2285
	Data da emissão da nota 26/08/2024 13:25:37	
	Data do fato gerador 26/08/2024 13:25:37	
	Código de verificação FBUZ2F75A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LTDA
 CPF/CNPJ: 06.955.642/0001-20 Inscrição municipal: 3337
 Endereço: R VERGÍLIO ANTUNES DE SOUZA Número: 151 Bairro: JARDIM BELA VISTA CEP: 89620-000
 Complemento: SALA
 Município: Campos Novos UF: SC
 E-mail: clovis.sofecseguranca@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 99810-3141
 Celular: (49) 99999-0745

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL
 CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76 Inscrição municipal:
 CEP: 89874-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
AMAF - ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL , CNPJ: 08.628.573/0001-76 , REPRESENTADO PELO SENHOR : WALTER I. KLUMB CPF : [REDACTED] denominado CONTRATANTE, assim, contratam no que diante segue: I A contratada compromete-se em realizar os serviços de segurança durante os JOGO MARAVILHA FUTSAL X POUSO REDONDDO , que serão realizados no GINASIO GELSON TADEU MELO LARA, na data de 24/08/2024 das 18: 00HS às 21: 00HS. II Para a realização dos serviços para o evento, a empresa contratada disponibilizará de 02 funcionários dentro da respectiva data da clausula I, conforme solicitado pela contratante.OS VIGILANTES RELACIONADOS SÃO : ANDRIEL LUCAS RIBEIRO CPF [REDACTED] E LEODARI DA SILVA CPF: [REDACTED] III Os serviços serão realizados na parte interna do local acertado para o evento. IV A despesa de transportes ficará por conta da contratada. Será dado 02 águas para cada vigilante pelo contratante. V O valor acertado para o serviço, á ser realizado será de R\$ 400,00 Dados bancários: SOFEC SEGURANÇA PRIVADA LTDA BANCO: Banco Cooperativo do Brasil- SICOOB AG: 3067 C/C: 50.728-8 Pix: clovis.sofecseguranca@gmail.com .	200,0000	2,0000	400,0000	400,00x3,00 =	12,00

Forma de Pagamento

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


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			

Códigos dos serviços:
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	12,00



 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 2285
	Data da emissão da nota 26/08/2024 13:25:37	
	Data do fato gerador 26/08/2024 13:25:37	
	Código de verificação FBUZ2F75A	


PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: SOFEC SEGURANCA PRIVADA LTDA		Telefone: (49) 99810-3141	
CPF/CNPJ: 06.955.642/0001-20	Inscrição municipal: 3337		
Endereço: R VERGÍLIO ANTUNES DE SOUZA Número: 151 Bairro: JARDIM BELA VISTA CEP: 89620-000		Celular: (49) 99999-0745	
Complemento: SALA			
Município: Campos Novos	UF: SC		
E-mail: clovis.sofecseguranca@gmail.com	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL			
CPF/CNPJ: 08.628.573/0001-76	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
CEP: 89874-000			
Complemento:			
Município: Maravilha	UF: SC		
E-mail:	Telefone:	Celular:	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Maravilha Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,88 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
---	---





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 400,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Sofec Seguranca Privada Ltda

CPF/CNPJ

****.955.642/0001-****

Instituição

COOP SICOOB CREDIAUC

Dados da transação

Descrição

~~Arbitragem~~ Amaf x Pouso Redondo 24/08

SEGURANÇA

Data e hora

26/08/2024 11:17:29

ID da transação

E074129872024082614154jhPODytkVo

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****.628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



TELEFONE :
(49) 9999 – 0745

Número do Registro na Polícia Federal: 10996
Contrato de Prestação de Serviços de Eventos

Que fazem parte entre a empresa **SOFEC SEGURANÇA PRIVADA, CNPJ: 06.955.642/0001-20**, jurídica de direito privado, com sede na, **Rua Vergílio Antunes de Souza, nº 151, Campos Novos S/C**, representada pelo sócio/gerente Sr. **CLÓVIS REMI HACK**, portador do CPF nº [REDACTED], residente domiciliado na Rua Linha Palmeiras, s/n, interior, na cidade de Peritiba S/C, e, denominada **CONTRATADA**, na outra parte, **AMAF -ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL**, CNPJ: **08.628.573/0001-76**, **REPRESENTADO PELO SENHOR :WALTER I. KLUMB** CPF [REDACTED] denominado **CONTRATANTE**, assim, contratam no que diante segue:

I – A **contratada** compromete-se em realizar os serviços de segurança durante os **“JOGO MARAVILHA FUTSAL X POUSO REDONDDO ”**, que serão realizados no GINASIO GELSON TADEU MELO LARA, na data de 24/08/2024 das 18:00HS às 21:00HS.

II – Para a realização dos serviços para o evento, a empresa **contratada** disponibilizará de **02 funcionários** dentro da respectiva data da clausula I, conforme solicitado pela **contratante**. OS VIGILANTES RELACIONADOS SÃO :ANDRIEL LUCAS RIBEIRO CPF [REDACTED] E LEODARI DA SILVA CPF: [REDACTED]

III – Os serviços serão realizados na parte interna do local acertado para o evento.

IV – A despesa de transportes ficará por conta da **contratada**. Será dado 02 águas para cada vigilante pelo contratante.

V – O valor acertado para o serviço, á ser realizado será de **R\$ 400,00** .

VI – O pagamento deverá ser realizado conforme acertado com o **contratante**.

VII – Fica vetado à **contratada** o uso de arma de fogo a todos os vigilantes participantes do evento.

VIII – Quaisquer responsabilidades trabalhistas, decorrentes na prestação do serviço, proveniente de seus funcionários, serão de responsabilidade da **contratada**.

IX – Fica também em acordo, uma multa de 50% do valor do contrato, a parte que descumprir itens citados, em favor da parte prejudicada, (ressalva, por uma causa de força maior).

X – As partes elegem o Fórum da Comarca de Concórdia para que sejam dirimidas quaisquer dúvidas oriundas da assinatura do presente contrato.

Peritiba/SC, 22 DE AGOSTO DE 2024.

Contratante
WALTER I. KLUMB
CPF: [REDACTED]

CLOVIS REMI HACK Assinado de forma
[REDACTED]

Dados: 2024.08.22
10:43:36 -03'00'

Contratada
Clóvis Remi Hack
CPF: [REDACTED]

SOFEC
SEGURANCA
PRIVADA
LTDA:06955
642000120

Assinado de forma
digital por SOFEC
SEGURANCA
PRIVADA
LTDA:069556420001
20
Dados: 2024.08.22
10:44:05 -03'00'

RECEBEMOS DE ROTH UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 291 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROTH UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA AV ARAUCARIA, 373 CENTRO - 89874-000 Maravilha - SC - Fone: (49) 9821-7824	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 291 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 42240842317634000112550010000002911067898149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240136173615
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261152130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 42.317.634/0001-12

