

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

**ANEXO TC 28**

Mês do Depósito: <b>OUTUBRO</b>	
Unidade Concedente: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b>	
Ordenador da Despesa: <b>ROSIMAR MALDANER</b>	
Entidade Beneficiada: <b>ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA</b>	
Endereço: <b>AV.MARAVILHA, 203</b>	CEP: <b>89.874-000</b>
Responsável: <b>Poliana Oliveira</b>	CPF: <b>044.214.679-52</b>
Nota de Empenho n.º:	Data: Valor R\$: <b>6.250,00</b>
Projeto / Atividade:	Item/Fonte:
Nota de Sub-Empenho n.º:	Data: Valor R\$: <b>6.250,00</b>
Histórico Fiel da Finalidade: <b>Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de OUTUBRO de 2018.</b>	

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
<b>44</b>	<b>15/10/18</b>	<b>Repasse</b>	<b>R\$ 6.250,00</b>	
	<b>22/11/18</b>	<b>Kiona Francini Ames ME (Valor parcial da Nfe)</b>		<b>R\$ 500,00</b>
	<b>28/12/18</b>	<b>Devolução parcial do valor do recurso</b>		<b>R\$ 5750,00</b>
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 6.250,00</b>	<b>R\$ 6250,00</b>

Local e Data  
Maravilha, 28 de dezembro de 2018.

Titular da Unidade Gestora (Assin. Nome e Carimbo)

*Poliana Oliveira*

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](mailto: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 10/12/2018, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/10/2018 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, 12 de dezembro de 2018



Nome: Carlos Gilberto Meurer – Conselheiro Fiscal



Nome: Pio Gênio Turatti – Conselheiro Fiscal



Nome: Silvio José Zanin – Conselheiro Fiscal

Á  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal



## GESTÃO ESTRATÉGICA EM RH

A CDL e Associação Empresarial de Maravilha promoveu o 2º módulo do treinamento para profissionais de Recursos Humanos.

O treinamento foi ministrado por Kiona Ames e tem como principal objetivo fornecer técnicas de recursos humanos com foco em resultado para a gestão.

Na pauta do treinamento, foram trabalhados itens como técnicas de empowerment, ferramentas de estímulo a gestão de pessoas, indicadores de desempenho para RH, criação interna de programas de incentivo e estímulo do desenvolvimento humano em T&D.


O treinamento foi aberto somente aos profissionais da área de Recursos Humanos.



**Poliana de Oliveira**

*Presidente da CDL e Associação  
Empresarial de Maravilha*



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ</b> Secretaria de Fazenda e Administração Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 44
	Data da emissão da nota 22/11/2018 15:48:25	
	Data do fato gerador 22/11/2018 15:48:25	
	Código de verificação EATDIC2NW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: KIONA FRANCINI AMES ME  
 Nome/Razão social: KIONA FRANCINI AMES ME  
 CPF/CNPJ: 28.392.689/0001-66 Inscrição municipal: 54746-8  
 Endereço: R GUAPORE Número: 72-E Bairro: CENTRO CEP: 89801-085  
 Complemento: AP/E: APT 801  
 Município: Chapecó UF: SC  
 E-mail: kionaamescco@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3325-0666  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Inscrição municipal:  
 Endereço: Av. Maravilha Número: 203 Bairro: Centro CEP: 89874-000  
 Complemento: 3º ANDAR  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: Inscrição estadual:  
**CERTIFICO QUE O MATERIAL OU SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO.**  
 04/12/18  
 Telefone: (49) 3664-0414 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial - Anexo III Lei Complementar N° 123./2016	3.800,0000	1,0000	3.800,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.800,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 3.800,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 3.800,00</b>		

Códigos dos serviços:

08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011, regulamentada pelo Decreto nº 25.123, de 31 de Janeiro de 2012.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 511,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,64 (2,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

14/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:12:05  
085813710 0435

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MAX DES HUMANO LTDA  
AGENCIA: 3004-X CONTA: 14.838-5

-----  
DATA 14/12/2018  
NR. DOCUMENTO 8.581.371.000.435  
VALOR DINHEIRO 3.800,00  
VALOR TOTAL 3.800,00  
-----

NOME DO DEPOSITANTE ASSOC EMPRESARIAL MH

-----  
NR. AUTENTICACAO 5.627.B8D.BED.D4D.C05  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Banco: CEF/EMPREENDER

