

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

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

**ANEXO TC 28**Mês do Depósito: **JUNHO**Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**Ordenador da Despesa: **SANDRO DONATI**Entidade Beneficiada: **ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA**

Endereço: Rua Jorge Lacerda, 85

CEP: **89.874-000**

Responsável: Paulo César Hubner

CPF: [REDACTED]

Nota de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: **11.000,00**

Projeto / Atividade: MAIO

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: **11.000,00****Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de MAIO de 2023**

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	<b>15/06/2023</b>	<b>Repasse</b>	<b>RS 11.000,00</b>	
<b>28</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>Jessica Camila Preuss</b> ✓		<b>RS 3.300,00</b>
<b>82</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>Diana Heinz</b> ✓		<b>RS 1.000,00</b>
<b>80</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>Diana Heinz</b> ✓		<b>RS 1.100,00</b>
<b>001-06</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda</b> ✓		<b>RS 2.000,00</b>
<b>001-04</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda</b> ✓		<b>RS 700,00</b>
<b>80</b>	<b>05/07/2023</b>	<b>Rafael Takei Desenvolvimento Humano Ltda</b> ✓		<b>RS 3.000,00</b>
	<b>04/08/2023</b>	<b>Reembolso</b>	<b>RS 100,00</b>	
<b>TOTAIS</b>			<b>RS 11.100,00</b>	<b>RS 11.100,00</b>

Local e Data

Maravilha, 04 de agosto de 2023

Titular da Unidade Gestora (Ass. Nome e Carimbo)

Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 31/07/2023 - 16:20

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.298,70 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		10.298,70 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		10.298,70 C
05/06/2023	000756	CRED TED	725,00 C	11.023,70 C
05/06/2023	000756	CRED TED	4.900,00 C	15.923,70 C
05/06/2023	013442	PAG BOLETO	537,36 D	15.386,34 C
05/06/2023	014847	PAG BOLETO	781,33 D	14.605,01 C
05/06/2023	016855	PAG BOLETO	2.000,00 D	12.605,01 C
05/06/2023	018220	PAG BOLETO	700,00 D	11.905,01 C
05/06/2023	051616	ENVIO PIX	2.900,00 D	9.005,01 C
05/06/2023	051616	ENVIO PIX	3.000,00 D	6.005,01 C
05/06/2023	051617	ENVIO PIX	3.300,00 D	2.705,01 C
05/06/2023	051618	ENVIO PIX	90,00 D	2.615,01 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		2.615,01 C
15/06/2023	389271	CX PROGRAM	11.000,00 C	13.615,01 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C



## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 08/08/2023 - 13:27

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	13.615,01 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		13.615,01 C
05/07/2023	579012	PAG BOLETO	2.000,00 D	11.615,01 C
05/07/2023	580511	PAG BOLETO	700,00 D	10.915,01 C
05/07/2023	051431	ENVIO PIX	3.300,00 D	7.615,01 C
05/07/2023	051432	ENVIO PIX	3.000,00 D	4.615,01 C
05/07/2023	051432	ENVIO PIX	1.000,00 D	3.615,01 C
05/07/2023	051433	ENVIO PIX	1.100,00 D	2.515,01 C
05/07/2023	051636	ENVIO TEV	328,67 D	2.186,34 C
05/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	2.185,04 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		2.185,04 C
14/07/2023	389271	CX PROGRAM	11.000,00 C	13.185,04 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		13.185,04 C
17/07/2023	171723	ENVIO PIX	1.600,00 D	11.585,04 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
25/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
26/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
27/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
28/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



### Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 08/08/2023 - 13:27

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 8

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	11.585,04 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
01/08/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		11.585,04 C
04/08/2023	000756	CRED TED	137,36 C	11.722,40 C
04/08/2023	041320	ENVIO PIX	3.300,00 D	8.422,40 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		8.422,40 C
07/08/2023	492496	PAG BOLETO	2.000,00 D	6.422,40 C
07/08/2023	493802	PAG BOLETO	700,00 D	5.722,40 C
07/08/2023	071114	ENVIO PIX	3.200,00 D	2.522,40 C
07/08/2023	071115	ENVIO PIX	1.550,00 D	972,40 C
07/08/2023	000020	MANUT CAD	36,50 D	935,90 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		935,90 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 04/08/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2023 no valor de R\$ 11.000,00 (Onze mil reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha - SC.

