

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)
ANEXO TC 28

Mês do Depósito: **ABRIL**

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**

Ordenador da Despesa: **SANDRO DONATI**

Unidade Beneficiada: **ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA**

Endereço: Rua Jorge Lacerda, 85

CEP: **89.874-000**

Responsável: Paulo César Hubner

CPF: **802.640.189-15**

Foto de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: **8.200,00**

Projeto / Atividade: Março

Item/Fonte:

Foto de Sub-Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: **8.200,00**

Histórico Fiel da Finalidade: **Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de MARÇO de 2022**

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
		Repasse	R\$8.200,00	
08	05/05/2022	Jessica Camila Preuss		R\$3.000,00
06.591	11/05/2022	Ivandir Luiz Favero ME		R\$1.900,00
1836	19/05/2022	Transcatto Transporte LTDA		R\$800,00
68486	16/05/2022	Iguatemi Alimentos LTDA		R\$153,59
287	16/05/2022	Alexsandra Sonalio Reckziegel		R\$223,00
890	04/05/2022	Vanessa Neves Viana Silva		R\$1.540,00
107424	22/04/2022	Indústria Brasileira de Balões LTDA		R\$691,25
		RECURSOS PRÓPRIOS	R\$107,84	
TOTAIS			R\$ 8.307,84	R\$ 8.307,84

Local e Data
Maravilha, 06 de junho de 2022

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 06/06/2022, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/04/2022 no valor de R\$: 8.200,00 (Oito mil e duzentos 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, 06 de junho de 2022



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




Nome: **Rodrigo Ranzi** – Conselheiro Fiscal



Nome: **Inaiara Canci** – Conselheiro Fiscal

À
SANDRO DONATI
Prefeito Municipal

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 8
	Data da emissão da nota 03/05/2022 10:38:53	
	Data do fato gerador 03/05/2022 10:38:53	
	Código de verificação TFEJ7MEKA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JESSICA CAMILA PREUSS	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: JESSICA CAMILA PREUSS 07930101959	Telefone: (49) 9956-1518
CPF/CNPJ: 43.691.777/0001-52	Inscrição municipal: 9004
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
05/05/22

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A ABRIL DE 202	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.000,00								

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
Valor bruto = R\$ 3.000,00			Valor líquido = R\$ 3.000,00		

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	3.000,00	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
*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,00 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ: 83.230.573/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores: ***.160.129-**, ***.581.994-**

