

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

Mês do Depósito: **SETEMBRO**

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: 802.640.189-15

Nota de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: 8.200,00

Projeto / Atividade: *Abril*

Item/Fonte:

Nota 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 AGOSTO de 2022*

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/09/2022	<b>Repasse</b>	<b>R\$8.200,00</b>	
38	15/09/2022	<i>Diana Heinz 10520425979</i>		<b>R\$ 250,00</b>
13	05/10/2022	<i>Jessica Camila Preuss</i>		<b>R\$ 3.000,00</b>
6	05/10/2022	<i>Cristiane de Oliveira Piuga</i>		<b>R\$ 3.800,00</b>
2909190 9000087 999	07/11/2022	<b>SEBRAE – Serviço de Apoio as Micro e Pequenas Empresas</b>		<b>R\$ 1.875,00</b>
		<b>RECURSOS PRÓPRIOS</b>	<b>R\$ 725,00</b>	
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 8.925,00</b>	<b>R\$ 8.925,00</b>

Local e Data

Maravilha, 02 de dezembro de 2022

Titular da Unidade Gestora (Ass. Nome e Carimbo)

Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

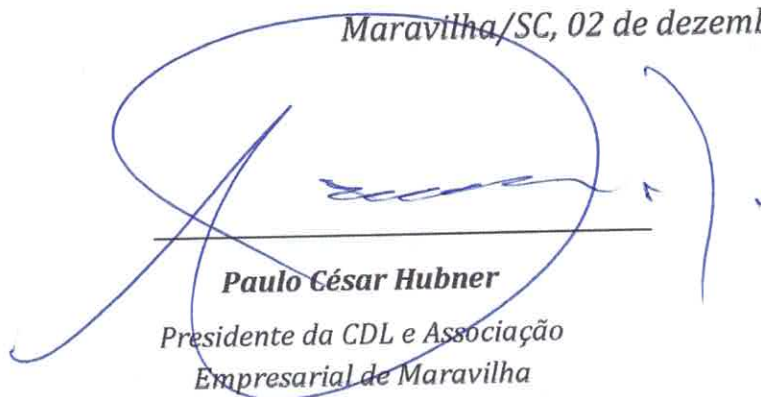
**CDL**  
Maravilha

## DECLARAÇÃO

*A CDL e Associação Empresarial de Maravilha, vem por meio desta Declaração informar para devido fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, nos termos da lei Federal 13.019/2014, no valor se R\$ 8.200,00 (oito mil e duzentos reais) repassados do dia 15/09/2022, referente ao mês de agosto de 2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.*

*Por ser verdade, passamos a presente informação.*

Maravilha/SC, 02 de dezembro de 2022



**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)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 02/12/2022, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/09/2022 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, 02 de dezembro de 2022

  
\_\_\_\_\_

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)





## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 28/11/2022 - 17:25

Mês: Setembro/2022

Período: 10 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
12/09/2022	000000	SALDO DIA		11,85 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		11,85 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		11,85 C
15/09/2022	389271	CX PROGRAM	8.200,00 C	8.211,85 C
15/09/2022	151430	CRED TEV	12.022,00 C	20.233,85 C
15/09/2022	151902	ENVIO PIX	250,00 D	19.983,85 C
15/09/2022	151902	ENVIO PIX	4.500,00 D	15.483,85 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
21/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
26/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
30/09/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 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: 28/11/2022 - 17:22

Mês: Outubro/2022

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	15.483,85 C
03/10/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		15.483,85 C
05/10/2022	247332	PAG BOLETO	312,69 D	15.171,16 C
05/10/2022	051004	ENVIO PIX	3.800,00 D	11.371,16 C
05/10/2022	051004	ENVIO PIX	3.000,00 D	8.371,16 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		8.371,16 C
14/10/2022	389271	CX PROGRAM	350,00 C	8.721,16 C
14/10/2022	389271	CX PROGRAM	8.200,00 C	16.921,16 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 28/11/2022 - 17:23

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 15

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.921,16 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
01/11/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		16.921,16 C
04/11/2022	040819	ENVIO PIX	3.200,00 D	13.721,16 C
04/11/2022	040820	ENVIO PIX	3.000,00 D	10.721,16 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		10.721,16 C
07/11/2022	017914	PAG BOLETO	1.875,00 D	8.846,16 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		8.846,16 C

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	38
Data da emissão da nota	
19/09/2022 09:39:41	
Data do fato gerador	
19/09/2022 09:39:41	
Código de verificação	
CWTEZK5PT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DIANA HEINZ 10520425979

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:

Inscrição estadual:

Telefone:

