

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

ANEXO TC 28Mês do Depósito: **FEVEREIRO**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: Caroline Maldaner

CPF: [REDACTED]

Nota de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$:

Projeto / Atividade: **FEVEREIRO**

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

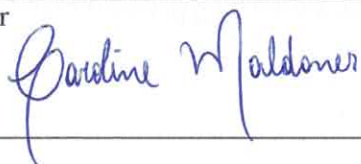
Valor R\$: **11.660,00****Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de FEVEREIRO de 2024**

| Cheque | | Histórico/Credor | Recebimentos | Pagamentos |
|---------------|------------|--|---------------------|---------------------|
| Número | Data | | | |
| | 15/02/2024 | Repasse | RS 11.660,00 | |
| 001-02 | 13/03/2024 | IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓ | | RS 700,00 |
| 12 | 13/03/2024 | IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓ | | RS 2.000,00 |
| 11550 | 12/03/2024 | Layana Aparecida Gemelli Miotto ✓ | | RS 3.400,00 |
| 11551 | 13/03/2024 | Caroline Sobieski Sacardo ✓ | | RS 700,00 |
| 10 | 15/03/2024 | Bruno Abdiel Lazzarotto ✓ | | RS 2.833,34 |
| 25 | 15/03/2024 | Ana Paula de Souza Lima ✓ | | RS 410,00 |
| | 15/05/2024 | DEVOLUÇÃO | | RS 1.616,66 |
| TOTAIS | | | RS 11.660,00 | RS 11.660,00 |

Local e Data

Maravilha, 12 de abril de 2024

Caroline Maldaner



Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 11/04/2024 - 17:05

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 01/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 14.429,64 C |
| 02/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 14.429,64 C |
| 05/02/2024 | 410487 | PAG BOLETO | 700,00 D | 13.729,64 C |
| 05/02/2024 | 051631 | ENVIO PIX | 3.300,00 D | 10.429,64 C |
| 05/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 10.429,64 C |
| 06/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 10.429,64 C |
| 07/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 10.429,64 C |
| 08/02/2024 | 081846 | ENVIO TEV | 2.000,00 D | 8.429,64 C |
| 08/02/2024 | 081846 | ENVIO TEV | 97,64 D | 8.332,00 C |
| 08/02/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D | 8.330,70 C |
| 08/02/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D | 8.329,40 C |
| 08/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 8.329,40 C |
| 09/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 8.329,40 C |
| 14/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 8.329,40 C |
| 15/02/2024 | 389271 | CX PROGRAM | 11.660,00 C | 19.989,40 C |
| 15/02/2024 | 151448 | ENVIO PIX | 1.225,00 D | 18.764,40 C |
| 15/02/2024 | 151448 | ENVIO PIX | 1.900,00 D | 16.864,40 C |
| 15/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 16/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 19/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 20/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 21/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 22/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 23/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 26/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 27/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 28/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 29/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 15/05/2024 - 09:48

Mês: Março/2024

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 01/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 04/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 05/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 06/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 07/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 08/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 11/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 16.864,40 C |
| 12/03/2024 | 121641 | ENVIO PIX | 3.400,00 D | 13.464,40 C |
| 12/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.464,40 C |
| 13/03/2024 | 114092 | PAG BOLETO | 700,69 D | 12.763,71 C |
| 13/03/2024 | 115007 | PAG BOLETO | 2.000,00 D | 10.763,71 C |
| 13/03/2024 | 131719 | ENVIO PIX | 700,00 D | 10.063,71 C |
| 13/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 10.063,71 C |
| 14/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 10.063,71 C |
| 15/03/2024 | 389271 | CX PROGRAM | 11.660,00 C | 21.723,71 C |
| 15/03/2024 | 227227 | PAG BOLETO | 234,21 D | 21.489,50 C |
| 15/03/2024 | 227761 | PAG BOLETO | 5.161,60 D | 16.327,90 C |
| 15/03/2024 | 151435 | ENVIO PIX | 2.833,34 D | 13.494,56 C |
| 15/03/2024 | 151623 | ENVIO PIX | 410,00 D | 13.084,56 C |
| 15/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 18/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 19/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 20/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 21/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 22/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 25/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 26/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |
| 27/03/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 13.084,56 C |

