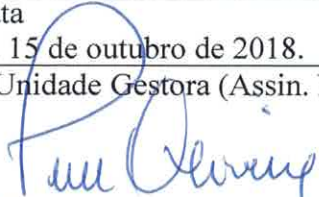


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: AGOSTO/2018				
Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA				
Ordenador da Despesa: ROSIMAR MALDANER				
Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA				
Endereço: AV. MARAVILHA, 203			CEP: 89.874-000	
Responsável: Poliana Oliveira			CPF: 044.214.679-52	
Nota de Empenho n.º:		Data:	Valor R\$: 6.250,00	
Projeto / Atividade:			Item/Fonte:	
Nota de Sub-Empenho n.º:		Data:	Valor R\$: 6.250,00	
Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de AGOSTO de 2018.				
Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/08/18	Repasse	R\$ 6.250,00	
30362	10/10/18	Suellen Regina Lorenci - MEI		R\$ 6.250,00
TOTAIS			R\$ 6.250,00	R\$ 6.250,00
Local e Data Maravilha, 15 de outubro de 2018.				
Titular da Unidade Gestora (Assin. Nome e Carimbo)			Contador/Téc.Cont.(Assin. Nome, CRC)	
			Leandro Donati Técnico Contábil CRC/SC 16442/0-0 CPF nº: 637.238.919-34 leandro@consiso.com.br - (49) 3664-0353 Rua General Osório, 117 - Centro 89874-000 - Maravilha - Santa Catarina	

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 15/10/2018, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/08/2018 no valor de R\$: 6.250,00 (Seis mil duzentos e cinquenta reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha-SC.

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

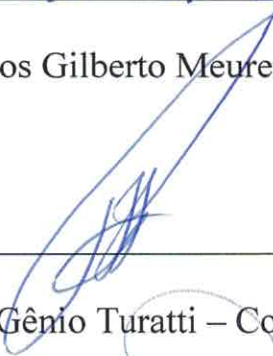
- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras Considerações:

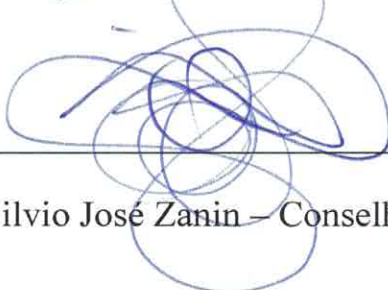
Maravilha-SC, 15 de outubro de 2018



Nome: Carlos Gilberto Meurer – Conselheiro Fiscal



Nome: Pio Gênio Turatti – Conselheiro Fiscal



Nome: Silvio José Zanin – Conselheiro Fiscal

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal



Detox Day

O Núcleo da Mulher Empresária ligado à CDL e Associação Empresarial de Maravilha, realizará no próximo, dia 10 de novembro o Treinamento Detox Day, com carga horária de 8 horas/aula. E contará com a participação de 30 mulheres, entre nucleadas e empresárias maravilhenses.

O treinamento Detox Day é ministrado pelas facilitadoras Tati Pacher e Su Lorenci, e visa desenvolver e aprimorar o autodesenvolvimento, inteligência emocional e evolução pessoal e profissional.

O Detox Day contará com atividades diversificadas com técnicas que auxiliaram todo o processo de autodesenvolvimento com vivências e experiências, além de redução do nível de ansiedade e estresse, melhorando a consciência e escolhas.

Poliana de Oliveira
*Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha*



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Joaçaba
Secretaria de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Nº: 30362
Data de Emissão: 10/10/2018
Modelo: 5 - Série A-1
Via: 1ª Via

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 54275 SUELLEN REGINA LORENCI - MEI
Endereço: XV DE NOVEMBRO, 770 - CENTRO
Município: Joaçaba Estado: SC CPF/ CNPJ : 27.782.401/0001-05

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 56345 ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA
Endereço: AV. MARAVILHA, 203 - CENTRO
Município: Maravilha Estado: SC CPF/ CNPJ : 83.230.573/0001-39

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
1	1	62472 - SERVIÇOS PRESTADOS DE CURSO VIVENCIAL ALIMENTAÇÃO DESINTOXICANTE	3	6.250,00	6.250,00

Imposto a recolher R\$ --> 187,50
(cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)

Valor do Serviço R\$ --> 6.250,00

Decreto Nº 3.204 de 02 de julho de 2008.
Foi recolhido pelo DAM Nº 30362
Informo que a NF está de Acordo com o Solicitado.
Declaro que o Serviço já foi executado.

PRESTADOR

Nivaldo Ghiggi
Setor de Fiscalização - Joaçaba/SC
Matrícula 1.160

FUNCIONARIO DO SETOR



AUTO-ATENDIMENTO - ag. maravilha
DATA: 15/10/2018 HORA: 15:18:49
TERMINAL: 10771032 CONTROLE: 107710320302

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 0418.013.00103087-0
NOME: LUIZ LORENCI

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 6.250,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 5843317044
NÚMERO DE CONTROLE: 288333051

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br



Banco: CEF/EMPREENDER

Nº da Conta: 1605-2

Nº do Cheque: 900017

Emissão: 11/10/2018

Valor: 6.250,00

Fornecedor:

Nº do Documento: 30362

Parcela: 1

Vcto: 15/10/2018

Valor: 6.250,00

Histórico: INSTRUTORA CURSO VIVENCIAL ALIMENTACAO DESINTOXICANTE (NME)

Classe Financeira	Valor
DESPESA PALESTRANTE/INSTRUTOR NUCLEOS	6.250,00


POLIANA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE


JUCILEI M.P. HONAISER
TESOUREIRA





Comp. 018	Banco 104	Agência 1077	C1 8	Conta 03001605-2	C2 6	Série AAA	Cheque nº 900017	C3 8	RS **6.250,00
Pague por este cheque a quantia de SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS e centavos acima									
ou à sua ordem Maravilha (SC) 11 de OUTUBRO de 2018									
CAIXA MARAVILHA AV. SUL BRASIL, 223 MARAVILHA-SC CONFECÇÃO: 07/2017									
ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA CNPJ 83.230.573/0001-39									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/2010									

Paula Davina

03001605-2 6 AAA 900017 8

104 1077 8

900017 016

03001605-2 6 AAA 900017 8

03001605-2 6 AAA 900017 8

03001605-2 6 AAA 900017 8

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 19/10/2018 - 15:36

Mês: Agosto/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/08/2018	000020	MANUT CAD	36,50 D	18.746,19 C
14/08/2018	900014	CHEQUE SAC	6.274,05 D	12.472,14 C
15/08/2018	123421	CRED TEV	6.250,00 C	18.722,14 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 19/10/2018 - 15:31

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.262,14 C
15/10/2018	354061	CRED TEV	6.250,00 C	18.512,14 C
15/10/2018	900017	CHEQUE SAC	6.250,00 D	12.262,14 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104