
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2775-8
Conta corrente 13234-9 PMVR-GUSTAVO-ADIANTAMENTO

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 996599
CNPJ 44.449.469/0001-88
Nome favorecido 44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.502
Valor 471,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0BB865043C4CAF2

Assinada por JI700490 JULIA EDUARDA DUNKE

05/09/2025 16:11:09

JI707407 GUSTAVO FERMINO SEBOLD

05/09/2025 16:14:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI707407 GUSTAVO FERMINO SEBOLD.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	3019/2025
NOME DO CREDOR	Gustavo Fermino Sebold
VALOR DO EMPENHO	R\$ 3.000,00

BENEFICIADO: 44449469 Josiane Maria Ozorio Sebold

VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 471,00

RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 042,041,063

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento de despesas ao fornecedor 44449469 Josiane Maria Ozorio Sebold, referente a alimentação (lanches/águas) dos atletas que participaram dos jogos nos dias 25 e 26/08/2025, 01/09/2025 na Copa Atalanta na categoria Sub12 e Sub16, conforme relação de documentos de despesa e sumulas em anexo.

**DETALHAMENTO DE DESPESAS
ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

FUNCIONÁRIO: GUSTAVO FERMINO SEBOLD	
Data saída: 26/08/2025 Hora saída: 18:00 horas	Data retorno: 26/08/2025 Hora chegada: 21:30 horas
Despesa com: (X) Alimentação () Combustível () Oficina () Outros	
Valor da despesa: R\$173,00	
Justificativa: RELATIVO A DESPESA COM LANCHES E ÁGUA PARA OS ATLETAS DA EQUIPE MASCULINOSUB 12 QUE REPRESENTARAM VIDAL RAMOS NA COPA ATALANTANO MUNICIPIO DE ATALANTA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO VALOR: R\$173,00 DATA: 28/08/2025	

Vidal Ramos, 28/08/2025

GUSTAVO FERMINO SEBOLD

GUSTAVO FERMINO SEBOLD
SECRETÁRIO DO DESPORTO E LAZER

RECEBEMOS DE 44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/08/2025 21:37:39 ; VALOR TOTAL: R\$173,00; DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS - AVENIDA JORGE LACERDA, S/N - CENTRO - VIDAL RAMOS - SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 000 042
Série 901

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD
RUA CRISTIANO SCHLCHTING, 00
CENTRO - 88410-000
ATALANTA - SC Fone/Fax: (47) 98807 - 0801

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000 000 042
Série 901

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0844 4494 6900 0188 5590 1000 0000 4217 0922 7497

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

242250330020019 - 26/08/2025 21:43:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262312794

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

44.449.469/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ

83.102.376/0001-34

DATA DA EMISSÃO

26/08/2025 21:37:39

ENDEREÇO

AVENIDA JORGE LACERDA, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

VIDAL RAMOS

UF

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

SC

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

173,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

173,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	AGUA 1,5L	22011000	0/ 300	5904	UN	5,0000	6,0000	30,00					
1	SALGADOS DIVERSOS	19059090	0/ 300	5904	UN	12,0000	8,0000	96,00					
3	X-BURGUER	19059090	0/ 300	5904	UN	1,0000	15,0000	15,00					
4	AGUA 510ML	22011000	0/ 300	5904	UN	8,0000	4,0000	32,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REFERENTE A ALIMENTAÇÃO DOS ATLETAS CATEGORIA SUB-12 NA COPA ATALANTA 2025.

RESERVADO AO FISCO



2025 CO LIGA DESPORTIVA DA MICROREGIÃO DE ATALANTA

CME TROMBUDO CENTRAL

CME VIDAL RAMOS



CME TROMBUDO CENTRAL

SAÍDA ☐ TÉCNICO:

CAPITÃO:

REGISTRO	ATLETAS	Nº	SUBSTITUIÇÕES	AMAR	VERM	GOLS		
XXXXX	ADRIAN BARROS DA SILVA	23				1	09	08
XXXXX	AQUIEL PIRES BEIRÃO	24				2		11
XXXXX	ARTHUR BACK	25				3	37	23
XXXXX	BENJAMIN OLEGARIO ALVES	25				4		25
XXXXX	BENJAMIN RAIZER	=				7	10	08
XXXXX	BERNARDO MENEGAZZI	=						25
XXXXX	BRYAN BERTO	11				10	23	11
XXXXX	BRYAN MACIEL DOS SANTOS	11						13
XXXXX	GABRIEL HEINERT SCHELTER	22				13		14
XXXXX	LORENZO APOLONARIO FILIPPI	08						19
XXXXX	LUCAS ADAMI APOLNARIO	14				16		17
XXXXX	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS	10						18
XXXXX	MURILO STEFFEN ROCHA DOS SANTOS	26				19		20
XXXXX	PIERRE ALEXANDRE KOWALSKI	09						21
XXXXX	VINICIUS THOLL DA SILVA	19				22		23
						25		26
								27
	COORD./REPRESENTANTE: RODRIGORAFael RODRIGUES -							
	TÉCNICO: MÂRCIO GIOVANI NIQUELATTI -							
	AUXILIAR TÉCNICO: ANDERSON MARDELLI -							
	ATEND. MÉDICO/FISIOTERAPEUTA:							
	ATENDENTE:							
	PREP. FÍSICO:							

