

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

Mês do Depósito: **JANEIRO**

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: dezembro

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

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

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

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	16/01/2023	Repassé	R\$8.200,00	
18	06/02/2023	Jessica Camila Preuss		R\$ 3.300,00
54	06/02/2023	Diana Heinz		R\$ 800,00
0001-01	06/02/2023	IBN – NI – Aluguel		R\$ 2.000,00
01	14/02/2023	Carine Dazzi		R\$ 1.050,00
270	14/02/2023	Transcatto Transportes Ltda		R\$ 900,00
	20/03/2023	Devolução		R\$ 150,00
TOTAIS			R\$ 8.200,00	R\$ 8.200,00

Local e Data

Maravilha, 20 de março 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: 06/03/2023 - 11:10

Mês: Janeiro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/01/2023	000000	SALDO DIA		3.614,47 C
03/01/2023	000000	SALDO DIA		3.614,47 C
04/01/2023	000000	SALDO DIA		3.614,47 C
05/01/2023	051557	ENVIO PIX	3.000,00 D	614,47 C
05/01/2023	051557	ENVIO PIX	400,00 D	214,47 C
05/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
06/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
09/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
10/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
11/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
12/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
13/01/2023	000000	SALDO DIA		214,47 C
16/01/2023	389271	CX PROGRAM	8.200,00 C	8.414,47 C
16/01/2023	000000	SALDO DIA		8.414,47 C
17/01/2023	000000	SALDO DIA		8.414,47 C
18/01/2023	181510	ENVIO TEV	1.760,68 D	6.653,79 C
18/01/2023	181510	ENVIO TEV	52,47 D	6.601,32 C
18/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	6.600,02 C
18/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	6.598,72 C
18/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
19/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
20/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
23/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
24/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
25/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
26/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
31/01/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 06/03/2023 - 11:11

Mês: Fevereiro/2023

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.598,72 C
01/02/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
02/02/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
03/02/2023	000000	SALDO DIA		6.598,72 C
06/02/2023	021773	PAG BOLETO	2.000,00 D	4.598,72 C
06/02/2023	061447	ENVIO PIX	3.300,00 D	1.298,72 C
06/02/2023	061447	ENVIO PIX	800,00 D	498,72 C
06/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
07/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
08/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
09/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
10/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
13/02/2023	000000	SALDO DIA		498,72 C
14/02/2023	000756	CRED TED	1.601,28 C	2.100,00 C
14/02/2023	141455	ENVIO PIX	1.050,00 D	1.050,00 C
14/02/2023	141455	ENVIO PIX	900,00 D	150,00 C
14/02/2023	000000	SALDO DIA		150,00 C
15/02/2023	389271	CX PROGRAM	11.000,00 C	11.150,00 C
15/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
16/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
17/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
22/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
23/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
24/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
27/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
28/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 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: 21/03/2023 - 08:27

Mês: Março/2023

Período: 1 - 21

Extrato

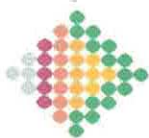
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	11.150,00 C
28/02/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
01/03/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		11.150,00 C
06/03/2023	707889	PAG BOLETO	2.000,00 D	9.150,00 C
06/03/2023	061135	ENVIO PIX	4.000,00 D	5.150,00 C
06/03/2023	061135	ENVIO PIX	900,00 D	4.250,00 C
06/03/2023	061136	ENVIO PIX	3.200,00 D	1.050,00 C
06/03/2023	061136	ENVIO PIX	800,00 D	250,00 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		250,00 C
15/03/2023	389271	CX PROGRAM	11.000,00 C	11.250,00 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		11.250,00 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		11.250,00 C
17/03/2023	171107	ENVIO PIX	2.000,00 D	9.250,00 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		9.250,00 C
20/03/2023	201621	ENVIO TEV	150,00 D	9.100,00 C
20/03/2023	201622	ENVIO TEV	100,00 D	9.000,00 C
20/03/2023	201745	ENVIO PIX	825,00 D	8.175,00 C
20/03/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	8.173,70 C
20/03/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	8.172,40 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		8.172,40 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

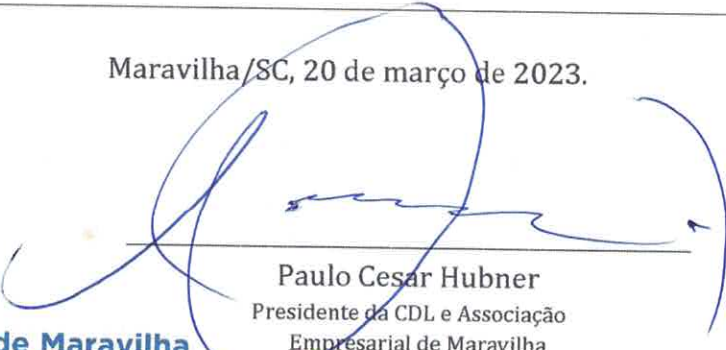


OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA
(IN TC - 14/2012 - ART. 43 (Lei 13.019/2015))