Dados do recebedor

Nome: JESSICA CAMILA PREUSS

CPF: ***.301.019-**

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 3.000,00

Data/Hora: 05/05/2022 às 09:14

Descrição: CONSULTORIA DE NÚCLEOS

ID transação: E00360305202205050813ee9b8f83102

Código da operação: 7414495957

Chave de Segurança: 61GKJ5VAR0YZ0X9V

Chave Pix: 07930101959

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

Controle de Horas Trabalhadas

MÊS **abr-22**

Jornada diária	Seg ~ Sex	06:00	30:00:00
	Sábado	00:00	

Nome: **Jessica Camila Preuss**

Matrícula: _____

Jornada Dia de semana	1º TURNO		2º TURNO		EXTRA		ABSENTEÍSMO	H.E.	ABONADO <small>(Check se justificado)</small>	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA			1º TURNO	2º TURNO
Jornada Sábado	0:00	0:00								
1 Sexta	8:00	10:00	13:00	17:00			0:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Sábado							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3 Domingo							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4 Segunda			13:00	17:00			2:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Terça	8:00	11:45	13:00	17:00			0:00	1:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Quarta	6:20	11:00	15:00	19:30			2:00	5:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Quinta	7:15	11:00	12:45	17:00			0:00	2:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Sexta			13:00	17:00			2:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Sábado							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10 Domingo							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11 Segunda	8:00	10:00	13:00	17:00			0:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Terça	8:00	10:00	12:40	19:00			0:00	2:20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Quarta	8:00	10:00	13:00	17:00			0:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Quinta	7:30	11:00	15:00	18:45			2:00	3:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Sexta							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16 Sábado							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17 Domingo							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18 Segunda			13:00	17:00			2:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Terça	8:00	9:00	13:00	18:30			1:00	1:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Quarta	8:00	11:45	13:00	18:50			0:00	3:35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Quinta							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22 Sexta	8:00	10:00	12:45	15:00			2:00	0:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Sábado							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24 Domingo							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25 Segunda	6:45	11:45	12:40	17:00			0:00	3:20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Terça	8:00	9:00	14:30	19:30			2:30	2:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Quarta	6:45	8:45	13:00	20:00			1:15	4:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Quinta	8:00	9:00	13:00	17:00			1:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Sexta	8:00	10:00					4:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Sábado							0:00	0:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							6:00	0:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							27:45	29:55		

Resumo

Total de Absenteísmo	27:45
Total de Horas Extras	29:55
Saldo de Horas (à receber)	2:10

Saldo à receber equivale a 0 dias e 02:10 Horas

Observações: _____

Jessica Camila Preuss	Supervisor	Gerente
-----------------------	------------	---------



Consultoria 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.



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 | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade
filiada:



CAIXA

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.591 SÉRIE: 1

IVANDIR LUIZ FAVERO ME RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 SALA 02 CENTRO MARAVILHA - SC TEL/FAX: (49) 3664 - 3729 CEP: 89874-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.006.591 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0514 3462 1100 0195 5500 1000 0065 9110 0007 4214 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - VENDA DE PRODUTOS DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220093955950 2022-05-11 - 17:29:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256526869	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA 14.346.211/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA		83.230.573/0001-39	11/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JORGE LACERDA, 85	CENTRO	89874-000	11/05/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARAVILHA	(49) 3664 - 0414	SC	256526869

FATURA/DUPLICATA							
NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO.

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ECOOPRINT		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	<input type="text" value="0"/>		SC	14.346.211/0001-95	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 11		MARAVILHA		SC	256526869		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	ORDEM	EC		20.000	20.000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
9241.0	COPO DE CANUDO	39249000	0102	5101	UN	100	4,3000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999.0	XICARA E PIRES	69120000	0102	5101	UN	24	30,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FACA27.0	FACA 27	48194000	0102	5101	UN	300	2,5000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
16 / 05 / 22



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOTAL DE ITENS: 424 -	RESERVADO AO FISCO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 565,44(27,94%) FONTE: IBPT
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Téxtil Full 4.0 - Fullpack



Beneficiário IVANDIR LUIZ FAVERO PRESIDENTE JUSCELINO 11 SALA 02 CENTRO MARAVILHA - SC	14.346.211/0001-95	Vencimento	15/06/2022	Valor do Documento	1.900,00
		(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2022 Juros 0,20%/dia A partir 16/06/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.	89.874-000	Data de Emissão	11/05/2022	(=) Valor cobrado	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3032/267945		
		Nosso Número	5035		

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA			Número do Documento 6591/01		
Endereço RUA JORGE LACERDA 85					
Bairro / Distrito CENTRO					
Município MARAVILHA			UF	SC	CEP 89874-000
Mensagem Pagador					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30326 01026.794501 00050.350016 7 90170000190000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento	15/06/2022
Beneficiário IVANDIR LUIZ FAVERO					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	3032/267945
14.346.211/0001-95					Nosso número	5035
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento		
11/05/2022	6591/01	DM	N	11/05/2022		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		1.900,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2022 Juros 0,20%/dia A partir 16/06/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS					(+) Outros acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA RUA JORGE LACERDA 85 CENTRO MARAVILHA - SC					(=) Valor cobrado	
83.230.573/0001-39						
89874-000						
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30326 01026.794501 00050.350016 7 90170000190000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IVANDIR LUIZ FAVERO
Nome/Razão Social:	IVANDIR LUIZ FAVERO
	CPF/CNPJ: 14.346.211/0001-95
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
	CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
	CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39

