

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

ANEXO TC 28Mês do Depósito: **ABRIL**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: XXXXXXXXXX

Nota de Empenho n.º:

Data:

Valor R\$:

Projeto / Atividade: **ABRIL**

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

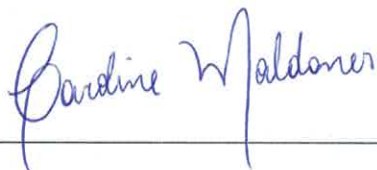
Valor R\$: **11.660,00****Histórico Fiel da Finalidade: Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de ABRIL de 2024**

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/04/2024	Repasse	RS 11.660,00	
001-04	06/05/2024	IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓		RS 700,00
NIT/CI	06/05/2024	IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓		RS 2.000,00
3	03/05/2024	Chayane Forgerine Assoni ✓		RS 3.400,00
11834	03/05/2024	Caroline Sobieski Sacardo ✓		RS 700,00
10	15/04/2024	Bruno Abdiel Lazzarotto ✓		RS 2.833,34
490	03/05/2024	Transcatto Transportes LTDA ✓		RS1.000,00
489	03/05/2024	Transcatto Transportes LTDA ✓		RS1.000,00
	15/04/2024	Tarifa bancaria		RS 1,30
	16/04/2024	Tarifa bancaria		RS 1,30
	15/05/2024	DEVOLUÇÃO		RS 24,06
TOTAIS			RS 11.660,00	RS 11.660,00

Local e Data

Maravilha, 15 de maio de 2024

Caroline Maldaner



Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 15/05/2024 - 10:21

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	13.084,56 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		13.084,56 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		13.084,56 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		13.084,56 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		13.084,56 C
05/04/2024	140770	PAG BOLETO	700,00 D	12.384,56 C
05/04/2024	147158	PAG BOLETO	2.000,00 D	10.384,56 C
05/04/2024	051204	ENVIO PIX	200,00 D	10.184,56 C
05/04/2024	051204	ENVIO PIX	164,64 D	10.019,92 C
05/04/2024	051205	ENVIO PIX	160,00 D	9.859,92 C
05/04/2024	051205	ENVIO PIX	1.500,00 D	8.359,92 C
05/04/2024	051205	ENVIO PIX	3.400,00 D	4.959,92 C
05/04/2024	051205	ENVIO PIX	183,75 D	4.776,17 C
05/04/2024	051205	ENVIO PIX	2.500,00 D	2.276,17 C
05/04/2024	051206	ENVIO PIX	700,00 D	1.576,17 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		1.576,17 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		1.576,17 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		1.576,17 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		1.576,17 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		1.576,17 C
12/04/2024	121319	CRED PIX	1.298,83 C	2.875,00 C
12/04/2024	121524	ENVIO TEV	2.875,00 D	0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	389271	CX PROGRAM	11.660,00 C	11.660,00 C
15/04/2024	151736	CRED PIX	151,61 C	11.811,61 C
15/04/2024	151709	ENVIO PIX	2.833,34 D	8.978,27 C
15/04/2024	240412	TR TEV IBC	1,30 D	8.976,97 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		8.976,97 C

16/04/2024	161501	ENVIO TEV	151,61 D	8.825,36 C
16/04/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	8.824,06 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		8.824,06 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: 15/05/2024 - 10:22

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

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 de R\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e sessenta reais) repassados do dia 15/04/2024, referente ao mês de ABRIL de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha/SC, 15 de MAIO 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



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, avaliou, no dia 15/05/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/04/2024 no valor de R\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e seissenta 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, 15 de MAIO 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