ENTIDADE	CNPJ
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA	83.230.573/0001-39
TITULO DO PROJETO	PERIODO DE EXECUÇÃO
DATA DO REPASSE	VALOR DO REPASSE
16/01/2023	R\$ 8.200,00
OBJETIVO DO PROJETO	
<ul style="list-style-type: none">• JESSICA CAMILA PREUSS: Consultoria de Núcleos;• DIANA HEINZ: Marketing para Núcleos (Redação e edição);• IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS: Aluguel Sala Núcleo da Inovação;• CARINE DAZZI: Lembrança a Diretores Nucleados;• TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA: Reserva de data para Transporte Viagem Núcleo da Indústria (à ocorrer dia 29/03/2023).	

Anexos: Informações e Fotos do Evento.

Maravilha/SC, 20 de março 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



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.

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;




CARINE DAZZI - Lembrança a Diretores Nucleados para o decorrer do ano;



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

 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 01/02/2023 09:28:36	
	Data do fato gerador 01/02/2023 09:28:36	
	Código de verificação UX8MJJ7B7	

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
 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:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 9956-1518

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
 02/02/23
 J. O. J.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A JANEIRO DE 2023 - CONSULTORIA DE NUCLEOS	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
Valor bruto = R\$ 3.300,00			Valor líquido = R\$ 3.300,00		

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	3.300,00	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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

CNPJ: 83.230.573/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: JESSICA CAMILA PREUSS

CPF: XXX.301.019-XX

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 3.300,00

Data/Hora: 06/02/2023 às 14:47:39

Descrição: Consultoria - Empreender

ID transação: E0036030520230206174246f273089e6

Código da operação: 15004105020

Chave de Segurança: 6R4K5NNHRFFUAQ3Y

Chave Pix: 07930101959

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA 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/



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	54
Data da emissão da nota	
01/02/2023 09:27:25	
Data do fato gerador	
01/02/2023 09:27:25	
Código de verificação	
F3GE9IMMF	

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
 Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: comercial@aemaravilha.com.br Telefone: (49) 3664-0414

Inscrição estadual:
 Celular:

LANÇADO
 02/02/23
 Lodi

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Redação e edição para os núcleos da Associação Empresarial de Maravilha	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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:

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	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. ***

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,40 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

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: XXX.204.259-XX

Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 800,00

Data/Hora: 06/02/2023 às 14:47:02

Descrição: Marketing - Empreender

ID transação: E0036030520230206174295ca0e269a7

Código da operação: 15004092516

Chave de Segurança: C0PF738E6TSM3VUW

Chave Pix: 10520425979

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA 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/

Aluguel Sala Núcleo da Inovação.



LANÇADO
27/01/23
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.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03069.660003 00000.025171 3 92570000200000				Recibo do Pagador
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA MUNICIPIO MARAVILHA JORGE LACERDA, 85 89874-000 MARAVILHA SC		CNPJ	83.230.573/0001-39		Data de Vencimento	10/02/2023	
Nome do Beneficiário / Endereço IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L R PRINCESA ISABEL 140 - CENTRO 13465-260 AMERICANA SP		CNPJ	18.151.669/0001-40		Agência/Código do Beneficiário	6624-9/30195-7	
Uso do Banco		Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
	0001-01	DM	N	23/01/2023	00030696600000000025		
					Valor do Documento	2.000,00	
					(=) Valor Pago		
Autenticação mecânica							

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03069.660003 00000.025171 3 92570000200000				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento	10/02/2023		
Nome do Beneficiário IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS L		CNPJ	18.151.669/0001-40		Agência/Código do Beneficiário	6624-9/30195-7	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
23/01/2023	0001-01	DM	N	23/01/2023	00030696600000000025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	2.000,00	
	17	RS			(-) Desconto/Abatimento	0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+) Juros/Multa	0,00	
JUROS: DISPENSADO					(=) Valor Cobrado	2.000,00	
MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 12/02/2023							
Referente a utilização de salas							

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



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03069.660003 00000.025171 3 92570000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA .
Nome/Razão Social:	IBN . INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA . ME
CPF/CNPJ:	18.151.669/0001-40
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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/02/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	SALA NI . EMPREENDER

Data/hora da operação:	06/02/2023 14:46:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 037021773