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		08.628.573/0001-76	26/08/2024
ENDEREÇO R GENERAL EURICO, 480	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	CEP 89874-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX	UF SC	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2329,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2329,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000105	FARDAMENTO ESPORTIVO BRANCO	62032300	0102	5101	UN	4,000	139,90	559,60	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000104	FARDAMENTO ESPORTIVO PRETO	62032300	0102	5101	UN	4,000	129,90	519,60	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000252	CALCAO DE JOGO	61034300	0102	5101	UN	3,000	50,00	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000090	FARDAMENTO DE TREINO	62032300	0102	5101	UN	11,000	100,00	1100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 9,99	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 9,99	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO BANCO CRESOL - BCO: 133 AG: 2039 CC: 7.631-7 - ROTH UNIFORMES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 2.329,20

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Rotha Uniformes, Bordados & Estamparia Ltda

CPF/CNPJ

****317.634/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Dados da transação

Descrição

Fardamentos Amaf

Data e hora

26/08/2024 11:22:24

ID da transação

E07412987202408261421JmZcvsQsPVM

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Declarada de Utilidade Pública:
Estadual - Lei Nº 4.468 de 22/06/70 | Municipal - Lei Nº 955 de 13/05/70

RECIBO

RECIBO Nº: 720/2024

Recebemos da: **ASSOCIAÇÃO MARAVILHA DE FUTSAL - AMAF**

CNPJ: 08.628.573/0001-76

A importância de: R\$ 1.500,00 – (Hum Mil e Quinhentos Reais).

Referente a: Taxa arbitragem da Copa Santa Catarina entre as equipes:

Maravilha Futsal X Pouso Redondo Futsal no dia 24/08/2024.

TOTAL EM REAIS	R\$ 1.500,00
-----------------------	---------------------

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil

Florianópolis, 26 de agosto de 2024.

Agência 5255-8 - C/C 540407-0

PIX: 82896739000198

Documento assinado digitalmente

gov.br

NAZARENO MARCIO DE OLIVEIRA

Data: 26/08/2024 15:18:40-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nazareno Marcio de Oliveira

Diretor Financeiro da FCFS

financeirodafcfs@gmail.com

82.896.739/0001-98

FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Rua Comandante José Ricardo Nunes, 79 Sala 13
Capoeiras -CEP. 88070-220 Florianópolis - SC



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 1.500,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Federacao Catarinense De Futebol De Salao

CPF/CNPJ

****896.739/0001-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Descrição

Arbitragem Amaf x Pouso Redondo 24-08

Data e hora

26/08/2024 11:36:35

ID da transação

E07412987202408261436S5Fc5qJfaGy

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:08:25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO:	ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO:	393520168
DATA PREVISTA DO DEBITO:	26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO:	26/08/2024
VALOR DO DEBITO:	56,12

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE	38576-0
--	---------

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:10:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390801838
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 64,52

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:12:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 391358325
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 62,26

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:15:00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796598
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 55,43

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:16:09

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO:	ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO:	390796600
DATA PREVISTA DO DEBITO:	26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO:	26/08/2024
VALOR DO DEBITO:	62,89

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:11:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796596
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 55,43

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:13:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390801985
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 61,73

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:17:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====
01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====
CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796601
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 61,73

=====
LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26
=====

Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:19:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796602
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 57,19

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:21:11

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====
01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====
CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796604
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 58,10

=====
LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26
=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:25:06

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390820753
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 66,40

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:26

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:39:55

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390821015
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 58,33

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:27

=====



Comprovante Pagamento Débito Automático

29/08/2024 002039 - CRESOL ALIANCA 16:37:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DEBITO AUTOMATICO

=====

01665 - DEBITO AUTOMATICO DE SEGU

NSA REMESSA: 000001179 DATA: 20/08/2024
NSA RETORNO: 000001196 DATA: 27/08/2024

=====

CONVENIO: ICATU SEG VIDA
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 390796606
DATA PREVISTA DO DEBITO: 26/08/2024
DATA EFETIVACAO DO DEBITO: 26/08/2024
VALOR DO DEBITO: 69,13

=====

LIQUIDADO VIA DEBITO EM CONTA CORRENTE 38576-0

LANCAMENTO: 4534
DATA/HORA: 26/08/2024 - 21:58:27

=====



RECEBEMOS DE AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F01
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000037973
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

amauri AMAURI COMERCIO DE
ALIMENTOS LTDA-F01

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4224 0805 6402 6800 0292 5500 1000 0379 7313 1107 0100

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

AVENIDA ARAUCARIA, 737
BAIRRO CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP 89874-000
Telefone: (49)3664-4225

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000037973**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240138542654 27/08/2024 16:05:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254816134

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.640.268/0002-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

20248

CNPJ/CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

RUA GENERAL EURICO, 480

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89870-000

DATA SAÍDA/EMISSION

27/08/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAIX

(49) 0000-0000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:05

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

294,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

294,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

42,61

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
48756	ACUCAR EUROCUCAR CRISTAL 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	16,990	16,99					
296	ALHO DONA PRETA 100g	07032090	000	5929	UN	1,000	4,990	4,99					
36992	ARROZ SAFRA PARBOILIZADO 1kg	10062010	020	5929	UN	2,000	6,990	13,98					
186	BANANA CATURRA kg	08039000	040	5929	KG	3,035	3,970	12,04					
46710	BISCOITO PARATI 740g MAIZENA	19053100	000	5929	UN	1,000	14,990	14,99					
5250	CAFE NESCAFE 200g TRADICAO	21011110	000	5929	UN	1,000	23,990	23,99					
340	CEBOLA MEDIA kg	07031019	040	5929	KG	0,885	3,970	3,51					
140432	DESINFETANTE PINHO BRIL 1.75L SILVESTRE	38089419	000	5929	UN	1,000	9,980	9,98					
144932	DETERGENTE LIMPOL 500ml CRISTAL	34025000	000	5929	UN	2,000	2,990	5,98					
193194	DETERGENTE LIMPOL 500ml LIMAO	34025000	000	5929	UN	1,000	2,990	2,99					
19513	FILEZINHO SASSAMI SADIA IQF 1kg	02071300	020	5929	UN	1,000	23,990	23,99					
48095	FLOCOS MARATA 500g	11041900	000	5929	UN	5,000	3,690	18,45					
49628	LAMEN APTI 70g CARNE	19023000	000	5929	UN	2,000	1,390	2,78					
49629	LAMEN APTI 70g GALINHA	19023000	000	5929	UN	4,000	1,390	5,56					
49630	LAMEN APTI 70g GALINHA CAPIRA	19023000	000	5929	UN	2,000	1,390	2,78					
55798	LAMEN APTI 70g TOMATE	19023000	000	5929	UN	2,000	1,390	2,78					
47884	LINGUICA SEARA 700g SUINA	16010000	000	5929	UN	1,000	14,960	14,96					
197	MACA FUJI kg	08081000	040	5929	KG	2,035	9,980	20,30					
50583	MASSA TODESCHINI SEMOLA 500g ESPAGUETE	19021900	020	5929	UN	2,000	3,690	7,38					
230	MURGOTE kg	08052100	040	5929	KG	2,660	7,990	21,25					
1810	OVOS MARAVILHA BRANCO 20Un GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,000	9,980	9,98					
364	OVOS MARAVILHA VERM 30Un GRANDE	04072900	040	5929	UN	1,000	19,980	19,98					
43430	PIPOCA DARI 400g	10059010	000	5929	UN	2,000	3,990	7,98					
28908	SACO LIXO GIOPACK ROLAO 100L 25Un	39232990	000	5929	UN	1,000	26,990	26,99					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao RCF: 5 NÚM. FAB.: EP11141000000000278 CUPOM: 520456 MD-5: D7481641029B4043CA1DCDC25575238A
Pedido: 40466, forma/condição de pagamento: avista/a vista, transacionador: 20248-ASSOCIACAO