Data do Vencimento:	15/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,00
Valor Pago (R\$):	1.900,00
Identificação do Pagamento:	SACOLAS E BRINDES NUCLEAD

Data/hora da operação:	16/05/2022 16:37:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	086331353
----------------------------	-----------


ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



BRINDES

Lembranças feitas para entregar aos participantes dos núcleos ligado à Associação Empresarial. Um brinde que entregamos para cada novo nucleado, uma forma de dar as boas vindas.



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 | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade filiada:





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS

Número da nota

18

Data da emissão da nota

19/05/2022 15:55:

Data do fato gerador

19/05/2022 15:55:

Código de verificação

U2W4EEA

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA.

CPF/CNPJ: 85.135.960/0001-11

Inscrição municipal: 517

Inscrição estadual: 25.229.384-3

Telefone: (49) 3664-0337

Endereço: R DA ALEGRIA Número: 145 Bairro: PROGRESSO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: transcatto@mhnet.com.br

Site: www.transcatto.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CDL/ASSOCIACAO EMPRESARIAL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO 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: empreendedor2@aemaravilha.com.br

Telefone: (49) 3664-0414

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
TRANSPORTE PARA O NÚCLEO CASA DE DECORAÇÃO.	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x0,00 =	0,

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	05/06/2022	A prazo	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
Valor bruto = R\$ 800,00		Valor líquido = R\$ 800,00			

Códigos dos serviços:

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	800,00	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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,76 (3,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

COMISSÃO
LIVRACÃO
06/06/22



Autorização de Pix

Via Internet Banking CAIXA

Atenção: Esta transação somente será finalizada após a assinatura de todos os representantes legais da conta. Consulte o menu "Transações", opção "Pendentes - Aguardando Validação".

Dados do pagador:

Nome: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ: 83.230.573/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 85.135.960/0001-11

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação:

Valor: R\$ 800,00

Data/Hora: 06/06/2022 - 09:47:51

Descrição: Transporte para o Núcleo Casa e decoração

ID transação: E003603052022060609464f768987d1d

Chave Pix: 85135960000111

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa apos autorizacao do ultimo representante.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



Transporte – Núcleo Casa e Decoração

Transporte para a visita técnica do Núcleo de casa e Decoração, na feira em Chapecó. O intuito desta visita é aprimorar os seus conhecimentos e melhorar as ideias em seus empreendimentos.

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 | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade
filiada:





AV. SUL BRASIL, 1746
 BAIRRO NOVO BAIRRO
 MARAVILHA - SC
 CEP 89874-000
 Telefone: (49)36641865

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 4222 0503 2123 8500 0149 5500 2000 0684 8614 9337 4680

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº. 000068486
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220088314048 04/05/2022 13:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253890241

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 03.212.385/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ/CPF
 83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO
 04/05/2022

ENDEREÇO
JORGE LACERDA, 85

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
 89874-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
 04/05/2022

MUNICÍPIO
MARAVILHA

FONE/FAK
 (49)36640414

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA
 13:50

FATURA/DUPLICATA
 1 16/05/2022 153,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,59	VALOR DO ICMS 18,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,59
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 153,59				

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4,24	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	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
70314	PD ASSADINHO BACON IGUATEMI kg	19022000	000	5102	KG	0,460	39,90	18,35	18,35	2,20		12,00	
70316	PD ASSADINHO CALABRESA IGUATEMI kg	19022000	000	5102	KG	0,490	39,90	19,55	19,55	2,35		12,00	
70317	PD ASSADINHO CARNE IGUATEMI kg	19022000	000	5102	KG	0,500	39,90	19,95	19,95	2,39		12,00	
70318	PD ASSADINHO FRANGO IGUATEMI kg	19022000	000	5102	KG	0,434	39,90	17,32	17,32	2,08		12,00	
70220	PD BOLO NEGA MALUCA IGUATEMI kg	19052090	000	5102	KG	0,378	29,90	11,30	11,30	1,36		12,00	
70018	PD PAC DE QUEIJO IGUATEMI kg	19059090	000	5102	KG	1,980	33,90	67,12	67,12	8,05		12,00	