**DETALHAMENTO DE DESPESAS
ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

FUNCIONÁRIO: GUSTAVO FERMINO SEBOLD	
Data saída: 25/08/2025 Hora saída: 18:00 horas	Data retorno: 25/08/2025 Hora chegada: 21:30 horas
Despesa com: (X) Alimentação () Combustível () Oficina () Outros	
Valor da despesa: R\$149,00	
Justificativa: RELATIVO A DESPESA COM LANCHES E ÁGUA PARA OS ATLETAS DA EQUIPE MASCULINO SUB 16 QUE REPRESENTARAM VIDAL RAMOS NA COPA ATALANTA NO MUNICÍPIO DE ATALANTA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO VALOR: R\$149,00 DATA: 28/08/2025	

Vidal Ramos, 28/08/2025

Gustavo Fermino Sebold

GUSTAVO FERMINO SEBOLD
SECRETÁRIO DO DESPORTO E LAZER

RECEBEMOS DE 44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/08/2025 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$149,00; DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS - AVENIDA JORGE LACERDA, S/N - CENTRO - VIDAL RAMOS - SC		NF-e Nº 000 000 041 Série 901											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD RUA CRISTIANO SCHLCHTING, 00 CENTRO - 88410-000 ATALANTA - SC Fone/Fax: (47) 98807 - 0801		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000 000 041 Série 901 Folha 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS		CHAVE DE ACESSO 4225 0844 4494 6900 0188 5590 1000 0000 4117 2238 6261		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262312794		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250329882219 - 26/08/2025 19:12:15									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS		CPF/CNPJ 83.102.376/0001-34		DATA DA EMISSÃO 25/08/2025 00:00:00									
ENDEREÇO AVENIDA JORGE LACERDA, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000									
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURAS E DUPLICATAS		HORA ENTRADA/SAÍDA											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 149,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA 149,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF									
MARCA		NÚMERO		CPF/CNPJ									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	SALGADOS DIVERSOS	19059090	0/300	5904	UN	12,0000	8,0000	96,00					
2	AGUA 1,5L	22011000	0/300	5904	UN	5,0000	6,0000	30,00					
3	X-BURGUER	19059090	0/300	5904	UN	1,0000	15,0000	15,00					
4	AGUA 510ML	22011000	0/300	5904	UN	2,0000	4,0000	8,00					
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
DESPESA REFERENTE A ALIMENTAÇÃO DOS ATLETAS CATEGORIA SUB-16 NA COPA ATALANTA 2025.													
RESERVADO AO FISCO													



2025 COPA ATALANTA DE FUTSAL 2025 - 2025

LIGA DESPORTIVA DA MICRORREGIÃO DA CEBOLA

CME VIDAL RAMOS

(4) X (2)

CME LAURENTINO



CME VIDAL RAMOS		SAÍDA ☒ TÉCNICO:	CAPITÃO:	
REGISTRO	ATLETAS	Nº	SUBSTITUIÇÕES	AMAR. VERM.
XXXXX	ALISSON GARCIA BASCHERA	37		X
XXXXX	ARTHUR DIAS TABARELLI	79		
XXXXX	ARTHUR LOURENÇO DA COSTA	33		
XXXXX	CAIO VITOR DE PAULA SILVA	27		
XXXXX	FELIPE BACK RAIMUNDO	28		
XXXXX	MARCO ANTONIO FLORIANI BARNI	29		
XXXXX	MATEUS BOURDOT	25		
XXXXX	MATHEUS AMARAL DE SOUZA	41		
XXXXX	MATHEUS TABARELLI DOMINGOS	39		
XXXXX	NASCHYANDRO DIOGO ZANGHELINI	29		X X
XXXXX	NATHAN FILIPE	28		X
XXXXX	VITOR COSTA GARCIA	28		
XXXXX	VITOR GABRIEL DECHRING	29		
COORD./REPRESENTANTE: GUSTAVO FERNINO SEBOLD -				
TÉCNICO: ALBERTO LOURENÇO -				
AUXILIAR TÉCNICO:				
ATEND. MÉDICO/FISIOTERAPEUTA:				
ATENDENTE:				
PREP. FÍSICO:				