Nome: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F01, Endereço de entrega: AVENIDA ARAUCARIA, 737 - MARAVILHA/SC - BAIRRO: CENTRO
- CEP: 89874-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 16,77 (5,69%), Est. R\$ 39,56 (13,09%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 294,60

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Amauri Supermercados

CPF/CNPJ

****640.268/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Identificador

Compras casa do atleta

Data e hora

27/08/2024 16:03:13

ID da transação

E074129872024082719023To3lkiPkmo

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

CRESOL ALIANCA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

CNPJ: 03.583.434/0001-50 MARAVILHA - MS VIAGENS E
RUA ARLINDO KAMMLER, 252, CENTRO, MARAVILHA, SC

HELIOS COLETIVOS E CARGAS EIRELI

CNPJ:88.446.869/0002-96 IE: 252225953

RUA SANTOS DUMONT, 153, CENTRO, SAO

Helios
Coletivos e Cargas

MIGUEL D'OESTE, SC CEP: 89900000

RODOVIARIA

SAC: 08006421922

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: MARAVILHA - SC

Destino: SARANDI - RS

Data: 28/08/2024 | Horário: 14:00 | Poltrona: 3

Serviço: 2650 | Tipo: EXECUTIVO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 02002661

Linha: SAO FELIX DO XINGU/PA X CARAZINHO/RS - VIA
GOIANIA

Plataforma:



Tarifa	79,20
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	1,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	80,20
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	80,20
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	80,20
Troco	0,00

PASSAGEIRO: EMANUEL LUIZ SILVA SANTOS

CPF: [REDACTED]

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Bpe/Consulta>

4224 0888 4468 6900 0296 6300 1000 0283 4412 1177 5210

Bpe nº 28344 Série 001 28/08/2024 09:49:28

Protocolo de autorização: 342240004567377

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 28905

Localizador: 910000399174

ICMS:R\$ 9,50 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ 3,17

(4,00%)#DAV0000000028256#GPS-26.763712,-

53.178104#MD5F315C16FC27303FE66C6A1286D5E930A

(Lei Federal 12.741/2012)





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 80,20

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Ms Viagens E Turismo Ltda - Me

CPF/CNPJ

****583.434/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Descrição

Viagem Emanuel

Data e hora

28/08/2024 09:34:15

ID da transação

E07412987202408281233HXJzkZHAxg

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

IRMÃOS 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 VENDAA CONSUMIDOR
Mod. 2 - Série D-1

1ª Via Cliente

2ª Via Bloco

Data Emissão: 5.8.24

Nº 021143

Nome: ASSUNÇÃO MACHADO

Endereço: FORTES DA

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL RS
05	maravilha		500,00

TOTAL 500,00

Não vale como Recibo

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 Bis. - 50x2 - de 019251 a 021750 - 26/06/2023.
Cred. 82/98 - 8ª. GEREK - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412307700008190 - Chapecó - SC



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 500,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Irmaos Machado Ltda

CPF/CNPJ

****343.313/0001-****

Instituição

COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Dados da transação

Descrição

Alimentação Julho NF 21143

Data e hora

28/08/2024 13:35:30

ID da transação

E07412987202408281634Nnr9X3xNktL

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CONTROLE DE REFEIÇÕES 2024

Fornecedor: *ivanildo MACHADO*

CNPJ:

04 343 393 0001-01 Mês: *Jul 20*

Dia	Quantidade	Discriminação	Assinatura
1	5	marmita	ODAIR
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8	06	marmita	ODAIR
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15	05	marmita	ODAIR
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	4	marmita	ODAIR
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29	5	marmita	ODAIR
30			
31			

CNPJ: 03.583.434/0001-80 - MARAVILHA/SC - MS
PREFEITO ALBERTO RUTTI CELA, 126, CENTRO,
MARAVILHA - SC
VIACRYOURO E PRATA S.A
CNPJ: 07.054.108/0037-53 IE: 252673751
R SANTOS DUMONT, 153, CENTRO, SAO
MIGUEL DO OESTE, SC CEP: 89900000

SAC: 0800 5 51 8606

SAC Pessoa com Deficiência 0800 5 5411050
Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: MARAVILHA - SC
Destino: SAO PAULO - TIETE - SP
Data: 28/08/2024 | Horário: 18:50 | Poltrona: 57
Serviço: 101801 | Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 16-0180-00
Linha: SAO MIGUEL DO OESTE(SC) - SAO PAULO(SP)
Plataforma:



Tarifa	415,09
Pedágio	4,90
Taxa de Embarque	1,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	420,99
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	420,99
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	420,99
Troco	0,00

PASSEIRO: FELIPE TOMAZ DOS SANTOS COSTA
DOC RG: [REDACTED]
DOC CPF: [REDACTED]

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://dfe-portal.srvs.gov.br/Bpe/Consulta>

4224 0892 9541 0600 3753 6300 1000 1984 3015 8153 8508

Bpe nº 198430 Série 001 28/08/2024 15:11:19

Protocolo de autorização: 342240004585692

Tipo BPe: Normal



Nº bilhete: 059947

Localizador: 00N9SAV

IE MS: R\$ 80,40 (16,10%) COPIA: 11116,46 (26,24%) COPIA: 1
W3AV000000051894RSCPS-26 785508-53 175392
4002340569854E-4002340569854E/AR-318 Horário de
saída da embarque 18:50 Horário final de embarque: 18:45
C.A. Federal 12.741/2012)

Os direitos e deveres dos passageiros podem ser consultados
através do Chat de Orientação aos Passageiros, disponíveis no
formato digital nos guichês, ônibus e site da empresa.
REGRAS PARA TRANSFERENCIA E REMARCAÇÃO





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 420,99

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Ms Viagens E Turismo Ltda - Me

CPF/CNPJ

****583.434/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Descrição

Passagem Felipe

Data e hora

28/08/2024 15:51:24

ID da transação

E07412987202408281850JUJrgWlJI0Y

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associação Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800 643 1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

Recebemos de TERREOS RESTAURANTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL - Rua General Eurico Gaspar Dutra, 480 - DISTRITO SAO JOSE - Maravilha - SC.
Emissão: 07/08/2024 Valor Total: R\$ 360,00

NF-e
Nº 000.000.865
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERREOS RESTAURANTE LTDA

Avenida Araucaria, 399
Centro - Maravilha - SC
Fone: (49) 98428-6783 CEP: 89874-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.865
Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0837 9130 8000 0186 5500 1000 0008 6512 1319 1435

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240112635056 07/08/2024 18:37:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260606170

