

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

Mês do Depósito: **JUNHO**

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: maio

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 JUNHO de 2024**

| Cheque        |            | Histórico/Credor                             | Recebimentos         | Pagamentos           |
|---------------|------------|--|----------------------|----------------------|
| Número        | Data       |  |                      |                      |
|               | 14/06/2024 | Repasse                                      | R\$ 11.660,00        |                      |
|               | 05/07/2024 | IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓ |                      | R\$ 700,00           |
|               | 14/06/2024 | IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓ |                      | R\$ 2.000,00         |
|               | 05/07/2024 | IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓ |                      | R\$ 2.000,00         |
|               | 14/06/2024 | Tarifa bancária ✓                            |                      | R\$ 1,30             |
|               | 14/06/2024 | Transcatto Transportes Ltda ✓                |                      | R\$ 3.200,00         |
|               | 05/07/2024 | Chayane Forgerine Assoni ✓                   |                      | R\$ 3.400,00         |
|               | 05/07/2024 | DEVOLUÇÃO ✓                                  |                      | R\$ 358,70           |
| <b>TOTAIS</b> |            |  | <b>R\$ 11.660,00</b> | <b>R\$ 11.660,00</b> |

Local e Data

Maravilha, 10 de JULHO de 2024

Caroline Maldaner

*Caroline Maldaner*

Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 01/07/2024 - 16:21

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 4.966,80 C  |
| 03/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 4.966,80 C  |
| 04/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 4.966,80 C  |
| 05/06/2024 | 140428   | PAG BOLETO     | 700,00 D    | 4.266,80 C  |
| 05/06/2024 | 051735   | ENVIO PIX      | 3.400,00 D  | 866,80 C    |
| 05/06/2024 | 051736   | ENVIO PIX      | 180,00 D    | 686,80 C    |
| 05/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 686,80 C    |
| 06/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 686,80 C    |
| 07/06/2024 | 071649   | ENVIO TEV      | 686,80 D    | 0,00 C      |
| 07/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 10/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 11/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 12/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 13/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 14/06/2024 | 389271   | CX PROGRAM     | 11.660,00 C | 11.660,00 C |
| 14/06/2024 | 085882   | PAG BOLETO     | 2.000,00 D  | 9.660,00 C  |
| 14/06/2024 | 141715   | ENVIO PIX      | 3.200,00 D  | 6.460,00 C  |
| 14/06/2024 | 240607   | TR TEV IBC     | 1,30 D      | 6.458,70 C  |
| 14/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 17/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 18/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 19/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 20/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 21/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 24/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 25/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 26/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |
| 27/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 6.458,70 C  |

28/06/2024 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: 05/07/2024 - 17:31

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 5

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor | Saldo      |
|------------|----------|----------------|-------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00  | 6.458,70 C |
| 28/06/2024 | 000000   | SALDO DIA      |       | 6.458,70 C |
| 01/07/2024 | 000000   | SALDO DIA      |       | 6.458,70 C |
| 02/07/2024 | 000000   | SALDO DIA      |       | 6.458,70 C |
| 03/07/2024 | 000000   | SALDO DIA      |       | 6.458,70 C |
| 04/07/2024 | 000000   | SALDO DIA      |       | 6.458,70 C |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|------------|------------|------------|
| 05/07/2024 | 051531   | ENVIO TEV  | 358,70 D   | 6.100,00 C |
| 05/07/2024 | 051532   | PAG BOLETO | 700,00 D   | 5.400,00 C |
| 05/07/2024 | 051533   | PAG BOLETO | 2.000,00 D | 3.400,00 C |
| 05/07/2024 | 051533   | ENVIO PIX  | 3.400,00 D | 0,00 C     |

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 de R\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e sessenta reais) repassados do dia 15/06/2024, referente ao mês de JUNHO de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em Anexo.*

*Por ser verdade, passamos a presente informação.*

*Maravilha/SC, 10 de JULHO 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](http://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 05/07/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2024 no valor de R\$ 11.660,00 (Onze mil seiscentos e seiscentos 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, 10 de JULHO 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](http://www.aemaravilha.com.br)