Chave de segurança: 30EAR3LNG04R2LJP

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE CARINE DAZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2023 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$1.050,00; DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA - RUA JORGE LACERDA, 85 - CENTRO - MARAVILHA - SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 000 001
Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CARINE DAZZI RUA ARTHUR BARTZ, 62 NOVO BAIRRO - 89874-000 MARAVILHA - SC Fone/Fax: (049) 98923 - 1545	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000 000 001 Série 911 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0200 0072 9707 1994 5591 1000 0000 0110 9846 4940 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CPF/CNPJ: **072.970.719-94**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342230030620135 - 09/02/2023 15:19:33**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVIL**

CPF/CNPJ: **83.230.573/0001-39**

DATA DA EMISSÃO: **09/02/2023 00:00:00**

ENDEREÇO: **RUA JORGE LACERDA, 85**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **89874-000**

MUNICÍPIO: **MARAVILHA**

UF: **SC**

FONE/FAX: **(049) 3664 - 0414**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA: **00:00:00**

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
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	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Ocorrência de Transporte**

FRETE POR CONTA:

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	VELAS ARTESANAIS	00000000	0/40	5101	UN	15,0000	70,0000	1050,00					

LANÇADO
 24/02/23
 Ldi

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS PARA PAGAMENTO: CNPJ 47426024000170 CHEIRINHO DE AFETO

RESERVADO AO FISCO

17/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302141743b362cfa5a78
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/02/2023 às 14:55:47
Valor Original: R\$ 1.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.050,00
Detalhes: EMPREENDER - NF 001

Origem

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

Destino

Nome: CARINE DAZZI 07297071994
CNPJ: 47426024000170
Instituição: CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG
Chave Pix: 47426024000170

Código da operação: 15204568792
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

Nome

RG:

ASSINATURA/CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Número 270

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA

TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA

CNPJ 85.135.960/0001-11 I.E 252293843

RUA DA ALEGRIA 145 Maravilha/SC

CEP 89874000 - Fone 0496640337

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros ServiçosMODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO
67	1	270	10/02/2023 16:45



TIPO DO CT-E

TIPO DO SERVIÇO

CHAVE DE ACESSO

0 - CT-e Normal

6 - Transporte de Pessoas

4223 0285 1359 6000 0111 6700 1000 0002 7010 0036 1279

Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

CÓD FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO

5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comerci

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230027454635 - 10/02/2023 17:53:12-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

Maravilha/SC

Santa Helena/SC

TOMADOR DO SERVIÇO

ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CNPJ/CPF 83.230.573/0001-39 IE ISENTO

ENDEREÇO

R JORGE LACERDA - 85 SALA 01 AE

BAIRRO CENTRO FONE 49988164059

MUNICÍPIO

Maravilha

UF SC

PAÍS Brasil CEP 89874000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VIAGEM EVENTUAL

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DE VALORES DO FRETE

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO

900,00

VALOR A RECEBER

900,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

SIMPLES NACIONAL

BASE DE CÁLCULO

0,00

ALÍQUOTA DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

% RED. BC CALCULO

0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TRANSPORTE QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 29/03/2023 COM DESTINO A CIDADE DE SANTA HELENA/SC. NÚCLEO DA INDÚSTRIA

LANÇADO
13/02/23
Edu

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL

NOME SEGURADORA

NÚMERO APÓLICE

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTOR. DE FRETAMENTO

NRO REGISTRO ESTADUAL

000000000000000252293843

PLACA VEÍCULO

RENAVAM VEÍCULO

CNPJ/CPF

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

17/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302141744ccd5f2147d1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/02/2023 às 14:55:30
Valor Original: R\$ 900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 900,00
Detalhes: EMPREENDER - CT-E OS 270

Origem

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

Destino

Nome: TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 85135960000111
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
Chave Pix: 85135960000111

Código da operação: 15204570398

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1077 / 003 / 00001605-2

Conta destino: 1077 / 006 / 00000430-0

Nome destinatário: PM MARAVILHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 150,00

Data de débito: 20/03/2023

Data/hora da operação: 20/03/2023 16:21:49

Código da operação: 201621

Chave de segurança: R6XT7345WMRR3K59

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



AEM
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL
DE MARAVILHA

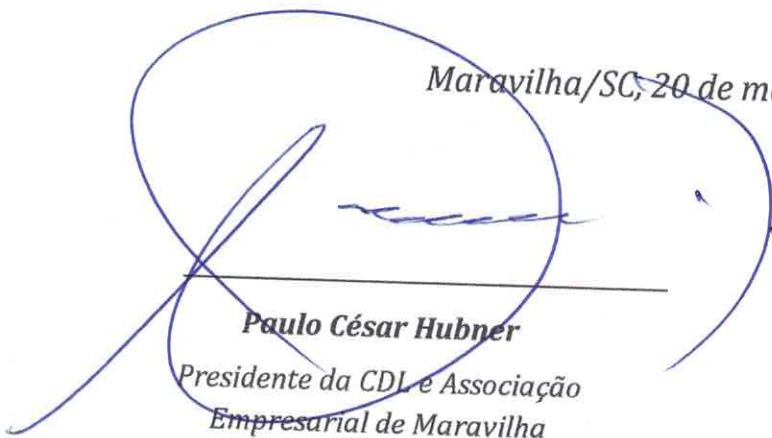
CDL
Maravilha

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 se R\$ 8.200,00 (oito mil e duzentos reais) repassados do dia 16/01/2023, referente ao mês de dezembro de 2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha/SC, 20 de março 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