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

37.913.080/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL

CNPJ / CPF

08.628.573/0001-76

DATA DA EMISSÃO

07/08/2024

ENDEREÇO

Rua General Eurico Gaspar Dutra, 480

BAIRRO / DISTRITO

DISTRITO SAO JOSE

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2024

MUNICÍPIO

Maravilha

TELEFONE / FAX

(49) 99982-9449

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:36:26

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	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				360,00

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	ALÍQUOTA % IPI
1	BUFFET LIVRE	21069090	102	5102	UN	18,00	20,00		360,00	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 48,42 Federal, 61,20 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD.;

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 360,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Terreos Restaurante Ltda

CPF/CNPJ

****913.080/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Descrição

Alimentação Julho NF-e 865

Data e hora

29/08/2024 07:31:24

ID da transação

E07412987202408291030fvuSEYJeKQx

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CONTROLE DE REFEIÇÕES 2024

Fornecedor: TERREOS RESTAURANTE

CNPJ: 32.903.080/0001-86

Mês: julho

Dia	Quantidade	Discriminação	Assinatura
1	3		Wellington
2	3		Wellington
3	1		Wellington
4	1		Wellington
5	1		Wellington
6			
7			
8			
9			
10			
11	3		Marcos
12	3		Marcos
13	3		Marcos
14	3		Marcos
15	3		Wellington
16			
17			
18	3		Wellington
19	3		Wellington
20			
21			
22	3		Wellington
23			
24	3		Wellington
25	3		Marcos
26			
27			
28	3		Wellington
29			
30	3		Wellington
31	3		Marcos

RECEBEMOS DE ROTH UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 297 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROTH UNIFORMES BORDADOS & ESTAMPARIA LTDA AV ARAUCARIA, 373 CENTRO - 89874-000 Maravilha - SC - Fone: (49) 9821-7824	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 297 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 42240942317634000112550010000002971967697716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240146847170
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261152130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 42.317.634/0001-12

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AMAF ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		08.628.573/0001-76	02/09/2024
ENDEREÇO R GENERAL EURICO, 480	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	CEP 89874-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX	UF SC	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 659,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 659,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000237	CONJUNTO PASSEIO	61042200	0102	5101	UN	3,000	129,80	389,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000104	FARDAMENTO ESPORTIVO PRETO	62032300	0102	5101	UN	1,000	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000105	FARDAMENTO ESPORTIVO BRANCO	62032300	0102	5101	UN	1,000	139,90	139,90	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS							RESERVA AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.													





Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 659,20

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Rotha Uniformes E Bordados

CPF/CNPJ

****.317.634/0001-****

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED
DESBRAVADORA LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Dados da transação

Descrição

Fardamentos NF-e 297

Data e hora

03/09/2024 13:40:38

ID da transação

E07412987202409031639VmV0iXM3cUr

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associação Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****.628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

ELI DOROTEIA GONCALVES DOS SANTOS MEI

Celeiro's

Fone: (49) 3664-4401 - (49) 98834-4038 - Av. Sul Brasil, 156 - Centro
CEP: 89874-000 - Maravilha - Santa Catarina

CNPJ: 27.884.435/0001-00

Inscr. Est. 258.361.891

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco

Nº 009042

Data Emissão: 05/09/24

Para o Sr. Assoc. Maravilha Futrol

Endereço: R. Vitorino 573/0001-70

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
19	Amor	25,	475,00

Não vale como Recibo TOTAL RS 475,00

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.528.869 - 20 Bls. - 50x2 - de 008401 a 009400 - 09/01/2024.
Cred. 82/98 - 8ª. GEREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412407700000281 - Chapecó - SC



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 475,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Celeiros

CPF/CNPJ

****884.435/0001-****

Instituição

COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Dados da transação

Descrição

Alimentação Agosto NF 9042

Data e hora

05/09/2024 15:08:50

ID da transação

E07412987202409051804IJT1hxNHkGF

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CONTROLE DE REFEIÇÕES 2024

Fornecedor: Celeiros

CNPJ: 27.114.435/0001-00 Mês: 08

Dia	Quantidade	Discriminação	Assinatura
1	1	Almoço	Diego
2	1	Almoço	Diego
3			
4			
5	1	Almoço	Diego
6			
7	1	Almoço	Diego
8			
9			
10	1	Almoço	Diego
11			
12	1	Almoço	Diego
13	1	Almoço	Diego
14			
15	1	Almoço	Diego
16			
17	1	Almoço	Diego
18			
19	1	Almoço	Diego
20	1	Almoço	Diego
21	1	Almoço	Diego
22			
23	1	Almoço	Diego
24	1	Almoço	Diego
25	1		
26	1	Almoço	Diego
27	1	Almoço	Diego
28	1	Almoço	Diego
29			
30	1	Almoço	Diego
31	1	Almoço	Diego

Recebemos de DOCES & SALGADOS DO BOLFE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Associação Maravilha Futsal - Rua General Eurico, 480 - sao jose - Maravilha/SC		Data de Emissão	02/09/2024	NFe Nº 0000002996 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	172,50	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000002996
Série 001
Folha 1/1



Controle do Fisco

Chave de Acesso
4224 0915 6859 9900 0127 5500 1000 0029 9618 2043 5300

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
242240146075058 - 02/09/2024 - 10:33:34

Inscrição Estadual
256742910

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
15.685.999/0001-27

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: Associação Maravilha Futsal
CNPJ/CPF: 08.628.573/0001-76
Data de Emissão: 02/09/2024

Endereço: Rua General Eurico, 480 - Maravilha/SC
Bairro/Distrito: sao jose
CEP: 89874-000
Data Saída/Entrada: 02/09/2024

Município: Maravilha
Fone: UF: SC
Inscrição Estadual: Inscricao Estadual
Hora Saída/Entrada: 10:31:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	02/09/2024	172,50									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	43,90	172,50	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: Associação Maravilha Futsal
Frete por Conta: 9-Sem Transporte
Código ANTT: 99999999
Placa Veículo: UF: SC
CNPJ/CPF: 08.628.573/0001-76

Endereço: Rua General Eurico, 480 - Maravilha/SC
Município: Maravilha/SC
UF: SC
Inscrição Estadual: Inscricao Estadual

Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
1	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	150.0000	0,7500	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,63
2	PAO FATIADO UNIDADE	19059090	0102	5102	UN	4.0000	15.0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,27

Dados Adicionais

Informações Complementares:
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 23,20 Fed - R\$ 20,70 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 4B7157
Dados para Deposito:
banco: Sicoob Credial
CC: 121.192-7
ag: 3032
Doces e Salgados do Bolfe LTDA

Informações Adicionais do Fisco:



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 172,50

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Doces & Salgados Do Bolfe Ltda

CPF/CNPJ

****685.999/0001-****

Instituição

CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Descrição

Alimentação Agosto NF-e 2996

Data e hora

05/09/2024 15:11:10

ID da transação

E07412987202409051810DB5RAYLITtV

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CONTROLE DE REFEIÇÕES 2024

Fornecedor: *Panificadora Bdfe*

CNPJ: *15.683.999.000-27* Mês: *Agosto*

Dia	Quantidade	Discriminação	Assinatura
1			
2	<i>20 pães</i>		<i>[Signature]</i>
3			
4			
5	<i>25 pães franceses</i>		<i>[Signature]</i>
6			
7	<i>25 pães franceses</i>		<i>[Signature]</i>
8			
9			
10			
11			
12	<i>02 fatiado</i>	<i>25 franceses</i>	<i>[Signature]</i>
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20	<i>25 franceses</i>	<i>02 fatiado</i>	<i>[Signature]</i>
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27	<i>30 franceses</i>	<i>02 fatiado</i>	<i>[Signature]</i>
28			
29			
30			
31			