**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\$ 358,70**Data de débito:** 05/07/2024**Data/hora da operação:** 05/07/2024 15:31:58**Código da operação:** 775180185**Chave de segurança:** 4GHAN615N22C0VY3

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

Empreender

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 04/12

LANÇADO

13/06/24

PAGO



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                  | 05/06/2024    |
| Agência/Código Beneficiário | 0230.23.29262 |
| Nosso Número                | 22/200616-8   |
| (=) Valor de Documento      | R\$ 2.000,00  |
| (-) Desconto/Abatimento     |               |
| (-) Outras deduções         |               |
| (+) Mora/Multa              |               |
| (+) Outros acréscimos       |               |
| (=) Valor cobrado           |               |

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12222 00616.802302 23292.621002 1 97380000200000

|   |                                 |                    |             |                                     |  |  |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.  |                                 |                    |             |                                     | Vencimento<br>05/06/2024                     |  |
| Beneficiário<br>AE MARAVILHA 83.230.573/0001-39   |                                 |                    |             |                                     | Agência/Código Beneficiário<br>0230.23.29262 |  |
| Data do Documento<br>06/03/2024   | Num do Documento<br>NIT/CI-2024 | Espécie Doc.<br>DM | Acerte<br>N | Data do Processamento<br>06/03/2024 | Nosso Número<br>22/200616-8                  |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>CR                  | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor<br>X                          | (=) Valor de Documento<br>R\$ 2.000,00       |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br><br>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<br>RUA IRMA MARIA BORJA, 100 - , CENTRO<br>89.874-000 - MARAVILHA - SC |                                 |                    |             |                                     | Código de baixa                              |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO   |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12222 00616.802302 23292.621002 1<br>97380000200000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748   |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |   |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA</b>                     |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA</b>                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>83.230.573/0001-39</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECT                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 52.797.587/0001-05  |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 83.230.573/0001-39  |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 05/06/2024 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 14/06/2024 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 2.000,00   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 2.000,00   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.000,00   |

**Data/hora da operação:** 14/06/2024 17:15:08

**Código da operação:** 066085882

**Chave de segurança:** Q7ZUZPV1N7V3JZYW

**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

Nome

RG:

ASSINATURA/CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Número 493

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

## DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte  
Eletrônico para Outros ServiçosMODAL  
RODOVIÁRIO

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA EMISSÃO |
|--------|-------|--------|---------------------|
| 67     | 1     | 493    | 07/05/2024 17:19    |



TIPO DO CT-E

TIPO DO SERVIÇO

CHAVE DE ACESSO

0 - CT-e Normal

6 - Transporte de Pessoas

4224 0585 1359 6000 0111 6700 1000 0004 9310 0021 0511

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

LANÇADO

CÓD FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO

6353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comerci

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240000844641 - 07/05/2024 17:31:23-03:00

13/05/24

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

Maravilha/SC

Curitiba/PR

PAGO

TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIAÇÃO 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

3.200,00

VALOR A RECEBER

3.200,00

## 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

Nucleo Automecanicos EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NA Empreender

## 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

00000425696

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

17/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406141314eabd4e8d325  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 14/06/2024 às 17:15:26  
**Valor Original:** R\$ 3.200,00      **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00

### 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:** 31667102454  
**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

**SICOOB** | 756 | 75691.32074 01047.697808 00002.740066 8 97730000070000

| Pagador                                     |                          |
|---|--------------------------|
| Parcela/Plano<br>6                          | Vencimento<br>10/07/2024 |
| Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>3207/476978 |                          |
| Espécie<br>Real                             | Quantidade<br>0,00       |
| N. do Documento<br>001-06                   |                          |
| Nosso Número<br>274                         |                          |
| Valor do Documento<br>700,00                |                          |
| (-) Desconto/Abatimento                     |                          |
| (-) Outras Deduções                         |                          |
| (+) Mora/Multa                              |                          |
| (+) Outros Acréscimos                       |                          |
| (=) Valor Cobrado                           |                          |

| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB  |               |                 |                           |   | Vencimento<br>10/07/2024 |
|--|---------------|-----------------|---------------------------|---|--------------------------|
| Beneficiário<br>IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA<br>ÁLVARO RIBEIRO 400<br>Americana - SP        |               |                 | 18.151.669/0001-40        | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>3207/476978 |                          |
| Data do documento<br>12/01/2024  |               |                 | N. documento<br>001-06    | Espécie<br>DS                               | Acéite<br>N              |
| Data processamento<br>12/01/2024   |               |                 | Valor documento<br>700,00 |   | Nosso número<br>274      |
| Uso do Banco   | Carteira<br>1 | Espécie<br>Real | Quantidade<br>0,00        | Valor                                       | (-) Desconto             |
| Termo de Responsabilidade do Beneficiário<br>A partir 11/07/2024 Juros 0,03%/dia<br>Não conceder desconto. |               |                 |                           |   | (-) Abatimento           |
|  |               |                 |                           |   | (-) Outras Deduções      |
|  |               |                 |                           |   | (+) Mora / Multa         |
|  |               |                 |                           |   | (+) Outros Acréscimos    |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB                                       |               |                 |                           |   | (=) Valor cobrado        |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA<br>RUA JORGE LACERDA, 85<br>CENTRO<br>MARAVILHA - SC          |               |                 | 83.230.573/0001-39        |   |                          |
| Beneficiário Final:  |               |                 | 89874-000                 |   |                          |

Autenticação Mecânica

**LANÇADO**

31/10/24



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO   |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.32074 01047.697808 00002.740066 8<br>97730000070000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                          |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756   |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |   |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>IBN INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA</b>          |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>IBN INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA</b>          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>18.151.669/0001-40</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 83.230.573/0001-39  |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 83.230.573/0001-39  |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/07/2024 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 05/07/2024 |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 700,00     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 700,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 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 05/12



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                  | 05/07/2024    |
| Agência/Código Beneficiário | 0230.23.29262 |
| Nosso Número                | 22/200617-6   |
| (=) Valor de Documento      | R\$ 2.000,00  |
| (-) Desconto/Abatimento     |               |
| (-) Outras deduções         |               |
| (+) Mora/Multa              |               |
| (+) Outros acréscimos       |               |
| (=) Valor cobrado           |               |

**LANÇADO**

03/07/24

Autenticação Mecânica

**748-X****74891.12222 00617.602305 23292.621069 9 97680000200000**

|   |                  |              |            |                       |  |  |
|---|------------------|--------------|------------|-----------------------|--|--|
| Local de Pagamento  |                  |              |            |                       | Vencimento                                   |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.  |                  |              |            |                       | 05/07/2024                                   |  |
| Beneficiário  |                  |              |            |                       | Agência/Código Beneficiário                  |  |
| AE MARAVILHA 83.230.573/0001-39   |                  |              |            |                       | 0230.23.29262                                |  |
| Data do Documento   | Num do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                                 |  |
| 06/03/2024  | NIT/CI-2024      | DM           | N          | 06/03/2024            | 22/200617-6                                  |  |
| 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.   |                  |              |            |                       | (-) Outras deduções                          |  |
|   |                  |              |            |                       | (+) Mora/Multa                               |  |
|   |                  |              |            |                       | (+) Outros acréscimos                        |  |
|   |                  |              |            |                       | (=) Valor cobrado                            |  |
| Pagador: CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECTA - CNPJ.: 52.797.587/0001-05<br>RUA IRMA MARIA BORJA, 100 - , CENTRO<br>89.874-000 - MARAVILHA - SC |                  |              |            |                       | Código de baixa                              |  |
| Sacador/Avalista:   |                  |              |            |                       | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |  |





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO   |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12222 00617.602305 23292.621069 9<br>97680000200000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748   |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |   |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA</b>                     |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA</b>                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>83.230.573/0001-39</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CENTRO DE INOVACAO DE MARAVILHA - CONECT                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 52.797.587/0001-05  |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 83.230.573/0001-39  |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 05/07/2024 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 05/07/2024 |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 2.000,00   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 2.000,00   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.000,00   |