LANÇADO
36/05/22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 69250, forma/condição de pagamento: boleto/1x (13), transacionador: 1147-ASSOCIACAO EMPRE CDL
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 13,71 (8,93%), Est. R\$ 18,43 (12,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

756-U 75691.30326 01006.933707 03317.230013 6 89870000015359

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	16/05/2022
Cedente IGUATEMI ALIMENTOS LTDA					Agência/Código Cedente	3032/6933-7
Data Documento 04/05/2022	Número do Documento 68486 2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2022	Nosso Número	33172-3
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	153,59
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Multa de 2% após o vencimento. Após o vencimento não dispensar juros. Juro por um dia R\$0,10					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
JORGE LACERDA, 85
89874000 MARAVILHA
 CENTRO SC
 83.230.573/0001-39
 Sacador/Avalista

Código de Baixa: _____
 cortar nesta linha

SICOOB DOB | **756-0** | **75691.30326 01006.933707 03317.230013 6 89870000015359**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	16/05/2022
Cedente IGUATEMI ALIMENTOS LTDA					Agência/Código Cedente	3032/6933-7
Data Documento 04/05/2022	Número do Documento 68486 2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2022	Nosso Número	33172-3
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	153,59
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Multa de 2% após o vencimento. Após o vencimento não dispensar juros. Juro por um dia R\$0,10					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
JORGE LACERDA, 85
89874000 MARAVILHA
 CENTRO SC
 83.230.573/0001-39
 Sacador/Avalista

Código de Baixa: _____
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LANÇADO
13/5/22





Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30326 01006.933707 03317.230013 6 89870000015359
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IGUATEMI ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	IGUATEMI ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.212.385/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA
CPF/CNPJ:	83.230.573/0001-39
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
CPF/CNPJ:	83.230.573/0001-39

Data do Vencimento:	16/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	153,59
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,59
Valor Pago (R\$):	153,59
Identificação do Pagamento:	COFFEE GERACAO EMPREENDED

Data/hora da operação: 16/05/2022 15:11:59

Código da operação: 080432255

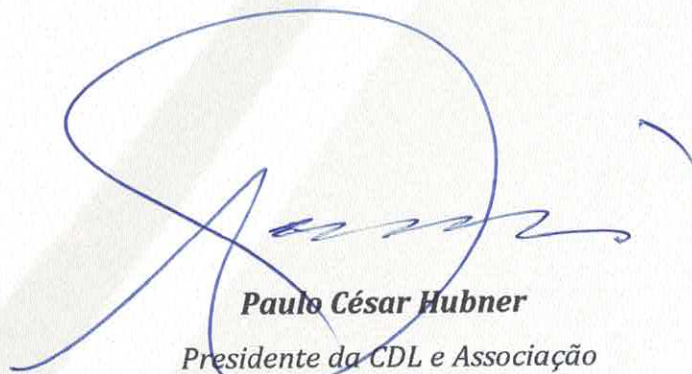
ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



COFFEE BREAK- NÚCLEO DOS GESTORES

O encontro do Núcleo dos Gestores aconteceu na empresa Odonto Top. Neste encontro foi discutido demandas e novos projetos, depois da conversa o Empresário Cristiano Demartini fez uma apresentação da sua empresa. Para a reunião, foi solicitado um coffee break.