TEMPO EQUIPE "A"	FALTAS ACUMULADAS EQUIPE "A"	TEMPO EQUIPE "B"	FALTAS ACUMULADAS EQUIPE "B"
1º PERÍODO 07:25 2º PERÍODO 06:40	1º PERÍODO X 2 3 4 5 2º PERÍODO X 3 4 5	1º PERÍODO 07:11 2º PERÍODO 03:58	1º PERÍODO X 2 3 4 5 2º PERÍODO X 3 4 5

CME LAURENTINO		SAÍDA ☐ TÉCNICO:	CAPITÃO:	
REGISTRO	ATLETAS	Nº	SUBSTITUIÇÕES	AMAR. VERM.
XXXXX	GABRIEL PEDROSO DE JESUS	07		X
XXXXX	BRUNO LOSI	05		
XXXXX	EMANUEL KUHIL CAETANO	20		
XXXXX	HEITOR VANDERLINDE	09		
XXXXX	JOÃO PAULO GIRARDI	08		
XXXXX	JOÃO VITOR CARLIN DE FRANÇA	10		
XXXXX	LEONARDO SIMÃO	11		
XXXXX	LUAN PABLO BONEZZI	15		
XXXXX	LUCAS DE OLIVEIRA ANCINI	01		
XXXXX	MURILO SÉRGIO PEREIRA	14		
XXXXX	VINICIUS RICARDO CONSTANTE TEIXEIRA	12		
XXXXX	VITOR BONATTI CARLINI			
COORD./REPRESENTANTE: CHARLES STUEPP -				
TÉCNICO: RAFAEL POSTAI -				
AUXILIAR TÉCNICO: GUILHERME AVI -				
ATEND. MÉDICO/FISIOTERAPEUTA:				
ATENDENTE:				
PREP. FÍSICO:				

IDENTIFICAÇÃO DO JOGO			CATEGORIA: SUB-16 - MASCULINO
COMPETIÇÃO: 2025 COPA ATALANTA DE FUTSAL 2025 - 2025	DATA: 25/08/2025	HORA: 19:40	
Nº JOGO: 16 GRUPO: 1ª QUARTAS DE FINAL	FASE: QUARTAS DE FINAL	CIDADE: ATALANTA	UF: SC
LOCAL: GINÁSIO DE ESPORTES MANOEL INÁCIO ANTUNES			

CRONOMETRISTA:	
ANOTADOR:	Paula Selgem
ÁRBITRO 1:	Mull
ÁRBITRO 2:	Marcelo de Resende
ÁRBITRO 3:	
REPRESENTANTE:	

HORA	INÍCIO	TERMINO
1º P	19:51	20:00
2º P	20:11	20:25
3º P		
CONTAGEM DE GOLS		
1º P	01	X 02
2º P	03	X 02
3º P		X
PENALTI		X
FINAL	04	X 02

**DETALHAMENTO DE DESPESAS
ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

FUNCIONÁRIO: GUSTAVO FERMINO SEBOLD	
Data saída: 02/09/2025 Hora saída: 18:00 horas	Data retorno: 02/09/2025 Hora chegada: 21:30 horas
Despesa com: (X) Alimentação () Combustível () Oficina () Outros	
Valor da despesa: R\$149,00	
Justificativa: RELATIVO A DESPESA COM LANCHES E ÁGUA PARA OS ATLETAS DA EQUIPE MASCULINOSUB 16 QUE REPRESENTARAM VIDAL RAMOS NA COPA ATALANTANO MUNICIPIO DE ATALANTA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO VALOR: R\$149,00 DATA: 03/09/2025	

Vidal Ramos, 03/09/2025

Gustavo Fermino Sebold

GUSTAVO FERMINO SEBOLD
SECRETÁRIO DO DESPORTO E LAZER

GUSTAVO FERMINO SEBOLD
Secretário de Desporto e Lazer
Portaria nº. 006/2025

RECEBEMOS DE 44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/09/2025 19:49:13 ; VALOR TOTAL: R\$149,00; DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS - AVENIDA JORGE LACERDA, S/N - CENTRO - VIDAL RAMOS - SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 000 063
Série 901

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
44.449.469 JOSIANE MARIA OZORIO SEBOLD
RUA CRISTIANO SCHLCHTING, 00
CENTRO - 88410-000
ATALANTA - SC Fone/Fax: (47) 98807 - 0801

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000 000 063
Série 901
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4225 0944 4494 6900 0188 5590 1000 0000 6316 3899 8929
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
242250339931668 - 02/09/2025 19:53:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
262312794

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ
44.449.469/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
ENDEREÇO
AVENIDA JORGE LACERDA, S/N
MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
UF
SC

CPF/CNPJ
83.102.376/0001-34
CEP
88443-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
02/09/2025 19:49:13
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	SALGADOS DIVERSOS	19059090	0/300	5904	UN	13,0000	8,0000	104,00					
3	X-BURGUER	19059090	0/300	5904	UN	1,0000	15,0000	15,00					
4	REFRIGERANTE 2 LITROS	22021000	0/300	5904	UN	2,0000	15,0000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REFERENTE A ALIMENTAÇÃO DOS ATLETAS CATEGORIA SUB-16 NA COPA ATALANTA 2025.