28/03/2024 000000 SALDO DIA

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: 15/05/2024 - 17:39

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 15

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 8.824,06 C |
| 30/04/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 8.824,06 C |
| 02/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 8.824,06 C |
| 03/05/2024 | 031621 | ENVIO PIX | 1.000,00 D | 7.824,06 C |
| 03/05/2024 | 031622 | ENVIO PIX | 3.400,00 D | 4.424,06 C |
| 03/05/2024 | 031623 | ENVIO PIX | 1.000,00 D | 3.424,06 C |
| 03/05/2024 | 031623 | ENVIO PIX | 700,00 D | 2.724,06 C |
| 03/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.724,06 C |
| 06/05/2024 | 109229 | PAG BOLETO | 2.000,00 D | 724,06 C |
| 06/05/2024 | 127895 | PAG BOLETO | 700,00 D | 24,06 C |
| 06/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 07/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 08/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 09/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 10/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 13/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |
| 14/05/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 24,06 C |

Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 15/05/2024 | 000000 | CRED AUTOM | 11.660,00 C | 11.684,06 C |
| 15/05/2024 | 151514 | CRED PIX | 1.616,66 C | 13.300,72 C |
| 15/05/2024 | 151517 | ENVIO PIX | 3.930,60 D | 9.370,12 C |
| 15/05/2024 | 151518 | ENVIO PIX | 600,00 D | 8.770,12 C |
| 15/05/2024 | 151519 | ENVIO PIX | 2.160,00 D | 6.610,12 C |
| 15/05/2024 | 151715 | ENVIO TEV | 1.616,66 D | 4.993,46 C |
| 15/05/2024 | 151715 | ENVIO TEV | 24,06 D | 4.969,40 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



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\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e sessenta reais) repassados do dia 15/02/2024, referente ao mês de FEVEREIRO de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha/SC, 16 de ABRIL de 2024

Caroline Maldaner

*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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, avaliou, no dia 12/04/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/02/2024 no valor de R\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e sessenta 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, 16 de abril de 2024

Nome: **Josiane Gasperin** – Conselheiro Fiscal

Nome: **Geison Polazzo** – 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

SICOOB | 756 | 75691.32074 01047.697808 00002.350023 9 96510000070000

Pagador

| | |
|---|--------------------------|
| Parcela/Plano 2 | Vencimento 10/03/2024 |
| Coop Contr/Cód. Beneficiário 3207/476978 | |
| Espécie Real | Quantidade 0,00 |
| N. do Documento 001-02 | |
| Nosso Número 235 | |
| Valor do Documento 700,00 | |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Autenticação Mecânica

LANÇADO
31/01/24

| | | | | | |
|--|------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento 10/03/2024 |
| Beneficiário IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA | | | | | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3207/476978 |
| ALVARO RIBEIRO 400 | | | | | Nosso número 235 |
| Americana - SP | | | | | Valor documento 700,00 |
| Data do documento 12/01/2024 | N. documento 001-02 | Espécie DS | Aceite N | Data processamento 12/01/2024 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie Real | Quantidade 0,00 | Valor | (-) Desconto |
| Termo de Responsabilidade do Beneficiário A partir 11/03/2024 Juros 0,03%/dia Não conceder desconto. | | | | | (-) Abatimento |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB | | | | | (-) Outras Deduções |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA | | | | | (+) Mora / Multa |
| RUA JORGE LACERDA, 85 | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| CENTRO | | | | | (=) Valor cobrado |
| MARAVILHA - SC | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

2ª Via - Comprovante 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 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 75691.32074 01047.697808 00002.350023 9 96510000070000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Código do ISPB: | 02038232 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | IBN INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA |
| Nome/Razão Social: | IBN INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA |
| 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: | 10/03/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/03/2024 |
| Valor Nominal do Boletto: | 700,00 |
| Juros (R\$): | 0,69 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 700,69 |
| Valor Pago (R\$): | 700,69 |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/03/2024 17:18:19 |
|------------------------|---------------------|

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 073114092 |
| Chave de segurança: | CF854J9SEK5PQV8U |

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

AE MARAVILHA 83.230.573/0001-39

Recibo do Pagador

Pagador
CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECTA - - CNPJ.: 52.797.587/0001-05
CONECTA

| Qtde. | Serviço | Val. Total |
|----------|-------------------|------------------|
| SERVIÇOS | | |
| 12 | LOCAÇÃO AUDITÓRIO | 24.000,00 |
| | | Total: 24.000,00 |

NÃO POSSUI JUROS E MULTA.