Paulo César Hubner

*Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha*





Recebemos de ALEXSANDRA SONALIO RECKZIEGEL 0417317794 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.287 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALEXSANDRA SONALIO RECKZIEGEL 0417317794  AVENIDA: SETE DE SETEMBRO, 969 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)98805-0700 ateliedoearoma5@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.287 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0530 9781 4000 0108 5500 1000 0002 8718 7137 9820 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 de terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220095243204 13/05/2022 08:24:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258796944	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.978.140/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CDL - ASS EMPRESARIAL CULTURAL DE MARAVILHA		83.230.573/0001-39	13/05/2022
ENDEREÇO AV MARAVILHA, 203	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 13/05/2022
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 08:22:00


FATURA	DADOS DA FATURA	Número: NN287 - Valor Original: R\$ 223,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 223,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 05/06/2022
	Valor : R\$ 223,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	223,00
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	223,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 160	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1089	PA - MINI PIZZA FRANGO	19022000	0102	5102	UN	30,00	2,45	0,00	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
671	PA - SALGADOS FRITOS MISTOS	19022000	0102	5102	UN	130,00	1,15	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TREINAMENTO NUCLEO DAS MECANICAS (11/05/22) .. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006.	

LANÇADO
13/5/22



Autorização de Pix

Via Internet Banking CAIXA

Atenção: Esta transação somente será finalizada após a assinatura de todos os representantes legais da conta. Consulte o menu "Transações", opção "Pendentes - Aguardando Validação".

Dados do pagador:

Nome: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ: 83.230.573/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Alessandra Sonálio Reckziegel

CNPJ: 30.978.140/0001-08

Instituição: CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG

Dados da transação:

Valor: R\$ 223,00

Data/Hora: 16/05/2022 - 15:34:17

Descrição: Coffee B. Núcleos

ID transação: E003603052022051615343fc4cbe2e4e

Chave Pix: 30978140000108

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa apos autorizacao do ultimo representante.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

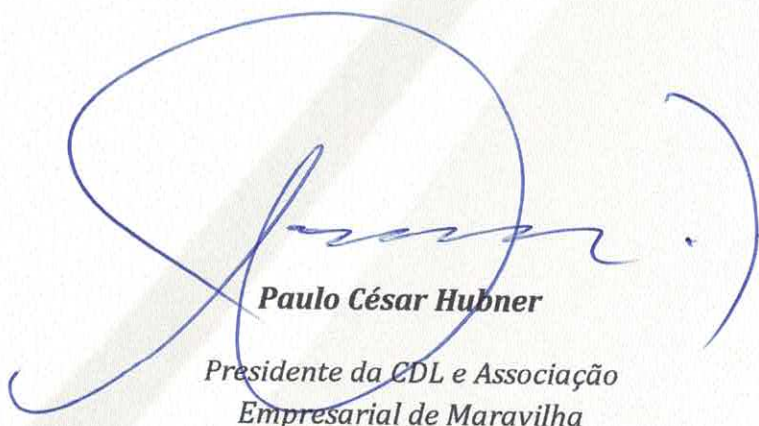
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



COFFEE BREAK – GERAÇÃO EMPREENDEDORA

O Núcleo de Jovens Empreendedores, juntamente com o Núcleo da Mulher Empresaria possuem um projeto no qual jovens estudantes criam projetos inovadores. Este projeto leva o nome de Geração Empreendedora. Para receber os alunos, foi servido um coffee break.



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





CDL
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 | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade
filiada:



FCDL
Santa Catarina

Nº: 005.649.202
SÉRIE: 890
CNPJ: 37.642.768/0001-79

TOMADA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VANESSA NEVES VIANA SILVA
01359910646

SUL BRASIL, 445 - SALA 01 - CENTRO,
MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax:
(04)9998-2739

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº. 005.649.202

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0582 9513 1000 0156 5589 0005 6492 0213 6299 3927

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220088318713 - 04/05/2022 13:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260743259

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

37.642.768/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CPF/CNPJ

83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO

04/05/2022 13:41

ENDERECO

R JORGE LACERDA, 85 - SALA 1 AE

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

84879-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAX

(49)3664-0414

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

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 ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.310,00

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

2.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	KIT PERSINALIZADO	39264000	0102	5101	UN	110,0000	21,0000	2.310,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAN
TE PELO SIMPLES NACIONAL - SIMEI

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03/05/2022





Autorização de Pix

Via Internet Banking CAIXA

Atenção: Esta transação somente será finalizada após a assinatura de todos os representantes legais da conta. Consulte o menu "Transações", opção "Pendentes - Aguardando Validação".