RESERVADO AO FISCO



2025 COPA ATALANTA DE FUTSAL 2025 - 2025 (FUTSAL) LIGA DESPORTIVA DA MICRORREGIÃO DA CEBOLA

CME VIDAL RAMOS

X

CME AGROLÂNDIA



IDENTIFICAÇÃO DO JOGO				DEBORA	INICIAL/TERMINAL
COMPETIÇÃO: 2025 COPA ATALANTA DE FUTSAL 2025 - 2025	Nº JOGO: 020	GRUPO: 1º SEMI FINAL	FASE: SEMI FINAL	CATEGORIA: SUB-16 - MASCULINO	1º TEMPO
LOCAL: GINÁSIO DE ESPORTES MANOEL INACIO ANTUNES	TEMPO DE PARTIDA:	DATA: 01/09/2025 - 19:00	CIDADE: ATALANTA / SC	2º TEMPO	PROIBIDO
				PÊNALTI	

REGISTRO	ATLETAS	Nº	A	V	GOLS
120.818.989-16	ALESSON GARCIA BASCHERA	17	Am	1	37-38
7053242	ARTHUR DIAS TABARELLI	12			
104.219.069-01	ARTHUR LOURENÇO DA COSTA	11			
129.824.589-70	CAIO VITOR DE PAULA SILVA	14			
7850772	FELIPE BACK RAHMUNDO	13			
8021010	MARCO ANTONIO FLORIANI BARRI	15			
14449709926	MATEUS BOURDOT	16			
7.184.828	MATHEUS AMARAL DE SOUZA	18			
7.871.745	MATHEUS TABARELLI DOMINGOS	19			
7369152	NASCIMENRO DIOGO ZANGHELINI	20			
15754646917	NATHAN FILIPE	21			
7.876.211	VITOR COSTA GARCIA	22			
8098191	VITOR GABRIEL DECHRING	23			

COORD./REPRESENTANTE: GUSTAVO FERMINO SEBOLD -

TÉCNICO: ALBERTO LOURENÇO -

AUXILIAR TÉCNICO:

ATEND. MÉDICO/FISIOTERAPEUTA:

ATENDENTE:

PREP. FÍSICO:

REGISTRO	ATLETAS	Nº	A	V	GOLS
6.862.145	***CASSIANO PAULO GIACOMINI FILHO	01			9-11-9-9
12114713903	CRISTIAN RASSWEILER WALTROCK	02			
12275949003	ENZO MIGUEL GRIMM	03			
132.126.419-58	GUILHERME ANTONIO HORSTMANN	04			
12512436900	GUSTAVO ALEHANDRO BARROS KOCH	05	Am		
09762996009	GUSTAVO FRANZ PESKE	06			
10181382936	JOAO VITOR HVIZDALECK	07			
10588820903	JOAQUIM SEUBERT SCHLEMPER	08			
13708119932	KADU FERNANDO C. RIBEIRO	09			
13295648953	KALIAN MOHR CARDOSO	10			
114.728.649-30	VITOR AUGUSTO KLOPP	11			
094.111.299-35	VITOR MAYER COSTA PAES	12			
11453642927	YURI RAMOS	13			

COORD./REPRESENTANTE:

TÉCNICO: GUILHERME HENRIQUE FIGUEREDO -

AUXILIAR TÉCNICO: RENEU STIEBE -

ATEND. MÉDICO/FISIOTERAPEUTA:

ATENDENTE:

PREP. FÍSICO:

TEMPO EQUIPE "A"	FALTAS ACUMULADAS EQUIPE "A"	TEMPO EQUIPE "B"	FALTAS ACUMULADAS EQUIPE "B"
1º PERÍODO 2º PERÍODO	1º PERÍODO 2º PERÍODO	1º PERÍODO 2º PERÍODO	1º PERÍODO 2º PERÍODO
04:36 06:27	FIE FIE		F F F F F F

CRONOMETRISTA:		CONTAGEM DE GOLS	
ANOTADOR:		1º TEMPO	2º TEMPO
ARBITRO 1:		PRORROG.	PÊNALTI
ARBITRO 2:		FINAL	
ARBITRO 3:			
REPRESENTANTE:			

25 02.20