Chave de Acesso da NFS-e  
4210506225445547700019000000000000524068373833335



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<br>5 | Competência da NFS-e<br>28/06/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>28/06/2024 08:16:34 |
| Número da DPS<br>12  | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>28/06/2024 08:16:34   |

|   |  |  |                            |
|---|--|--|----------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço  | CNPJ / CPF / NIF<br>54.455.477/0001-90 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(49) 9927-8578 |
| Nome / Nome Empresarial<br>54.455.477 CHAYANE FORGERINE ASSONI                          |  | E-mail<br>CHAYFASSONI@GMAIL.COM            |                            |
| Endereço<br>SEIS, 43, FLORESTA  |  | Município<br>Maravilha - SC                | CEP<br>89874-000           |
| Simplex Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                            |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Maravilha - SC | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                     | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 3.400,00           | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                       | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                    | ISSQN Apurado<br>-                      |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

|                                     |                              |                                |  |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço<br>R\$ 3.400,00    | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 3.400,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

|               |                |                 |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais<br>- | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |
|---------------|----------------|-----------------|

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**LANÇADO**

03/07/24

05/07/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024070511051b89bf6d354  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/07/2024 às 15:33:52  
**Valor Original:** R\$ 3.400,00    **Valor Atualizado:** R\$ 3.400,00

### 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:**

**Código da operação:** 32586965765  
**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



**AE**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## Relatório detalhado da utilização dos recursos

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

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

|                          |                            |                |
|--------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Título do Projeto</b> | <b>Período de Execução</b> |                |
|                          | <b>Início</b>              | <b>Término</b> |
| EMPREENDER 2024          | 01/06/2024                 | 31/06/2024     |

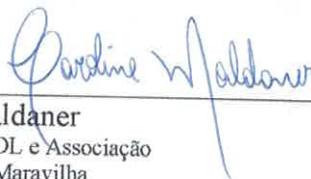
|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| <b>Data do Repasse</b> | <b>Valor do Repasse</b> |
| 15/06/2024             | R\$ 11.660,00           |

|  |
|--|
| <b>Objetivos do Projeto</b>  |
| 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. |

|  |
|--|
| <b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 07 - CHAYANE FORGERINE ASSONI: Consultoria de Núcleos;</li><li>• 08 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala de Costura</li><li>• 12 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS Aluguel Sala de Inovação 15/05</li><li>• 12 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS Aluguel Sala de Inovação 05/06</li><li>• 04 – TRANSCATTO TRANSPORTES: Viagem a Curitiba Núcleo das Automecânicas</li></ul> |

|   |
|---|
| <b>Anexos:</b> Informações e Fotos do Evento. |
|---|

Maravilha/SC, 10 de julho 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](http://www.aemaravilha.com.br)

## 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.

## IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS

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



## IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS

Aluguel Sala de Inovação com vencimento no dia 15/06/2024 referente a 01/05/2024 ao 31/05/2024  
Aluguel Sala de Inovação com vencimento no dia 05/06/2024 referente a 01/06/2024 ao 30/06/2024

REF 05/2024

REF 06/2024



## CDL e Associação Empresarial de Maravilha

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)



**AE**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## TRANSCATTO TRANSPORTES:

Nos dias 09 e 10 de maio, o Núcleo das Automecânicas realizou uma viagem para a cidade de Curitiba/PR com o objetivo de agregar novos conhecimentos aos participantes 🔑



**CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
 ☎ CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
 🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)

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

Nº da Anulação: 154/2024

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| Órgão:             | 08.000                | SECRET. DA IND. COM E TUR.                                 |
| Unidade:           | 08.001                | DEPT. DA INDUSTRIA E COMÉRCIO                              |
| Funcional:         | 23.691.0015           | APOIO A INDÚSTRIA E AO COMÉRCIO                            |
| Projeto/Atividade: | 2.147                 | INCENTIVO A IMPLANTAÇÃO DE CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL |
| Elemento:          | 3.3.50.43.99.00.00.00 | OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS                                  |
| Cód. Detalhamento: | 1.500.0000.0100       | RECURSOS ORDINÁRIOS  |

|                                      |                   |                       |           |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------|
| Nº da Liquidação.: 23986             | Data.: 05/07/2024 | Anulações Anteriores: | 0,00      |
| Valor da Liquidação ( A ): 11.660,00 |                   | Valor da Anulação:    | 358,70    |
|                                      |                   | Total ( B ):          | 358,70    |
|                                      |                   | Saldo ( A - B ):      | 11.301,30 |