ALUGUEL SALA CENTRO DE INOVAÇÃO 01/12



ASSOCIACAO
EMPRESARIAL E CULTURAL
DE MARAVILHA
RUA JORGE LACERDA,
CENTRO - MARAVILHA-SC -
CEP: 89.874-000
CNPJ: 832305730001-39
Fone/Fax: (49)3664-0414

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Num do Documento | NIT/CI-2024 |
| Vencimento | 10/03/2024 |
| Agência/Código Beneficiário | 0230.23.29262 |
| Nosso Número | 22/200625-7 |
| (=) Valor de Documento | R\$ 2.000,00 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

LANÇADO
12/03/24

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12222 00625.702303 23292.621069 1 96510000200000

| | | | | | | | |
|---|------------------|--------------|------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | 10/03/2024 | |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário | |
| AE MARAVILHA 83.230.573/0001-39 | | | | | | 0230.23.29262 | |
| Data do Documento | Num do Documento | Espécie Doc. | Acelte | Data do Processamento | Nosso Número | | |
| 06/03/2024 | NIT/CI-2024 | DM | N | 06/03/2024 | 22/200625-7 | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor de Documento | | |
| | CR | R\$ | | X | R\$ 2.000,00 | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| NÃO POSSUI JUROS E MULTA. | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador: CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECTA - CNPJ.: 52.797.587/0001-05 RUA IRMA MARIA BORJA, 100 - , CENTRO 89.874-000 - MARAVILHA - SC | | | | | | Código de baixa | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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: | 74891.12222 00625.702303 23292.621069 1 09651000020000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Código do Banco: | 748 |
| Código do ISPB: | 01181521 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA |
| Nome/Razão Social: | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA |
| CPF/CNPJ: | 83.230.573/0001-39 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECT |
| CPF/CNPJ: | 52.797.587/0001-05 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA |
| CPF/CNPJ: | 83.230.573/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Data do Vencimento: | 10/03/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/03/2024 |
| Valor Nominal do Bolet: | 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: | CENTRO DE INOVACAO |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/03/2024 17:19:18 |
|------------------------|---------------------|

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 073115007 |
| Chave de segurança: | N7510PMH4NFHXX3H |

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
AIô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
AVENIDA EUCLIDES DA CUNHA, 60 - CENTRO
CNPJ: 82.821.190/0001-72 - FONE: (49)3664-0044 - CEP: 89874-000

Nº: 11550
Data de Emissão: 04/03/2024
1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: LAYANA APARECIDA GEMELLI MIOTTO
Endereço: Rua OLAVO BILAC, 735 - LOTEAMENTO JARDIM AMÉRICA II - 89.874-000
Município: Maravilha (SC) CNPJ/CPF: [REDACTED]

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA
Endereço: JORGE LACERDA, 85 - CENTRO - 89874000
Município: Maravilha CNPJ/CPF: 83.230.573/0001-39

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 17.0 | 1 | Prestação de serviços de auxílio nos núcleos setoriais e multisertoriais durante o mês de fevereiro/2024. | 5,0 | 3.400,00 | 3.400,00 |

LANÇADO
04/03/2024
[Handwritten Signature]

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
DEPTO DE TRIBUTAÇÃO
GLAUCIA ZANELLA RAUPP
Agente Administrativo

Imposto a Recolher R\$: 170,00 Valor Redução R\$: 0,00 Valor Serviço R\$: 3.400,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

LAYANA APARECIDA GEMELLI MIOTTO

Nº: 11550

05/03/2024
Data do Recebimento

[Handwritten Signature]
Assinatura

13/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403121909ef01bef2513
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2024 às 16:41:09
Valor Original: R\$ 3.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.400,00
Detalhes: PRESTACAO DE SERVICOS NUCLEOS

Origem

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

Destino

Nome: LAYANA APARECIDA GEMELLI MIOTTO
CPF: XXX.719.300-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 01371930090

Código da operação: 27740840330
Chave de segurança: STUNRGQNPPECPSXR

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



MUNICÍPIO DE MARAVILHA
 SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
 SETOR DE TRIBUTAÇÃO
 AVENIDA EUCLIDES DA CUNHA, 60 - CENTRO
 CNPJ: 82.821.190/0001-72 - FONE: (49)3664-0044 - CEP: 89874-000

Nº: 11551

Data de Emissão: 04/03/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão CAROLINE SOBIESKI SACARDO
Endereço: Rua JOAO REGNER, 322 - LOTEAMENTO FREI DAMIÃO - 89.874-000
Município: Maravilha (SC) CNPJ/CPF: [REDACTED]

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA
Endereço: JORGE LACERDA, 85 - CENTRO - 89874000
Município: Maravilha CNPJ/CPF: 83.230.573/0001-39

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 17.0 | 1 | Prestação de serviços de marketing programa empreender durante o mês de fevereiro/2024. | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