Dados do pagador:

Nome: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ: 83.230.573/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: VANESSA NEVES VIANA SILVA

CNPJ: 37.642.768/0001-79

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação:

Valor: R\$ 1.540,00

Data/Hora: 16/05/2022 - 15:25:52

Descrição: Kits Personalizados

ID transação: E0036030520220516152541d91cd9b1b

Chave Pix: 37642768000179

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa apos autorizacao do ultimo representante.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

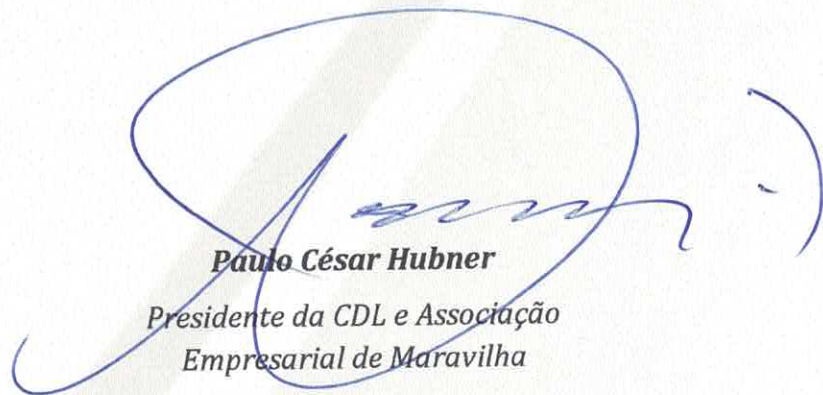
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



BRINDES

Lembranças feitas para entregar aos coordenadores e nucleados do Programa Empreender, ligado à Associação Empresarial, uma lembrança de aniversário para cada participante. Uma forma de agradecer aos trabalhos voluntários realizados aos núcleos.



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





DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 3



Indústria Brasileira de Balões

INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES LTDA

AV MARGINAL DA ROD RAPOSO TAVARES, 139 - VARGEM GRANDE -
Sao Roque - SP - CEP: 18130005 - FONE/FAX: 1147147900

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1

1 - Saída

Nº 107424

SÉRIE: 3

Página: 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0407 0037 4400 0109 5500 3000 1074 2412 2121 2169

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 PROD. DO ESTAB. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220519894338 22/04/2022 12:25:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653114256114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07003744000109

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CNPJ / CPF

83230573000139

DATA DA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

R JORGE LACERDA 85 SALA 01 AE

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

Maravilha

FONE/FAX

4988185904

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO - [VENCIMENTOS: [01 23/05/2022 691,25]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
691,25		82,95	0,00		0,00	550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	ICMS Desonerado	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	93,02	48,23	691,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO MILLES TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0 - Emitente				16644083000272
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DOMINGOS PACHECO 119 QUADRA 04 LOTE 07 CJ D		Sao Paulo	SP	126015140119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1		VOLUMES		4,520	4,280	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	% ICMS	% IPI
RLI09BRBR50	BALAO. REDONDO 9 LISO INSTITUCIONAL BRANCO C/ 50	95030099	500	6107	PA	40,0	13,75	550,00	691,25	82,95	48,23	12,00	7,50
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 252,16 Resolucao do Senado Federal 13/12, FCI n. 50C20A85-65A6-420C-8D3F-23409DCC6DCF													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19096			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[END. DE ENTREGA: R JORGE LACERDA 85 SALA 01 AE - CENTRO - Maravilha - 89874000 - SC] [NOSSO PEDIDO: 159643] [OBSERVAÇÕES: MATERIAL PARA DIVULGAÇÃO DOS NUCLEOS /COTAÇÃO FRETE 147573 NAO ACEITAREMOS DEVOLUCAO DE MERCADORIA APOS 90 DIAS DO RECEBIMENTO] Valor ICMS Interestadual p/ Destino: 34.56 [QTDE TOTAL PRODUTOS: 40] Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 252,16	