JAIME GONÇALVES DE AZEVEDO

Restaurante Azevedo

(49) 9 8883-6695 ☎

Rua Prefeito Albino Cerutti Cella, 387 - Sala 102 - Centro
CEP 89.874-000 - Maravilha - Santa Catarina

Inscr. Est. 258.787.643 CNPJ 31.019.446/0001-91

NOTA FISCAL DE VENDAA CONSUMIDOR
Mod. 2 Série D-1

1ª Via (Branca) Cliente
2ª Via (Amarela) Bloco

Data Emissão: 5, 9, 24 Nº 004312

Para o Sr.(a): 02625573000176

Endereço: ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
10	Almooço		300,00

Não vale como recibo

TOTAL R\$

300,00



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 300,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Restaurante Azevedo

CPF/CNPJ

****.019.446/0001-****

Instituição

COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Dados da transação

Descrição

Alimentação Agosto NF 4312

Data e hora

05/09/2024 15:12:59

ID da transação

E07412987202409051812DlwOF33OFbk

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

****.628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



ASSOCIAÇÃO MARAVILHA FUTSAL

CONTROLE DE REFEIÇÕES 2024

Fornecedor: Azevedo

CNPJ:

Mês: AGOSTO

Dia	Quantidade	Discriminação	Assinatura
1	1	Almôsc.	[Assinatura]
2	2	Almoço	[Assinatura]
3	-	-	-
4	-	-	-
5	1	Almoço	[Assinatura]
6	-	-	-
7	1	Almoço	[Assinatura]
8	1	Almoço	[Assinatura]
9	-	-	-
10	1	Almoço	[Assinatura]
11	-	-	-
12	1	Almoço	[Assinatura]
13	-	-	-
14	1	Almoço	[Assinatura]
15	1	Almoço	[Assinatura]
16	-	-	-
17	-	-	-
18	-	-	-
19	-	-	-
20	-	-	-
21	-	-	-
22	1	Almoço	[Assinatura]
23	-	-	-
24	-	-	-
25	-	-	-
26	-	-	-
27	-	-	-
28	-	-	-
29	-	-	-
30	-	-	-
31	-	-	-

Chave de Acesso da NFS-e
4210506223174023100016500000000000624096944837249



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 05/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2024 16:02:31
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2024 16:02:31

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 31.740.231/0001-65	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9843-6263
Nome / Nome Empresarial 31.740.231 BENI SAMARONE DE LIMA		E-mail BENI_LIMA@YAHOO.COM.BR	
Endereço GENERAL EURICO, 480, SAO JOSE		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 5197	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AMAF - ASSOCIACAO MARAVILHA FUTSAL		E-mail naotem@naotem.com.br	
Endereço GENERAL EURICO, 480, SAO JOSE		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação De Serviço Referente Ao Mês De Agosto de 2024.			

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\$ 6.250,00	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\$ 6.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Comprovante de pagamento

Valor enviado

R\$ 6.250,00

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome

Beni Samarone De Lima

CPF/CNPJ

*****.585.109-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Descrição

Bolsa Agosto NFse 6

Data e hora

05/09/2024 16:27:02

ID da transação

E07412987202409051926mUetN7sqz8Q

Dados do pagador

Nome

Amaf - Associacao Maravilha Futsal

CPF/CNPJ

**** .628.573/0001-****

Instituição

COOP CRESOL ALIANÇA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

TED em
05/09/2024 16:44

Autenticação
20390005092421295

Data/Hora
05/09/2024 16:44:48

Banco
104-Caixa Econômica Federal

Agência (Sem Dv)
1077

Conta
4300

Nome / Razão Social
Pref Mun Maravilha


Cpf / Cnpj
82.821.190/0001-72

Finalidade
CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

Valor
R\$ 22,99

Identificação
104 2581 82821190000172 Pref M

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2024


 CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
 LEONARDO RANGEL ORMACHEA BOZO
 RUA ARNOLDO WEBER 57 REPUBLICA
 CENTRO
 89874-000 MARAVILHA - SC

LEONARDO RANGEL ORMACHEA BOZO

Nº da Cooperativa:

Nº da Unidade de Atendimento:

Prezado(a) Leonardo,

É uma grande satisfação ter você como segurado do COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL.

A partir de agora, além das coberturas do seguro, você conta com serviços de assistência desenvolvidos especialmente para você, como: Serviço de Assistência Funeral Individual, Seguro Viagem e Assistência Domiciliar.

Além de garantir a sua tranquilidade, o COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL é também uma oportunidade de concorrer a prêmios. Com o seu número da sorte, você concorre a 1 sorteio(s) mensal(is) através da Loteria Federal.

Anexo a esta carta, você está recebendo o Certificado, que especifica as coberturas do seguro contratado.

As Condições Gerais do seu seguro estão disponíveis no site www.icatuseguros.com.br. **É muito importante que você acesse o site e consulte os documentos. Caso prefira, imprima ou salve uma cópia no seu computador.**

Qualquer dúvida ou sugestão, entre em contato com a sua cooperativa de crédito ou com a nossa Central de Relacionamento, telefone(s) 4002 0040 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 285 3000 (demais localidades). Será um prazer falar com você.

Atenciosamente,

Icatu Seguros S/A

SAC (exclusivamente para informações públicas, contestações, reclamações ou cancelamentos)
 0800 286 0110, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h e sábados, domingos e feriados nacionais, das 8h às 16h. Nos demais horários ou para atendimento em libras, você pode acessar o SAC em www.icatuseguros.com.br/atendimento
 Atendimento Internacional
 +55 11 4002 0114 para ligações do exterior, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, exceto em feriados nacionais.

Ouvidoria ICATU SEGUROS S/A: 0800 286 0047(2ª a 6ª, 8h às 18h, tenha em mãos o protocolo de atendimento).