756 | 75691.32074 01047.697808 00002.500049 8 97120000070000

Pagador	
Parcela/Plano 4	Vencimento 10/05/2024
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3207/476978	
Espécie Real	Quantidade 0,00
N. do Documento 001-04	
Nosso Número 250	
Valor do Documento 700,00	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA					Coop Contr/Cód. Beneficiário 3207/476978
ÁLVARO RIBEIRO 400					Nosso número 250
Americana - SP					Valor documento 700,00
Data do documento 12/01/2024	N. documento 001-04	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 12/01/2024	(-) Desconto
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	(-) Abatimento
Termo de Responsabilidade do Beneficiário A partir 11/05/2024 Juros 0,03%/dia Não conceder desconto.					(-) Outras Deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Mora / Multa
Pagador: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA					(+) Outros Acréscimos
RUA JORGE LACERDA, 85					(=) Valor cobrado
CENTRO					
MARAVILHA - SC					
Beneficiário Final:					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Autenticação Mecânica
LANÇADO
31/01/24

**2ª Via - Comprovante 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32074 01047.697808 00002.500049 8 97120000070000
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:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	700,00
Valor Pago (R\$):	700,00

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 03/12

LANÇADO25/04/24 *AF*

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-2024Vencimento
05/05/2024Agência/Código Beneficiário
0230.23.29262Nosso Número
22/200615-0(=) Valor de Documento
R\$ 2.000,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

**748-X****74891.12222 00615.002300 23292.621093 1 97070000200000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/05/2024	
Beneficiário AE MARAVILHA 83.230.573/0001-39					Agência/Código Beneficiário 0230.23.29262	
Data do Documento 06/03/2024	Num do Documento NIT/CI-2024	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 22/200615-0	
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor de Documento R\$ 2.000,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) NÃO POSSUI JUROS E MULTA.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) 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 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12222 00615.002300 23292.621093 1 97070000200000
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:	05/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	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

Chave de Acesso da NFS-e
4210506225445547700019000000000000324043588663903



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 30/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/04/2024 14:45:50
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/04/2024 14:45:50

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.455.477/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9927-8578
Nome / Nome Empresarial 54.455.477 CHAYANE FORGERINE ASSONI		E-mail CHAYFASSONI@GMAIL.COM	
Endereço SEIS, 43, FLORESTA		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 ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA		E-mail COMUNICACAO@AEMARAVILHA.COM.BR	
Endereço JORGE LACERDA, 85, SALA 01 AE, CENTRO		Município Maravilha - SC	CEP 89974-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
<u>Descrição do Serviço</u> Serviços prestações referente mês Abril Consultoria de núcleos			

LANÇADO

30/04/24

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\$ 3.400,00	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\$ 3.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

06/05/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405031612c62a2315a33
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/05/2024 às 16:22:47
Valor Original: R\$ 3.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.400,00
Detalhes: CONSULTORA DE NUCLEOS

Origem

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

Destino

Nome: Chayane Forgerine Assoni
CPF: XXX.315.809-XX
Instituição: CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG
Chave Pix: 07731580903

Código da operação: 29834445586
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



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: 11834

Data de Emissão: 30/04/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

LANÇADO

30/04/24

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 abril/2024.	5,0	700,00	700,00

Assinatura

Ináira Klein
Prefeitura Mun. de Maravilha
Ináira Klein
Fiscal de Tributos

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: 11834

03/05/2024

Data do Recebimento

Caroline Sobieski Sacardo
Assinatura

06/05/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024050316099c85551a11f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/05/2024 às 16:23:56
Valor Original: R\$ 700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 700,00
Detalhes: MTK PARA 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: 29834493993
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

Chave de Acesso da NFS-e
+210506225152629900015300000000001024039827658693



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

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	Pais 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	Pais 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

15/04 → 2.833,34

PAGO

PAGO

LANÇADO
14/03/24

PAGO

16/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240415152318500aab0ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/04/2024 às 17:09:34
Valor Original: R\$ 2.833,34 **Valor Atualizado:** R\$ 2,833,34
Detalhes: Fotos e gravacoes

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: 29092425004
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		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG:	ASSINATURA/CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Número 490 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 4936640337

85.135.960 0001-11

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO
67	f	490	29/04/2024 09:42



TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CHAVE DE ACESSO
0 - CT-e Normal	6 - Transporte de Pessoas	4224 0485 1359 6000 0111 6700 1000 0004 9010 0058 2669

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

CÓD FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5353 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comerci	342240148189080 - 29/04/2024 09:43:26-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Maravilha/SC		Chapeco/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
	1.000,00
	VALOR A RECEBER
	1.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC CALCULO
SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

VIAGEM DO NÚCLEO DO MARKETING.