ENCERRADO
12/5/22

SANTANDER**033-7****03399.36528 79300.000019 20845.401015 5 89940000069125**

Beneficiário INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES LTDA CNPJ: 07003744000109					Agência/Código do Cedente: 3565 / 3652793
Pagador: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA CNPJ: 83230573000139					Nosso Número: 0000001208454
Vencimento 23/05/2022	Número do Documento 107424 / 3 / 01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	(=) Valor do Documento R\$ 691,25
Recebemos o Bloqueto com essas características		Assinatura	Nome Legível		Data

Protocolo de Entrega

SANTANDER**033-7****03399.36528 79300.000019 20845.401015 5 89940000069125**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 23/05/2022
Beneficiário INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES LTDA AV MARGINAL DA ROD RAPOSO TAVARES, 139 - VARGEM GRANDE - SP - CEP:18130005 CNPJ: 07003744000109					Agência/Código do Cedente: 3565 / 3652793
Data do Doc. 22/04/2022	Número do Documento 107424 / 3 / 01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	Nosso Número: 0000001208454
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 691,25
Pagador: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA R JORGE LACERDA 85 SALA 01 AE - CENTRO 89874000 MARAVILHA - SC Pagador/Avalista:					CPF/CNPJ: 83230573000139

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica**SANTANDER****033-7****03399.36528 79300.000019 20845.401015 5 89940000069125**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 23/05/2022
Beneficiário INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES LTDA AV MARGINAL DA ROD RAPOSO TAVARES, 139 - VARGEM GRANDE 18130005 Sao Roque - SP CNPJ: 07003744000109					Agência/Código do Cedente: 3565 / 3652793
					Para Uso do Banco:
Data do Doc. 22/04/2022	Número do Documento 107424 / 3 / 01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2022	Nosso Número: 0000001208454
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 691,25
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R\$ 0,69					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA
R JORGE LACERDA 85 SALA 01 AE - CENTRO
89874000 MARAVILHA - SC
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 83230573000139

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

AGENDADO ✓



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.36528 79300.000019 20845.401015 5 89940000069125
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES S/A.
Nome/Razão Social:	INDUSTRIA BRASILEIRA DE BALOES LTDA.
	CPF/CNPJ: 07.003.744/0001-09
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MAR
	CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA
	CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39

Data do Vencimento:	23/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	691,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	691,25
Valor Pago (R\$):	691,25
Identificação do Pagamento:	BALOES EVENTOS NUCLEOS

Data/hora da operação:	16/05/2022 07:46:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 052995502

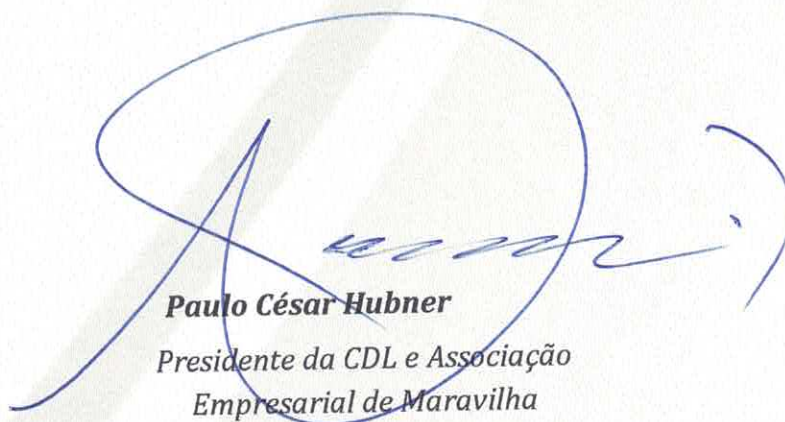
ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Divulgação