Credor: ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

Fax:

C.N.P.J.: 83.230.573/0001-39

Cidade: Maravilha/SC

Fone:

Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: 1077-4 - CAIXA ECONOMICA

Conta Corrente: 1605-2

Especificação:

EMPENHO PARA PAGAMENTO DE REPASSE FINANCEIRO PARA 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 NA REALIZAÇÃO DE PROJETOS QUE ENVOLVAM O SETOR EMPRESARIAL DO MUNICÍPIO DE MARAVILHA, NO EXERCÍCIO DE 2024.

Fonte de Recursos:RECURSOS ORDINÁRIOS

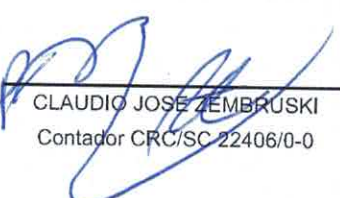
Total Geral: 11.301,30

Fica anulada a importância de R\$358,70

Contabilização: Esta anulação foi processada no departamento de contabilidade em 05/07/2024

Motivo da Anulação:

DEVOLUÇÃO DE VALOR NÃO UTILIZADO

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

  
NEIVA FÁTIMA CARNETTE  
Técnica em Contabilidade

ORDENADOR DA DESPESA

**NOTA DE ANULAÇÃO DE PAGAMENTOS**

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

Município: Maravilha

Data da Anulação: 05/07/2024

**Nº Anl. de Pagamento: 88/2024**

|                      |                       |                                      |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| 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 INSTITUIÇÕES        |
| Recurso:             | 1.500.0000.0100       | RECURSOS ORDINÁRIOS                  |

|                        |            |                                 |           |
|------------------------|------------|---------------------------------|-----------|
| Número do Pagamento:   | 7402       | Pagamentos Anteriores:          | 46.640,00 |
| Data do Pagamento:     | 14/06/2024 | Anulações Anteriores:           | 0,00      |
| Número do Empenho:     | 522        | Valor do Pagamento:             | 11.660,00 |
| Valor do Empenho (A):  | 140.000,00 | Valor da Anulação:              | 358,70    |
| Valor anulado Empenho: | 0,00       | Total pago empenho (B):         | 58.300,00 |
|                        |            | Saldo a pagar do Empenho (A-B): | 81.700,00 |

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

**Especificação:** Empenho para pagamento de repasse financeiro para 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 na realização de projetos que envolvam o setor empresarial do Município de Maravilha, no exercício de 2024.

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral.:** 11.660,00

Fica anulada a importância de R\$: 358,70

Contabilização: Esta anulação foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/07/2024

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 11.660,00

**Recursos:** 1.500.0000.0100 **Valor:** 11.660,00

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

**Motivo da Anulação:** DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO REFERENTE REPASSE FINANCEIRO DE PARceria NÃO UTILIZADO INTEGRALMENTE CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS

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: 08/07/2024 - 08:18

Mês: Julho/2024

Período: 8 - 8

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor    | Saldo    |
|------------|----------|----------------|----------|----------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00     | 150,00 C |
| 05/07/2024 | 575926   | RESGATE        | 232,30 C | 382,30 C |
| 05/07/2024 | 000000   | DP DINH AG     | 197,00 C | 579,30 C |
| 05/07/2024 | 051531   | CRED TEV       | 358,70 C | 938,00 C |
| 05/07/2024 | 051007   | ENVIO TEV      | 788,00 D | 150,00 C |
| 05/07/2024 | 990001   | APL AUTOM      | 150,00 D | 0,00 C   |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104