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 20/03/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/01/2023 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, 20 de março de 2023

Eliane Beduschi

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

Rodrigo Kanzi

Nome: **Rodrigo Kanzi** – Conselheiro Fiscal

Inaiara Canci

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

NOTA DE ANULAÇÃO DE PAGAMENTOS

C.N.P.J.: 82.821.190/0001-72
Município: Maravilha

2ª Adit. Termo 003/2023
Empenho 1673
Parcela 10

Data da Anulação: 20/03/2023

Nº Anl. de Pagamento: 18/2023

Órgão: 08.000 SECRET. DA IND. COM E TUR.
Unidade: 08.001 DEPT. DA INDUSTRIA E COMÉRCIO
Funcional: 23.691.2147 APOIO A INDÚSTRIA E AO COMÉRCIO
Projeto/Atividade: 2.147 INCENTIVO A IMPLANTAÇÃO DE CENTRO DE
Natureza de Despesa: 3.3.50.00.00.00.00.00 TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES
Recurso: 1.500.0000.0100 RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do Pagamento: 260	Pagamentos Anteriores: 73.800,00
Data do Pagamento: 16/01/2023	Anulações Anteriores: 0,00
Número do Empenho: 1673	Valor do Pagamento: 8.200,00
Valor do Empenho (A): 82.000,00	Valor da Anulação: 150,00
Valor anulado Empenho: 622,68	Total pago empenho (B): 82.000,00
	Saldo a pagar do Empenho (A-B): 0,00

Credor: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA
CNPJ.: 83.230.573/0001-39 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO - 203
CEP.: 89874-000 Cidade: MARAVILHA - SC
Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência:1077-4 Conta Corrente: 1605-2

Especificação: O presente credenciamento tem por designio a formalização de Parceria, através de Termo de Fomento, com Organizações da Sociedade Civil - OSC, para execução de atividades em regime de mútua cooperação com a administração pública, no exercício de 2022. Referente meses de março a dezembro/2022.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 8.200,00

Fica anulada a importância de R\$: 150,00

Contabilização: Esta anulação foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/03/2023

Descontos:
Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 8.200,00

Recursos: 1.500.0000.0100 Valor: 8.200,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa:430 - 0 Nº Docto:

Motivo da Anulação: DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO POR PRESTAÇÃO DE CONTAS - VALOR DE REPASSE NÃO UTILIZADO INTEGRALMENTE

NEIVA FÁTIMA CARNETTE
Técnica em Contabilidade

CLAUDIO JOSE ZEMBRUSKI
Contador CRC/SC 22406/0-0

ORDENADOR DA DESPESA



Extrato por período

Cliente: PM MARAVILHA

Conta: 1077 | 006 | 00000430-0

Data: 28/03/2023 - 13:57

Mês: Março/2023

Período: 20 - 20

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
17/03/2023	479971	APLICACAO	216.881,63 D	216.881,63 D
17/03/2023	171447	CRED TEV	300.000,00 C	83.118,37 C
17/03/2023	052926	PG ORG GOV	1.705,75 D	81.412,62 C
17/03/2023	142002	ENVIO TED	1.576,00 D	79.836,62 C
17/03/2023	153810	ENVIO TED	591,00 D	79.245,62 C
17/03/2023	171453	ENVIO TEV	6.028,12 D	73.217,50 C
17/03/2023	171454	ENVIO TEV	2.536,00 D	70.681,50 C
17/03/2023	171607	ENVIO TEV	68.145,50 D	2.536,00 C
17/03/2023	171628	ENVIO TEV	2.536,00 D	0,00 C
20/03/2023	573979	RESGATE	2.233,00 C	2.233,00 C
20/03/2023	201621	CRED TEV	150,00 C	2.383,00 C
20/03/2023	201622	CRED TEV	100,00 C	2.483,00 C
20/03/2023	172461	ENVIO TED	1.268,00 D	1.215,00 C
20/03/2023	201353	TEV MESM T	33,00 D	1.182,00 C
20/03/2023	201624	ENVIO TEV	1.182,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104