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Material destinado ao Núcleo da Saúde	250,0000	1,0000	250,0000	250,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	250,00								

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\$ 250,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 250,00</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	250,00	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\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,50 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO  
15/09/22  
Diane





## 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: DIANA HEINZ

CPF: \*\*\*,204.259-\*\*

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

### Dados da transação:

Valor: R\$ 250,00

Data/Hora: 15/09/2022 - 17:16:05

Descrição: Núcleo da Saúde Marketing

ID transação: E0036030520220915201588de4b6766b

Chave Pix: 10520425979

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	<b>Número do RPS</b>	<b>Número da nota</b> 13
	<b>Data da emissão da nota</b> 03/10/2022 18:55:44	
	<b>Data do fato gerador</b> 03/10/2022 18:55:44	
	<b>Código de verificação</b> ZWJBBQFZS	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome fantasia:** JESSICA CAMILA PREUSS  
**Nome/Razão social:** JESSICA CAMILA PREUSS 07930101959  
**CPF/CNPJ:** 43.691.777/0001-52 **Inscrição municipal:** 9004 **Inscrição estadual:**  
**Endereço:** AV 7 DE SETEMBRO Número: 243 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 **Telefone:** (49) 9956-1518  
**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:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A SETEMBRO DE 2022	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x0,00=	0,00
CONSULTORIA DE NUCLEOS					

**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
<b>Valor bruto = R\$ 3.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 3.000,00</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	3.000,00	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\$ 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

**LANÇADO**  
03/10/22  
Daciane



## 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: \*\*\*.640.189-\*\*, \*\*\*.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: 05/10/2022 às 10:04:49

Descrição: Consultoria Núcleos - Ref. 09/2022

ID transação: E00360305202210051145612df9381a1

Código da operação: 11600445721

Chave de Segurança: HXJ2YN230A1V4GVP

Chave Pix: 07930101959

Valor tarifa: R\$ 0,00

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

**CRISTIANE DE OLIVEIRA PIUGA 92932002015**

RUA ANGELINA JOAQUINA DOS SANTOS, 203,  
BARRA DA LAGOA - FLORIANOPOLIS - SC - 88.061-150  
Telefone: 4898835898  
CNPJ: 14.745.411/0001-10  
CMC: 613.356-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 6

Autorização: 0822622

Emissão: 28/09/2022

Código de Verificação: 6930-915C-47B4-383E



<b>Dados do Tomador</b>				
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Empresarial de Maravilha			CFPS 9205	
ENDEREÇO Rua Jorge Lacerda, 85		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 89.874-000
MUNICÍPIO Maravilha	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.230.573/0001-39	CMC

<b>Dados do(s) serviço(s)</b>						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8599604	(TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL) CURSO DE VISUAL MERCHANDISING INCLUSO HOSPEDAGEM E DESLOCAMENTO .  PIX: CNPJ  14.745.411/0001-10	1	0,00	R\$ 3.800,00	1	R\$ 3.800,00

**LANÇADO**  
05/10/22  
Ediane

<b>Cálculo do Imposto</b>				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.800,00

<b>Dados adicionais</b>
-------------------------

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6930915C47B4383E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6133568
--	--





## 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: \*\*\*,640.189-\*\*, \*\*\*,581.994-\*\*

### Dados do recebedor

Nome: CRISTIANE DE OLIVEIRA PIUGA 92932002015

CNPJ: 14.745.411/0001-10

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

### Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 3.800,00

Data/Hora: 05/10/2022 às 10:04:15

Descrição: Curso de Vitrinismo - Núcleo do Comércio

ID transação: E00360305202210051144edbe286a281

Código da operação: 11600434895

Chave de Segurança: SFGTNRAN54CFXR7F

Chave Pix: 14745411000110

Valor tarifa: R\$ 0,00

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

**INSTRUÇÕES:**

Evento SC35413378 / OC 001048 - Forma de pagamento: 1.3 - Boleto. | Disponibilizações: 282441616 - Missão empresarial para a feira: FEBRATEX. Visita técnica: BRANDILI | Protocolos de Atendimento: SC35413378O atraso no pagamento da parcela acarretará multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da parcela, acrescido de juros mora de 1% (um por cento) ao mês.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

**LANCADO**  
17/11/22  
Ediane

<b>BANCO DO BRASIL</b>	001-9	00190.00009 02909.190908 00087.999173 7 91650000187500	Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço			
ASS EMPRESARIAL DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 83230573000139			
RUA DUQUE DE CAXIAS450 1 CENTRO, MARAVILHA -SC CEP:89874000			
Sacador/Avalista			
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento
29091909000087999	29091909000087999	10/11/2022	1.875,00
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço			
SERVICO DE APOIO AS MICRO E PEQUENAS EMP CPF/CNPJ: 82.515.859/0001-06			
ROD JOSE CARLOS DAUX KM 1 LT 2 PRQ TEC ALFA , FLORIANOPOLIS - SC CEP: 88030000			
Agência/Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	
3174-7 / 1662-4			