LANÇADO
29/04/24

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME SEGURADORA	NÚMERO APÓLICE

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTOR. DE FRETAMENTO	NRO REGISTRO ESTADUAL	PLACA VEÍCULO	RENAVAM VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0000000000000000252293843			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024050316133f6d6b5cde4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/05/2024 às 16:23:23
Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00
Detalhes: VIAGEM NMKT

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: 29834468086

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		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG:	ASSINATURA/CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Número 489 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA

TRANSCATTO TRANSPORTES LTDA
 CNPJ 85.135.960/0001-11 I.E 252293843
 RUA DA ALEORIA 145 - Maravilha/SC
 CEP 89874000 - Fone 4936640337

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços
MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO
67	f	469	29/04/2024 09:39



TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CHAVE DE ACESSO
0 - CT-e Normal	6 - Transporte de Pessoas	4224 0485 1359 6000 0111 6700 1000 0004 8910 0009 9690

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

CÓD FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5353 - Prestacao de serviço de transporte a estabelecimento comerci	342240148187472 - 29/04/2024 09:41:41-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Maravilha/SC		Chapeco/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

LANÇADO

29/04/2024

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DE VALORES DO FRETE	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO
	1.000,00
	VALOR A RECEBER
	1.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC CALCULO
SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

VIAGEM DO NÚCLEO DO COMÉRCIO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME SEGURADORA	NÚMERO APÓLICE

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUT. DE FRETAMENTO	NRO REGISTRO ESTADUAL	PLACA VEÍCULO	RENAVAM VEÍCULO	CNPJ/CPF
	000000000000000000252293843			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405031613bf5f0c8df61
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/05/2024 às 16:21:22
Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00
Detalhes: VIAGEM NDC

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 29834352555
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\$ 24,06**Data de débito:** 15/05/2024**Data/hora da operação:** 15/05/2024 17:15:57**Código da operação:** 099981917**Chave de segurança:** S53JV7M1K8EHJZ7Q**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	01/05/2024	31/05/2024

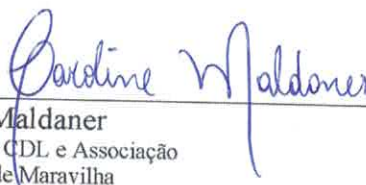
Data do Repasse	Valor do Repasse
15/04/2024	R\$ 11.660,00

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">07 - CHAYANE FORGERINE ASSONI: Consultoria de Núcleos;08 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala Núcleo do Vestiário.12 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS Aluguel Sala de Inovação01 - CAROLINE SOBIESKI SACARDO: Marketing dos Núcleos01 - BRUNO ABDIEL LAZZAROTTO: Criação de conteúdo audiovisual para Núcleos04 - TRANCATTO TRANSPORTES: Viagem técnica NDC <i>comércio</i>04 - TRANCATTO TRANSPORTES: Viagem técnica NMKT <i>marketing</i>

Anexos: Informações e Fotos do Evento.

Maravilha/SC, 15 de maio 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

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.



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

IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS:
Aluguel Sala de Inovação



BRUNO ABDIEL LAZZAROTTO:

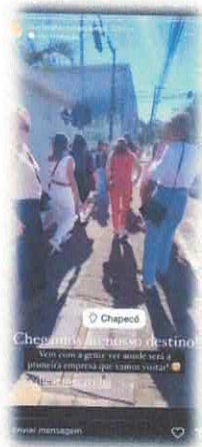
Criação de conteúdo audiovisual para Núcleos

**MATERNAR
É**



TRANCATTO TRANSPORTES:

Viagem técnica NDC a Chapecó.



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

TRANCATTO TRANSPORTES:

Viagem técnica NMK



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