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

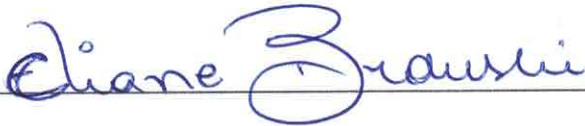
- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras Considerações:

---

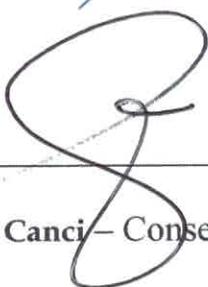
---

Maravilha - SC, 04 de agosto de 2023



Nome: **Eliane Fatima Strapazzon Beduschi** – Conselheiro Fiscal

  
Nome: **Rodrigo Ranzi** – Conselheiro Fiscal

  
Nome: **Inaiara Canci** – Conselheiro Fiscal

À  
SANDRO DONATI  
Prefeito Municipal

**CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## DECLARAÇÃO

*A CDL e Associação Empresarial de Maravilha, vem por meio desta Declaração informar para devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, nos termos da lei Federal 13.019/2014, no valor de R\$ 11.000,00 (onze mil reais) repassados do dia 15/06/2023, referente ao mês de maio de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.*

*Por ser verdade, passamos a presente informação.*

*Maravilha/SC, 04 de agosto de 2023*




**Paulo César Hubner**  
Presidente da CDL e Associação  
Empresarial de Maravilha

### **CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC

☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414

🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 28
	Data da emissão da nota 03/07/2023 15:31:36	
	Data do fato gerador 03/07/2023 15:31:36	
	Código de verificação R31W6EGYE	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: JESSICA CAMILA PREUSS  
 Nome/Razão social: JESSICA CAMILA PREUSS [REDACTED] Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 43.691.777/0001-52 Inscrição municipal: 9004 Telefone: (49) 9956-1518  
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 243 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: APT 402  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: JESSICAPREUSS@HOTMAIL.COM Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Inscrição municipal: 5084 Inscrição estadual:  
 Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: comercial@aemaravilha.com.br Telefone: (49) 3664-0414 Celular:

**LANÇADO**  
 04/07/2023

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A JUNHO DE 2023 - CONSULTORIA DE NÚCLEOS	3.300,0000	1,0000	3.300,0000	3.300,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.300,00								

**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\$ 3.300,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 3.300,00</b>			

Códigos dos serviços:

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 443,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 125,40 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

07/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023070517194da9bb13277  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/07/2023 às 14:31:08  
**Valor Original:** R\$ 3.300,00    **Valor Atualizado:** R\$ 3.300,00  
**Detalhes:** Empreender - Consultoria de Nucleos

### Origem

**Nome:** ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA  
**CNPJ:** 83230573000139  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino


**Nome:** JESSICA CAMILA PREUSS  
**CPF:** XXX.301.019-XX  
**Instituição:** CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** ██████████

**Código da operação:** 18923583086  
**Chave de segurança:** STUNRGQNPECP9XR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 82
	Data da emissão da nota 03/07/2023 09:33:49	
	Data do fato gerador 03/07/2023 09:33:49	
	Código de verificação LA80KURR9	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: DIANA HEINZ		Telefone:	
CPF/CNPJ: 42.099.055/0001-40	Inscrição municipal: 8836		
Endereço: R BALDUINO GEHN Número: 29 Bairro: UNIAO CEP: 89874-000			
Complemento: CASA			
Município: Maravilha	UF: SC		
E-mail:	Site:		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA			
CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39	Inscrição municipal: 5084	Inscrição estadual:	
Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000			
Complemento:			
Município: Maravilha	UF: SC		
E-mail: comercial@amaravilha.com.br	Telefone: (49) 3664-0414	Celular:	