<b>BANCO DO BRASIL</b>	001-9	00190.00009 02909.190908 00087.999173 7 91650000187500
Local de Pagamento		
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Data de Vencimento
SERVICO DE APOIO AS MICRO E PEQUENAS EMP CPF/CNPJ: 82.515.859/0001-06		10/11/2022
Data do Documento		Agência/Código do Beneficiário
10/10/2022	Nr. Documento	3174-7 / 1662-4
	29091909000087999	Nosso-Número
Uso do Banco	Carteira	29091909000087999
29091909000087999	17	(=) Valor do Documento
Espécie DOC		1.875,00
DS	Aceite	(-) Desconto/Abatimento
N	Quantidade	(+) Juros/Multa
	xValor	(=) Valor Cobrado
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		
Evento SC35413378 / OC 001048 - Forma de pagamento: 1.3 - Boleto.   Disponibilizações: 282441616 - Missão empresarial para a feira: FEBRATEX. Visita técnica: BRANDILI   Protocolos de Atendimento: SC35413378O atraso no pagamento da parcela acarretará multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da parcela, acrescido de juros mora de 1% (um por cento) ao mês.		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		Código de Baixa
ASS EMPRESARIAL DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 83230573000139		Autenticação Mecânica
RUA DUQUE DE CAXIAS450 1 CENTRO, MARAVILHA-SC CEP:89874000		Ficha de Compensação
Sacador/Avalista		





## Autorização de Agendamento de Boletto

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>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02909.190908 00087.999173 7 91650000187500
<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>SERVICO DE APOIO AS MICRO E PEQUENAS EMP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SERVICO DE APOIO AS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS DE S</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>82.515.859/0001-06</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASS 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>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.875,00
<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>	1.875,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.875,00

<b>Data/hora da operação:</b>	04/11/2022 07:48:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062335929
----------------------------	-----------

**Atenção:** Certifique-se de que haverá saldo suficiente na data agendada. Valores referentes a resgates de aplicações financeiras ou de documentos compensáveis, somente estarão disponíveis para transferências e pagamentos, no dia seguinte ao crédito.

**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



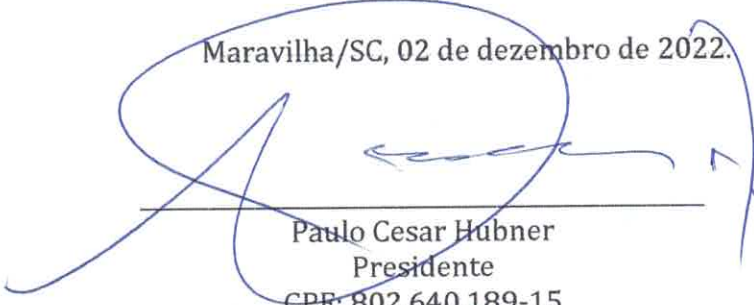


**OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA**  
**(IN TC - 14/2012 - ART. 43 (Lei 13.019/2015))**

ENTIDADE	CNPJ
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA	83.230.573/0001-39
TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO
DATA DO REPASSE	VALOR DO REPASSE
15/09/2022	R\$ 8.200,00
OBJETIVO DO PROJETO	
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>JESICA PREUSS:</b> Consultoria de Núcleos;</li><li>• <b>CRISTIANE PIUGA:</b> Curso de Visual Merchandising;</li><li>• <b>DIANA HEINZ:</b> Material destinado ao Núcleo da Saúde, para divulgação e execução de Curso de Visual Merchandising;</li><li>• <b>SEBRAE - Serviço de Apoio as Micro e Pequenas Empresas:</b> Missão Empresarial para Feira FEBRATEX e Visita Técnica Brandili pelo Núcleo do Vestuário.</li></ul>	

Anexos: Informações e Fotos do Evento.

Maravilha/SC, 02 de dezembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Paulo Cesar Hubner  
Presidente  
CPF: 802.640.189-15

**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



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

### **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.

### **Curso de Visual Merchandising**

Incluso: Material destinado ao Núcleo da Saúde, para divulgação e execução de Curso de Visual Merchandising.



**Missão Empresarial para Feira FEBRATEX e Visita Técnica Brandili pelo Núcleo da Costura em 23 e 24 de agosto de 2022:**



### **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)