CERTIFICADO INDIVIDUAL

A ICATU SEGUROS S/A, CNPJ 42.283.770/0001-39 certifica que

LEONARDO RANGEL ORMACHEA BOZO,
nascido(a) em [REDACTED] CPF nº [REDACTED] Matrícula [REDACTED]
é participante do COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL

DADOS DA APÓLICE

Estipulante: CRESOL CENTRAL SC RS	02/01/2027
Subestipulante: CRESOL CENTRAL SC RS	Índice de Atualização: IPCA-2
Certificado nº: 202203845087	Periodicidade de Pagamento: MENSAL
Proposta nº: 202203845087	Valor do Prêmio Total: R\$ 65,35
Data de Emissão: 15/08/2024	Informações vigentes a partir de: 14/08/2024
Status da Apólice: EMITIDA	Número da Sorte: 66725
Vigência da Apólice: de 03/01/2022 até 02/01/2027	Vigência do Sorteio: a partir de 01/09/2024
Vigência do Certificado: de 14/08/2024 até	Valor do Sorteio: R\$ 100.000,00

COBERTURAS E CAPITAIS SEGURADOS

Vida Em Grupo	Titular	Cônjuge	Filhos
Apólice nº: 93.729.628			
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	R\$ 50.000,00	-	-
Morte Qualquer Causa	R\$ 50.000,00	-	-
Despesas Médicas Hospitalares e Odontológicas	R\$ 25.000,00	-	-
Diagnóstico Definitivo de 11 Doenças Graves	R\$ 50.000,00	-	-

BENEFÍCIOS ADICIONAIS

Nome	Titular	Cônjuge	Filhos
Serviço de Assistência Funeral Individual	R\$ 12.000,00		
Seguro Viagem			
Assistência Domiciliar			

BENEFICIÁRIOS

Os beneficiários do seguro serão aqueles informados à ICATU SEGUROS S/A por meio de correspondência, formulário próprio ou na proposta de adesão. Na ausência de indicação, os beneficiários serão os definidos na legislação vigente na data do evento.

OBSERVAÇÕES

- Seguro de Vida Em Grupo, Processo SUSEP nº 15414.601982/2020.19, garantido(s) pela ICATU SEGUROS S/A - CNPJ nº 42.283.770/0001-39. Título de Capitalização, Processo SUSEP nº 15414.900369/2019.48, emitido pela ICATU CAPITALIZAÇÃO S/A - CNPJ nº 74.267.170/0001-73.
- O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
- As Condições Gerais deste plano estão disponíveis para consulta no sítio eletrônico www.susep.gov.br, por meio do número do seu registro.

OBSERVAÇÕES

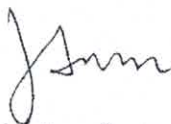
- O presente seguro é regido pelas Condições Contratuais, em poder do estipulante.
- Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.
- Este certificado cancela e substitui qualquer certificado anteriormente emitido.
- Este certificado individual terá sua vigência respeitada, desde que o segurado e/ou a apólice não tenham sido cancelados conforme as hipóteses previstas nas condições gerais.
- Haverá reenquadramento de taxa por faixa etária de acordo com as Condições Gerais e Especiais da Apólice.
- Os valores de capital e prêmio serão atualizados anualmente pelo índice constante neste certificado.
- O valor do prêmio do seguro já contempla o Imposto sobre Operações Financeiras (IOF).
- Para acionar os serviços de Serviço de Assistência Funeral Individual e Assistência Domiciliar, ligue para 0800 026 1900 ou, no exterior, ligue a cobrar para 55 11 4133 9299.
- Para ativar as coberturas e serviços do seguro viagem, emita seu certificado individual antes de qualquer viagem no portal <https://seguroviagemicatu.chubbdm.com.br> com no máximo 30 dias de antecedência ao início da viagem. O período dessas coberturas se dará durante a viagem de ida e volta do segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, prorrogável em caso de impossibilidade de retorno do segurado por evento coberto. As coberturas do Seguro Viagem estão contempladas em um Seguro não tributário garantido pela Chubb Seguros Brasil S.A, CNPJ: 03.502.099/0001-18, e estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do capital segurado contratado para cada cobertura. Tais condições estão disponíveis no mesmo portal descrito acima. Processo SUSEP 15414.900438/2015-90. SAC Chubb: 0800 7224814 Ouvidoria Chubb: 0800 722 5059.
- Em atendimento à Lei 12.741/12, estão disponíveis no site <http://portal.icatuseguros.com.br/tributos> as informações relativas aos tributos incidentes, com o detalhamento das alíquotas e deduções estabelecidas em legislação específica.
- O Seguro Bolsa Protegida é garantido pela AXA Seguros S/A - CNPJ: 19.323.190/0001-06. Para acionar as coberturas de Perda, Roubo ou Subtração de Cartão (mediante arrombamento), Saque Sob Coação e/ou Bolsa Protegida, ligue para a Central AXA Help: 3003 9309 (capitais e regiões metropolitanas), 0800 292 4357 (demais localidades) - Atendimento 24h ou através do site AXA <https://www.axa.com.br/acao-seu-seguro/>. Para atendimento exclusivo ao Deficiente Auditivo ou de fala entre em contato com o 0800 292 1900. Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito acione a Ouvidoria através do telefone 0800 292 1600. As coberturas serão indenizadas até os limites estabelecidos no quadro de benefícios deste certificado, estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Para a cobertura de bolsa protegida, o segurado terá 20% de franquia. Para a cobertura de Perda e Roubo de Cartão, estarão cobertos os débitos realizados na data do evento e em até 96 (noventa e seis) horas imediatamente anteriores ao efetivo bloqueio do cartão. Os débitos realizados após o período de 96 (noventa e seis) horas não estarão cobertos. As condições contratuais deste seguro protocolizadas pela seguradora junto à Susep poderão ser consultadas no site www.susep.gov.br, de acordo com o número de Processo Susep nº 15414.901682/2017-31 Bolsa Protegida, Proteção de Preço, Compra e Cartões (Coletivo). Para conhecer na íntegra as condições e exclusões do produto consulte as Condições Gerais do produto em <https://www.axa.com.br/para-voce/vida-financeira/bolsa-protegida/>. O certificado de seguro poderá ser solicitado pela Central AXA Help nos telefones disponibilizados acima ou através do e-mail faleconosco.br@axa.com.

OBSERVAÇÕES

- O Seguro Cartão Protegido é garantido pela AXA Seguros S/A - CNPJ: 19.323.190/0001-06. Para acionar as coberturas de Perda, Roubo ou Subtração de Cartão (mediante arrombamento), Saque e Transferência via PIX, DOC, TED e TEF e/ou Compra sob Coação, ligue para a Central AXA Help: 3003 9309 (capitais e regiões metropolitanas), 0800 292 4357 (demais localidades) - Atendimento 24h ou através do site AXA <https://www.axa.com.br/acione-seu-seguro/>. Para atendimento exclusivo ao Deficiente Auditivo ou de fala entre em contato com o 0800 292 1900. Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito acione a Ouvidoria através do telefone 0800 292 1600. As coberturas serão indenizadas até os limites estabelecidos no quadro de benefícios deste certificado, estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Para a cobertura de Perda e Roubo de Cartão, estarão cobertos os débitos realizados na data do evento e em até 96 (noventa e seis) horas imediatamente anteriores ao efetivo bloqueio do cartão. Os débitos realizados após o período de 96 (noventa e seis) horas não estarão cobertos. As condições contratuais deste seguro protocolizadas pela seguradora junto à Susep poderão ser consultadas no site www.susep.gov.br, de acordo com o número de Processo Susep nº 15414.901682/2017-31 Bolsa Protegida, Proteção de Preço, Compra e Cartões (Coletivo). Para conhecer na íntegra as condições e exclusões do produto consulte as Condições Gerais do produto em <https://www.axa.com.br/para-voce/vida-financeira/bolsa-protegida/>. O certificado de seguro poderá ser solicitado pela Central AXA Help nos telefones disponibilizados acima ou através do e-mail faleconosco.br@axa.com.
- Se a Invalidez Permanente for parcial o valor a ser indenizado obedecerá à tabela de percentuais do item "Cobertura" das Condições Especiais da cobertura de IPA (Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente), que integram as Condições Gerais do plano.
- Para a cobertura Diagnóstico Definitivo de 11 Doenças Graves haverá carência de 90 (noventa) dias a contar do início da vigência individual, exceto para o caso de Esclerose Múltipla, em que o prazo de carência é de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias a contar do início de vigência. A cobertura é válida somente para o primeiro diagnóstico definitivo de doenças graves e desde que o Segurado se encontre em vida após 30 (trinta) dias contados a partir da data do diagnóstico da doença. Essa garantia será cancelada após o recebimento da indenização ou no primeiro dia posterior à data em que o Segurado completar 70 (setenta) anos, o que ocorrer primeiro, sendo o valor do prêmio relativo a esta cobertura deduzido do prêmio total.