LANÇADO  
 04/07/2023

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Redação e revisão	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

**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\$ 1.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.000,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 38,00 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

07/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202307051718ea9c87584bb  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/07/2023 às 14:32:49  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00  
**Detalhes:** Empreender - Marketing Nucleos

### Origem

**Nome:** ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA  
**CNPJ:** 83230573000139  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL


### Destino

**Nome:** DIANA HEINZ  
**CPF:** XXX.204.259-XX  
**Instituição:** CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** ██████████

**Código da operação:** 18923652173  
**Chave de segurança:** STUNRGQNPPECP9XR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 80
	Data da emissão da nota 03/07/2023 09:28:30	
	Data do fato gerador 03/07/2023 09:28:30	
	Código de verificação ADLZIGXHC	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: DIANA HEINZ [REDACTED] Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 42.099.055/0001-40 Inscrição municipal: 8836 Telefone:  
 Endereço: R BALDUINO GEHN Número: 29 Bairro: UNIAO CEP: 89874-000  
 Complemento: CASA  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Inscrição municipal: 5084 Inscrição estadual:  
 Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: comercial@amaravilha.com.br Telefone: (49) 3664-0414 Celular:

**LANÇADO**  
 04/07/2023

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Redação e revisão	1.100,0000	1,0000	1.100,0000	1.100,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.100,00								

**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\$ 1.100,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.100,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 147,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 41,80 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

07/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202307051717a3ebc6db2b3  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/07/2023 às 14:33:28  
**Valor Original:** R\$ 1.100,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.100,00  
**Detalhes:** Empreender - Marketing Nucleos

### Origem

**Nome:** ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA  
**CNPJ:** 83230573000139  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** DIANA HEINZ  
**CPF:** XXX.204.259-XX  
**Instituição:** CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** ██████████

**Código da operação:** 18923667668  
**Chave de segurança:** STUNRGQNPPECP9XR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Aluguel sala Nucleo da Inovação;



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

LANÇADO  
27/01/23  
Cai

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03069.660003 00000.030171 1 94070000200000			
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA MUNICIPIO MARAVILHA JORGE LACERDA, 85 89874-000 MARAVILHA SC</b>		CNPJ <b>83.230.573/0001-39</b>	Data de Vencimento <b>10/07/2023</b>			
Nome do Beneficiário / Endereço <b>IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L R PRINCESA ISABEL 140 - CENTRO 13465-260 AMERICANA SP</b>		CNPJ <b>18.151.669/0001-40</b>	Nosso Número <b>00030696600000000030</b>		Valor do Documento <b>2.000,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>0001-06</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/01/2023</b>	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03069.660003 00000.030171 1 94070000200000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>				Data de Vencimento <b>10/07/2023</b>		
Nome do Beneficiário <b>IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L</b>		CNPJ <b>18.151.669/0001-40</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>6624-9/30195-7</b>			
Data do Documento <b>23/01/2023</b>	Nr. do documento <b>0001-06</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/01/2023</b>	Nosso Número <b>00030696600000000030</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.000,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
JUROS: DISPENSADO					(+) Juros/Multa <b>0,00</b>	
MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 12/07/2023					(=) Valor Cobrado <b>2.000,00</b>	
Referente a utilização de salas						

Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA MUNICIPIO MARAVILHA JORGE LACERDA, 85 89874-000 MARAVILHA SC</b>		CNPJ <b>83.230.573/0001-39</b>			
Beneficiário Final		CPF / CNPJ			



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39
<b>Nome:</b>	ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>Conta de débito:</b>	1077   003   00001605-2

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03069.660003 00000.030171 1 94070000200000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA .</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.151.669/0001-40</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39