Balões para eventos de núcleos com as logo da Associação empresarial. Esses balões têm por motivo dar de brinde em eventos dos núcleos e divulgar o evento.



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 | executivo@aemaravilha.com.br

Entidade filiada:



**Extrato por período**

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 06/06/2022 - 10:36

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
05/04/2022	340440	PAG BOLETO	179,36 D	1.016,44 C
11/04/2022	000000	SALDO DIA		1.016,44 C
12/04/2022	000000	SALDO DIA		1.016,44 C
13/04/2022	000000	SALDO DIA		1.016,44 C
14/04/2022	389271	CX PROGRAM	8.200,00 C	9.216,44 C
14/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
18/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
19/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
20/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
22/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
25/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
26/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
27/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
28/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
29/04/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 06/06/2022 - 10:37

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.216,44 C
02/05/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
03/05/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
04/05/2022	000000	SALDO DIA		9.216,44 C
05/05/2022	172441	PAG BOLETO	190,00 D	9.026,44 C
05/05/2022	050914	ENVIO PIX	3.000,00 D	6.026,44 C
05/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
06/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
09/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
10/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
11/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
12/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
13/05/2022	000000	SALDO DIA		6.026,44 C
16/05/2022	389271	CX PROGRAM	8.200,00 C	14.226,44 C
16/05/2022	389271	CX PROGRAM	14.850,00 C	29.076,44 C
16/05/2022	132297	PAG BOLETO	691,25 D	28.385,19 C
16/05/2022	132794	PAG BOLETO	153,59 D	28.231,60 C
16/05/2022	133271	PAG BOLETO	1.900,00 D	26.331,60 C
16/05/2022	161746	ENVIO PIX	1.092,00 D	25.239,60 C
16/05/2022	161746	ENVIO PIX	223,00 D	25.016,60 C
16/05/2022	161747	ENVIO PIX	198,50 D	24.818,10 C
16/05/2022	161748	ENVIO PIX	1.540,00 D	23.278,10 C
16/05/2022	161748	ENVIO PIX	84,32 D	23.193,78 C
16/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
17/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
18/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
19/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
20/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C

06/06/2022 10:36

In ter:nEt:::BAnking___CAI XA

23/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
24/05/2022	000000	SALDO DIA		23.193,78 C
25/05/2022	251700	ENVIO TEV		
25/05/2022	000140	TR TEV IBC	1.010,00 D	22.183,78 C
25/05/2022	000000	SALDO DIA	1,20 D	22.182,58 C
26/05/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
27/05/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
30/05/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 10/06/2022 - 10:05

Mês: Junho/2022

Período: 1 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	22.182,58 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
01/06/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
02/06/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
03/06/2022	000000	SALDO DIA		22.182,58 C
06/06/2022	061132	ENVIO PIX	1.150,00 D	21.032,58 C
06/06/2022	061132	ENVIO PIX	3.000,00 D	18.032,58 C
06/06/2022	061133	ENVIO PIX	400,00 D	17.632,58 C
06/06/2022	061133	ENVIO PIX	2.000,00 D	15.632,58 C
06/06/2022	061134	ENVIO PIX	800,00 D	14.832,58 C
06/06/2022	000000	SALDO DIA		14.832,58 C
07/06/2022	000000	SALDO DIA		14.832,58 C
08/06/2022	000000	SALDO DIA		14.832,58 C
09/06/2022	000000	SALDO DIA		14.832,58 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104