LANÇADO
 04/03/24
 \$

Assinatura

REFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
 DEPTO DE TRIBUTAÇÃO
 GLAUCIA ZANELLA RAUPP
 Agente Administrativo

Imposto a Recolher R\$: 35,00 **Valor Redução R\$:** 0,00 **Valor Serviço R\$:** 700,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:

CAROLINE SOBIESKI SACARDO

Nº: 11551

05/03/2024
 Data do Recebimento

Caroline Sobieski Sacardo
 Assinatura

13/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403131507936a2a0b219
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/03/2024 às 17:19:37
Valor Original: R\$ 700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 700,00
Detalhes: PRESTACAO DE SERVICOS MARKETING NUCLEOS

Origem

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

Destino

Nome: CAROLINE SOBIESKI SACARDO
CPF: XXX.718.069-XX
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
Chave Pix: 09571806919

Código da operação: 27780535223

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



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
4210506225152629900015300000000001024039827658693

| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 10 | Competência da NFS-e 06/03/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 06/03/2024 10:30:33 |
| Número da DPS 3 | Série da DPS 50000 | Data e Hora da emissão da DPS 06/03/2024 10:30:31 |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 51.526.299/0001-53 | Inscrição Municipal - | Telefone (49) 9996-3229 |
| Nome / Nome Empresarial 51.526.299 BRUNO ABDIEL LAZZAROTTO | | E-mail BRUNOABDIEL99@GMAIL.COM | |
| Endereço SUL BRASIL, 2335 | | Município Maravilha - SC | CEP 89874-000 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 83.230.573/0001-39 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA | | E-mail COMUNICACAO@AEMARAVILHA.COM.BR | |
| Endereço JORGE LACERDA, 85, SALA 01 AE | | Município Maravilha - SC | CEP 89874-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliaç... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Maravilha - SC | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Filmagem e edição audiovisual pactuado em contrato. Associação Empresarial Maravilha/SC - pagamento parcelado em 8x via pix na chave 51.526.299/0001-53 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Maravilha - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 8.500,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 8.500,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.500,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114081900

Empreender 3x

15/03 → 2.833,34

LANÇADO
14/03/24

Marketing e Comunicação

06/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031517040b3cc0fac78
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 14:35:38
Valor Original: R\$ 2.833,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2.833,34
Detalhes: CONTRATO ANUAL MARKETING

Origem

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

Destino


Nome: 51 526 299 BRUNO ABDIEL LAZZAROTTO
CNPJ: 51526299000153
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 51526299000153

Código da operação: 27855882088
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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

| | | |
|---|--|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS | Número da nota 25 |
| | Data da emissão da nota 15/03/2024 15:29:25 | |
| | Data do fato gerador 15/03/2024 15:29:25 | |
| | Código de verificação 8IEWQ5PM0 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ANA PAULA DE SOUZA LIMA [REDACTED] Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 48.594.148/0001-28 Inscrição municipal: 9543 Telefone:
Endereço: R PIONEIRO OTTO JAHNEL Número: 59 Bairro: FLORESTA CEP: 89874-000
Complemento:
Município: Maravilha UF: SC
E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Associação Empresarial de Maravilha
Nome/Razão social: Associação Empresarial de Maravilha
CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Inscrição municipal: 5084 Inscrição estadual:
Endereço: JORGE LACERDA Número: 85 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
Complemento:
Município: Maravilha UF: SC
E-mail: executivo@aemaravilha.com.br Telefone: (49) 3664-0414 Celular:

LANÇADO
15/03/2024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Logo para evento da Feijoada do Núcleo do Jovem empreendedor . | 380,0000 | 1,0000 | 380,0000 | 380,00x0,00 = | 0,00 |
| Arte camiseta Fórum Empresarial . | 30,0000 | 1,0000 | 30,0000 | 30,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 410,00 | | | | | | | | |

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\$ 410,00 | | Valor líquido = R\$ 410,00 | | | |

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 | 410,00 | 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\$ 55,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,58 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

08/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031519122ac9dac9a97
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 16:23:42
Valor Original: R\$ 410,00 **Valor Atualizado:** R\$ 410,00
Detalhes: LOGO PARA FEIJOADA NJE

Origem

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

Destino

Nome: ANA PAULA DE SOUZA LIMA 11159828938
CNPJ: 48594148000128
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
Chave Pix: 48594148000128

Código da operação: 27861291216
Chave de segurança: STUNRGQNPECP9XR

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

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

**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\$ 1.616,66**Data de débito:** 15/05/2024**Data/hora da operação:** 15/05/2024 17:15:35**Código da operação:** 099942591**Chave de segurança:** LFRKFSP4V6H4QPVG**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