<b>Data do Vencimento:</b>	10/07/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/07/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.000,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.000,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2023 14:29:00
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086579012
<b>Chave de segurança:</b>	9CVEN7E41MVC7UTN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Aluguel Nucleo Vestuario  
↳ Sala Curso de Costura

LANÇADO  
20/02/23  
Cai



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03069.660003 00000.040170 7 94070000070000			
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA MUNICIPIO MARAVILHA JORGE LACERDA, 85 89874-000 MARAVILHA SC</b>		CNPJ <b>83.230.573/0001-39</b>	Data de Vencimento <b>10/07/2023</b>			
Nome do Beneficiário / Endereço <b>IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L R PRINCESA ISABEL 140 - CENTRO 13465-260 AMERICANA SP</b>		CNPJ <b>18.151.669/0001-40</b>	Nosso Número <b>00030696600000000040</b>			
Valor do Documento <b>700,00</b>						
Uso do Banco	Nr. do documento <b>001-04</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/02/2023</b>	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03069.660003 00000.040170 7 94070000070000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>10/07/2023</b>				
Nome do Beneficiário <b>IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L</b>		CNPJ <b>18.151.669/0001-40</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>6624-9/30195-7</b>			
Data do Documento <b>17/02/2023</b>	Nr. do documento <b>001-04</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/02/2023</b>	Nosso Número <b>00030696600000000040</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/07/2023					(+) Juros/Multa <b>0,00</b>	
MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 12/07/2023					(=) Valor Cobrado <b>700,00</b>	
Referente a utilização de salas						

Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA MUNICIPIO MARAVILHA JORGE LACERDA, 85 89874-000 MARAVILHA SC</b>		CNPJ <b>83.230.573/0001-39</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39
<b>Nome:</b>	ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>Conta de débito:</b>	1077   003   00001605-2

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03069.660003 00000.040170 7 94070000070000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA .</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.151.669/0001-40</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	83.230.573/0001-39

<b>Data do Vencimento:</b>	10/07/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/07/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	700,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	700,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	700,00

<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2023 14:29:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086580511
<b>Chave de segurança:</b>	EYVYSYU104CXU85Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
29/06/2023 10:49:56	06/2023	80 / E	nw3uJtGt

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 30.975.660/0001-59  
Nome/Razão Social: RAFAEL TAKEI DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA  
Inscrição Municipal: 343488  
E-mail:

Endereço: RUA EMILIO MARELO 100 APARTAMENTO:253 C JARDIM DAS INDUSTRIAS

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP CEP: 12241-200 Telefone: (12) 8855-2308

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39  
Nome/Razão Social: Associação Empresarial de Maravilha  
Inscrição Municipal:  
E-mail:

Endereço:

Município / País: MARAVILHA / BRASIL  
UF: SC CEP: 89874-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Treinamento de Engajamento e Liderança para o Núcleo de RH

LANÇADO  
20/06/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço MARAVILHA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

07/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202307051721bbddebdd718  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/07/2023 às 14:32:00  
**Valor Original:** R\$ 3.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00  
**Detalhes:** Empreender - Treinamento Nucleo RH

### Origem

**Nome:** ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA  
**CNPJ:** 83230573000139  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** RAFAEL TAKEI DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA  
**CNPJ:** 30975660000159  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 30975660000159

**Código da operação:** 18923608888

**Chave de segurança:** STUNRGQNPPECP9XR

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



## Relatório detalhado da utilização dos recursos

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

<b>Entidade</b>	<b>CNPJ</b>
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA	83.230.573/0001-39

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b>	<b>Término</b>
EMPREENDER 2023	01/01/2023	31/12/2023