Nº da Conta: 1605-2

Nº do Cheque: 900019

Emissão: 10/12/2018

Valor: 6.250,00

Fornecedor: 1205-KIONA FRANCINI AMES

Nº do Documento: 44

Parcela: 1

Vcto: 15/12/2018

Valor: 500,00

Histórico: TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL (NRH)  
NF DIVIDIDA PARCIALMENTE (PRESTACAO DE CONTAS PREFEITURA)

Fornecedor: 1215-IPDOIS NEUROBUSINESS DESENVOLVIMENTO PRO

Nº do Documento: 1588

Parcela: 1

Vcto: 15/12/2018

Valor: 5.750,00

Histórico: PALESTRA EMPREENDEDORISMO DESRRUPTIVO - FORUM EMPRESARIAL

Classe Financeira	Valor
DESPESA COM TREINAMENTOS NUCLEOS	500,00
DESPESA COM PROMOCAO DE EVENTOS NUCLEOS	5.750,00

  
POLIANA DE OLIVEIRA  
PRESIDENTE

  
JUCILEI M. P. HONAISER  
TESOUREIRA



Comp. 018

Banco 104

Agência 1077

CI 8

Conta 03001605-2

C2 6

Série AAA

Cheque nº 900019

C3 4

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

**CAIXA**

Maravilha (SC), 10 de DEZEMBRO de 2018

*Fuê Oriemp*

ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ 83.230.573/0001-39

MARAVILHA  
AV. SUL BRASIL, 223  
MARAVILHA-SC  
CONFEÇÃO: 07/2017

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 07/2010

900019 018 104 1077 03001605-2 4







## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 / 003 / 00001605-2

Data: 10/12/2018 - 15:06

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
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



Ofício nº 106/2018

Maravilha/SC, 21 de dezembro de 2018

*Cumprimentando-a cordialmente, a CDL e Associação Empresarial de Maravilha, vem respeitosamente, comunicar a devolução do valor integral de R\$ 6.250,00 referente a parcela de Setembro de 2018 conforme repasse ocorrido no dia 14/09/2018 do termo de fomento nº 003/18 aprovado em 20/03/2018.*

*Comunicamos ainda a devolução do valor parcial de R\$ 5.750,00, referente a parcela de Outubro de 2018, conforme repasse ocorrido no dia 15/10/2018, do mesmo termo de fomento acima citado. Totalizando um montante de R\$ 12.000,00, o qual será depositado na conta da Prefeitura Municipal de Maravilha, sob CNPJ 82.821.190/0001-72.*

*A devolução do recurso se dá em virtude de o plano de trabalho ter suas atividades desenvolvidas em sua maioria no primeiro semestre do ano de 2018, neste sentido, no segundo semestre, muitas atividades foram postergadas para o ano de 2019.*

*Desta forma visando respeitar e cumprir o disposto na lei 13.019 de 31 de julho de 2014, a CDL e Associação Empresarial está devolvendo o recurso, sob a justificativa de não aplicação do valor, mediante postergação de atividades.*

*Agradecemos a disponibilidade e ficamos à disposição para eventuais esclarecimentos.*

*Atenciosamente,*

**Poliana de Oliveira**

*Presidente da CDL e Associação  
Empresarial de Maravilha*

*À Exma. Sra.:*

**Rosimar Maldaner**

*Prefeita de Maravilha*

CDL e Associação Empresarial de Maravilha  
Av. Maravilha, 203 | Centro | Maravilha.SC  
CEP: 89.874-000 | Fone: 49 3664 0414  
[www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br) | [executivo@aemaravilha.com.br](mailto:executivo@aemaravilha.com.br)

Entidade  
filial:



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1077 - MARAVILHA, SC

DATA: 28/12/2016

HORA: 10:47:05

TERMINAL: 1001

NSU: 000144

AUT.: 0012

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM DOC: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 1077/006/00.000.430-0

NOME: PM MARAVILHA

DEPOSITANTE:

ASSOCIACAO EMPRESARIAL

VALOR TOTAL: 12.000,00

VALOR CHEQUE PROPRIO PV: 12.000,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

1ª Via - Via Cliente