OBSERVAÇÕES

- Para saber sobre as restrições de cada doença da cobertura de Doenças Graves, consulte as Condições Especiais disponíveis em www.icatuseguros.com.br.



Luciano Soares
Diretor Presidente
Icatu Seguros S/A

Centro de Relacionamento com o Cliente: 4002 0040 capitais e regiões metropolitanas ou 0800 285 3000 demais localidades

SAC ICATU SEGUROS S/A: (exclusivamente para informações públicas, contestações, reclamações ou cancelamentos)
0800 286 0110, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h e sábados, domingos e feriados nacionais, das 8h às 16h. Nos demais horários ou para atendimento em libras, você pode acessar o SAC em www.icatuseguros.com.br/atendimento

Atendimento Internacional



+55 11 4002 0114 para ligações do exterior, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, exceto em feriados nacionais.

Ouvidoria ICATU SEGUROS S/A:

0800 286 0047 (2ª a 6ª, 8h às 18h, tenha em mãos o protocolo de atendimento)

As reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados poderão ser realizadas através da plataforma digital oficial, disponível em www.consumidor.gov.br

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2024


CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
NICOLAS EDUARDO DOS SANTOS MULLER
RUA ARNOLDO WEBER 57 REPUBLICA
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC
 E0195 - 000031

NICOLAS EDUARDO DOS SANTOS MULLER

Nº da Cooperativa:

Nº da Unidade de Atendimento:

Prezado(a) Nicolas,

É uma grande satisfação ter você como segurado do COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL.

A partir de agora, além das coberturas do seguro, você conta com serviços de assistência desenvolvidos especialmente para você, como: Serviço de Assistência Funeral Individual, Seguro Viagem e Assistência Domiciliar.

Além de garantir a sua tranquilidade, o COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL é também uma oportunidade de concorrer a prêmios. Com o seu número da sorte, você concorre a 1 sorteio(s) mensal(is) através da Loteria Federal.

Anexo a esta carta, você está recebendo o Certificado, que especifica as coberturas do seguro contratado.

As Condições Gerais do seu seguro estão disponíveis no site www.icatuseguros.com.br. **É muito importante que você acesse o site e consulte os documentos. Caso prefira, imprima ou salve uma cópia no seu computador.**

Qualquer dúvida ou sugestão, entre em contato com a sua cooperativa de crédito ou com a nossa Central de Relacionamento, telefone(s) 4002 0040 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 285 3000 (demais localidades). Será um prazer falar com você.

Atenciosamente,

Icatu Seguros S/A

SAC (exclusivamente para informações públicas, contestações, reclamações ou cancelamentos)
0800 286 0110, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h e sábados, domingos e feriados nacionais, das 8h às 16h. Nos demais horários ou para atendimento em libras, você pode acessar o SAC em www.icatuseguros.com.br/atendimento
Atendimento Internacional
+55 11 4002 0114 para ligações do exterior, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, exceto em feriados nacionais.

Ouvidoria ICATU SEGUROS S/A: 0800 286 0047(2º a 6ª, 8h às 18h, tenha em mãos o protocolo de atendimento).

CERTIFICADO INDIVIDUAL

A ICATU SEGUROS S/A, CNPJ 42.283.770/0001-39 certifica que

NICOLAS EDUARDO DOS SANTOS MULLER

nascido(a) em [REDACTED] CPF nº [REDACTED] Matrícula [REDACTED]

é participante do COOPERA FLEX CRESOL CENTRAL

DADOS DA APÓLICE

Estipulante: CRESOL CENTRAL SC RS	02/01/2027
Subestipulante: CRESOL CENTRAL SC RS	Índice de Atualização: IPCA-2
Certificado nº: 930664520580	Periodicidade de Pagamento: MENSAL
Proposta nº: 930664520580	Valor do Prêmio Total: R\$ 61,22
Data de Emissão: 15/08/2024	Informações vigentes a partir de: 14/08/2024
Status da Apólice: EMITIDA	Número da Sorte: 64346
Vigência da Apólice: de 03/01/2022 até 02/01/2027	Vigência do Sorteio: a partir de 01/09/2024
Vigência do Certificado: de 14/08/2024 até	Valor do Sorteio: R\$ 100.000,00

COBERTURAS E CAPITAIS SEGURADOS**Vida Em Grupo****Apólice nº: 93.729.628**

	Titular	Cônjuge	Filhos
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	R\$ 50.000,00	-	-
Morte Qualquer Causa	R\$ 50.000,00	-	-
Despesas Médicas Hospitalares e Odontológicas	R\$ 25.000,00	-	-
Diagnóstico Definitivo de 11 Doenças Graves	R\$ 50.000,00	-	-

BENEFÍCIOS ADICIONAIS

Nome	Titular	Cônjuge	Filhos
Serviço de Assistência Funeral Individual	R\$ 12.000,00		
Seguro Viagem			
Assistência Domiciliar			

BENEFICIÁRIOS

Os beneficiários do seguro serão aqueles informados à ICATU SEGUROS S/A por meio de correspondência, formulário próprio ou na proposta de adesão. Na ausência de indicação, os beneficiários serão os definidos na legislação vigente na data do evento.

OBSERVAÇÕES

- Seguro de Vida Em Grupo, Processo SUSEP nº 15414.601982/2020.19, garantido(s) pela ICATU SEGUROS S/A - CNPJ nº 42.283.770/0001-39. Título de Capitalização, Processo SUSEP nº 15414.900369/2019.48, emitido pela ICATU CAPITALIZAÇÃO S/A - CNPJ nº 74.267.170/0001-73.
- O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
- As Condições Gerais deste plano estão disponíveis para consulta no sítio eletrônico www.susep.gov.br, por meio do número do seu registro.