Relatório detalhado da utilização dos recursos

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

| | |
|--|--------------------|
| Entidade | CNPJ |
| ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA | 83.230.573/0001-39 |

| Título do Projeto | Período de Execução | |
|--------------------------|----------------------------|----------------|
| | Início | Término |
| EMPREENDER 2024 | 01/03/2024 | 31/03/2024 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Data do Repasse | Valor do Repasse |
| 15/02/2024 | R\$ 11.660,00 |

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

| |
|---|
| Metas Atingidas com descrição detalhada |
| <ul style="list-style-type: none">LAYANA APARECIDA GEMELLI MIOTTO: Consultoria de Núcleos;IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala Núcleo do Vestiário.IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS Aluguel Sala de InovaçãoCAROLINE SOBIESKI SACARDO: Marketing dos NúcleosANA PAULA DE SOUZA LIMA: Logo para feijoada do Núcleo do Jovem EmpreendedorBRUNO ABDIEL LAZZAROTTO: Criação de conteúdo audiovisual para Núcleos |

| |
|---|
| Anexos: Informações e Fotos do Evento. |
|---|

Maravilha/SC, 31 de março de 2024.

Caroline Maldaner

Presidente da CDL e Associação
Empresarial de Maravilha



CONSULTORIA DE NÚCLEOS

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

ASSESORA DE MARKETING DIGITAL DE NÚCLEOS:

A assessora de marketing faz a cobertura dos eventos e reuniões mensais de todos os núcleos, a mesma faz a produção de materiais para redes sociais e imprensa local.

IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS/ DAIANE D. KUTTNER

Aluguel de Sala e Professora para Nova turma de Curso de Costura, desenvolvido pelo Núcleo do Vestuário.



IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS:

Aluguel Sala de Inovação



AEM
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL
DE MARAVILHA

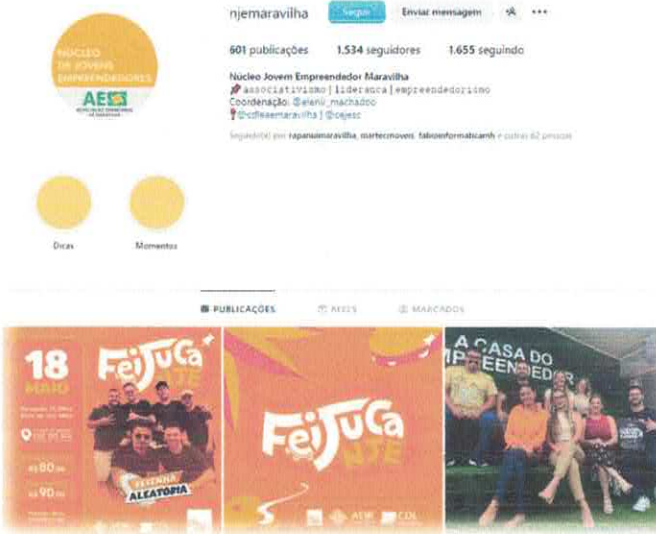
CDL
Maravilha



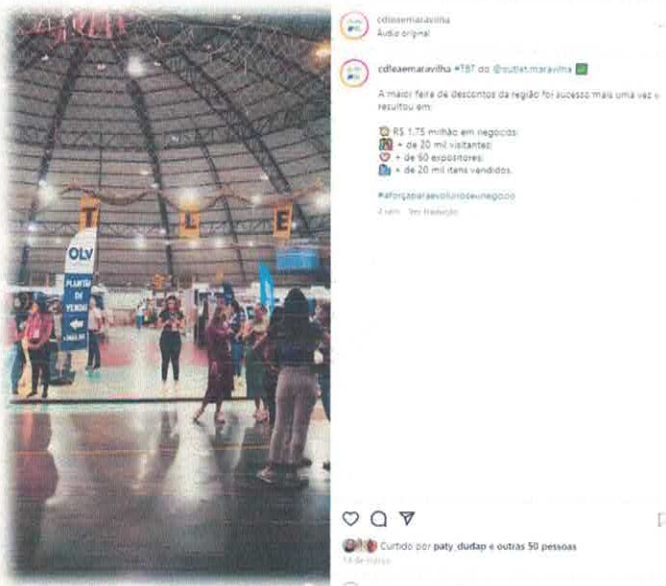
AEM
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL
DE MARAVILHA



ANA PAULA DE SOUZA LIMA: Logo para feijoada do Núcleo do Jovem Empreendedor



BRUNO ABDIEL LAZZAROTTO: Criação de conteúdo audiovisual para Núcleos



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