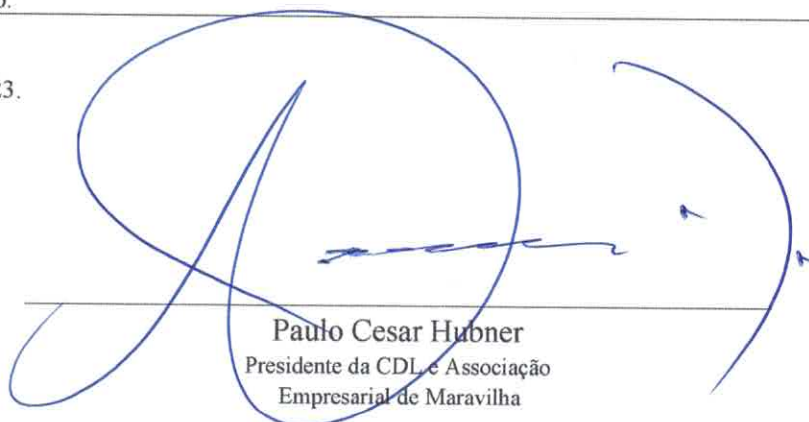
<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
15/06/2023	R\$ 11.000,00

<b>Objetivos do Projeto</b>
Fomentar a formação e o desenvolvimento dos núcleos setoriais (grupo de empresas de um mesmo setor, que se reúnem periodicamente, sob a moderação de um consultor, ligado a uma ACE, para discutir os problemas comuns e buscar soluções conjuntas). O projeto consiste na implementação de diversas ações que impactam diretamente na rotina destas empresas, melhorando processos e procedimentos, aumentando as condições de inserção no mercado, por meio de ideias inovadoras geradas pelo associativismo, o qual desenvolve o grupo de forma conjunta.

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>JESSICA CAMILA PREUSS: Consultoria de Núcleos;</li><li>DIANA HEINZ: Marketing para Núcleos (Redação e edição);</li><li>IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala Núcleo da Inovação;</li><li>IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala Núcleo do Vestuário;</li><li>RAFAEL TAKEI DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA: Treinamento Núcleo Recursos Humanos;</li></ul>

<b>Anexos:</b> Informações e Fotos do Evento.
---

Maravilha/SC, 04 de agosto de 2023.



Paulo Cesar Hubner  
Presidente da CDL e Associação  
Empresarial de Maravilha

**CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC

📞 CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414

🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

### **CONSULTORIA DE NÚCLEOS**

Consultoria Empresarial para os núcleos da Associação Empresarial de Maravilha, ligado ao Programa Empreender. São consultorias mensais para 15 núcleos ativos na AE de Maravilha. O objetivo da consultoria é dar andamento aos projetos do planejamento, com o objetivo de trabalhar a evolução das empresas e dos seus nucleados. As reuniões são feitas mensalmente – conforme agendamento prévio.

### **MARKETING PARA NÚCLEOS**

O setor de marketing da Associação Empresarial de Maravilha presta assessoria de comunicação e imprensa para o programa empreender. Reuniões, eventos e demais campanhas dos núcleos ligados a AE de Maravilha são divulgados pela assessoria, bem como a produção de artes para redes sociais, banners de eventos e outros materiais gráficos.

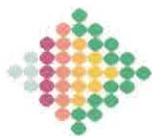
### **IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS**

Aluguel Sala Núcleo da Inovação;



### **CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)

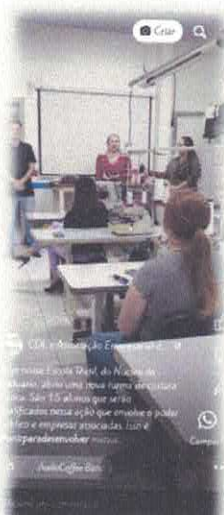


**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## **IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS**

Aluguel de Sala para Curso de Costura, desenvolvido pelo Núcleo do Vestuário, Momento de Inauguração.



## **RAFAEL TAKEI DESENVOLVIMENTO HUMANO**

O Núcleo de Profissionais de Recursos Humanos reuniu-se para Treinamento de Engajamento e Liderança.



**CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)