OBSERVAÇÕES

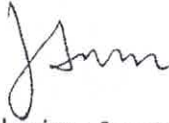
- O presente seguro é regido pelas Condições Contratuais, em poder do estipulante.
- Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.
- Este certificado cancela e substitui qualquer certificado anteriormente emitido.
- Este certificado individual terá sua vigência respeitada, desde que o segurado e/ou a apólice não tenham sido cancelados conforme as hipóteses previstas nas condições gerais.
- Haverá reenquadramento de taxa por faixa etária de acordo com as Condições Gerais e Especiais da Apólice.
- Os valores de capital e prêmio serão atualizados anualmente pelo índice constante neste certificado.
- O valor do prêmio do seguro já contempla o Imposto sobre Operações Financeiras (IOF).
- Para acionar os serviços de Serviço de Assistência Funeral Individual e Assistência Domiciliar, ligue para 0800 026 1900 ou, no exterior, ligue a cobrar para 55 11 4133 9299.
- Para ativar as coberturas e serviços do seguro viagem, emita seu certificado individual antes de qualquer viagem no portal <https://seguroviagemicatu.chubb.com.br> com no máximo 30 dias de antecedência ao início da viagem. O período dessas coberturas se dará durante a viagem de ida e volta do segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, prorrogável em caso de impossibilidade de retorno do segurado por evento coberto. As coberturas do Seguro Viagem estão contempladas em um Seguro não tributário garantido pela Chubb Seguros Brasil S.A, CNPJ: 03.502.099/0001-18, e estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do capital segurado contratado para cada cobertura. Tais condições estão disponíveis no mesmo portal descrito acima. Processo SUSEP 15414.900438/2015-90. SAC Chubb: 0800 7224814 Ouvidoria Chubb: 0800 722 5059.
- Em atendimento à Lei 12.741/12, estão disponíveis no site <http://portal.icatuseguros.com.br/tributos> as informações relativas aos tributos incidentes, com o detalhamento das alíquotas e deduções estabelecidas em legislação específica.
- O Seguro Bolsa Protegida é garantido pela AXA Seguros S/A - CNPJ: 19.323.190/0001-06. Para acionar as coberturas de Perda, Roubo ou Subtração de Cartão (mediante arrombamento), Saque Sob Coação e/ou Bolsa Protegida, ligue para a Central AXA Help: 3003 9309 (capitais e regiões metropolitanas), 0800 292 4357 (demais localidades) - Atendimento 24h ou através do site AXA <https://www.axa.com.br/acione-seu-seguro/>. Para atendimento exclusivo ao Deficiente Auditivo ou de fala entre em contato com o 0800 292 1900. Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito acione a Ouvidoria através do telefone 0800 292 1600. As coberturas serão indenizadas até os limites estabelecidos no quadro de benefícios deste certificado, estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Para a cobertura de bolsa protegida, o segurado terá 20% de franquia. Para a cobertura de Perda e Roubo de Cartão, estarão cobertos os débitos realizados na data do evento e em até 96 (noventa e seis) horas imediatamente anteriores ao efetivo bloqueio do cartão. Os débitos realizados após o período de 96 (noventa e seis) horas não estarão cobertos. As condições contratuais deste seguro protocolizadas pela seguradora junto à Susep poderão ser consultadas no site www.susep.gov.br, de acordo com o número de Processo Susep nº 15414.901682/2017-31 Bolsa Protegida, Proteção de Preço, Compra e Cartões (Coletivo). Para conhecer na íntegra as condições e exclusões do produto consulte as Condições Gerais do produto em <https://www.axa.com.br/para-voce/vida-financeira/bolsa-protegida/>. O certificado de seguro poderá ser solicitado pela Central AXA Help nos telefones disponibilizados acima ou através do e-mail faleconosco.br@axa.com.

OBSERVAÇÕES

- O Seguro Cartão Protegido é garantido pela AXA Seguros S/A - CNPJ: 19.323.190/0001-06. Para acionar as coberturas de Perda, Roubo ou Subtração de Cartão (mediante arrombamento), Saque e Transferência via PIX, DOC, TED e TEF e/ou Compra sob Coação, ligue para a Central AXA Help: 3003 9309 (capitais e regiões metropolitanas), 0800 292 4357 (demais localidades) - Atendimento 24h ou através do site AXA <https://www.axa.com.br/acione-seu-seguro/>. Para atendimento exclusivo ao Deficiente Auditivo ou de fala entre em contato com o 0800 292 1900. Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito acione a Ouvidoria através do telefone 0800 292 1600. As coberturas serão indenizadas até os limites estabelecidos no quadro de benefícios deste certificado, estipulado pelo Clube de Seguros Icatu, CNPJ 03.859.987/0001-92. Para a cobertura de Perda e Roubo de Cartão, estarão cobertos os débitos realizados na data do evento e em até 96 (noventa e seis) horas imediatamente anteriores ao efetivo bloqueio do cartão. Os débitos realizados após o período de 96 (noventa e seis) horas não estarão cobertos. As condições contratuais deste seguro protocolizadas pela seguradora junto à Susep poderão ser consultadas no site www.susep.gov.br, de acordo com o número de Processo Susep nº 15414.901682/2017-31 Bolsa Protegida, Proteção de Preço, Compra e Cartões (Coletivo). Para conhecer na íntegra as condições e exclusões do produto consulte as Condições Gerais do produto em <https://www.axa.com.br/para-voce/vida-financeira/bolsa-protegida/>. O certificado de seguro poderá ser solicitado pela Central AXA Help nos telefones disponibilizados acima ou através do e-mail faleconosco.br@axa.com.
- Se a Invalidez Permanente for parcial o valor a ser indenizado obedecerá à tabela de percentuais do item "Cobertura" das Condições Especiais da cobertura de IPA (Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente), que integram as Condições Gerais do plano.
- Para a cobertura Diagnóstico Definitivo de 11 Doenças Graves haverá carência de 90 (noventa) dias a contar do início da vigência individual, exceto para o caso de Esclerose Múltipla, em que o prazo de carência é de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias a contar do início de vigência. A cobertura é válida somente para o primeiro diagnóstico definitivo de doenças graves e desde que o Segurado se encontre em vida após 30 (trinta) dias contados a partir da data do diagnóstico da doença. Essa garantia será cancelada após o recebimento da indenização ou no primeiro dia posterior à data em que o Segurado completar 70 (setenta) anos, o que ocorrer primeiro, sendo o valor do prêmio relativo a esta cobertura deduzido do prêmio total.

OBSERVAÇÕES

- Para saber sobre as restrições de cada doença da cobertura de Doenças Graves, consulte as Condições Especiais disponíveis em www.icatuseguros.com.br.



Luciano Soares
Diretor Presidente
Icatu Seguros S/A

Centro de Relacionamento com o Cliente: 4002 0040 capitais e regiões metropolitanas ou 0800 285 3000 demais localidades

SAC ICATU SEGUROS S/A: (exclusivamente para informações públicas, contestações, reclamações ou cancelamentos)
0800 286 0110, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h e sábados, domingos e feriados nacionais, das 8h às 16h. Nos demais horários ou para atendimento em libras, você pode acessar o SAC em www.icatuseguros.com.br/atendimento

Atendimento Internacional

+55 11 4002 0114 para ligações do exterior, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, exceto em feriados nacionais.

Ouvidoria ICATU SEGUROS S/A:

0800 286 0047 (2ª a 6ª, 8h às 18h, tenha em mãos o protocolo de atendimento)

As reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados poderão ser realizadas através da plataforma digital oficial, disponível em www.consumidor.gov.br