

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

Mês do Depósito: **AGOSTO**

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**

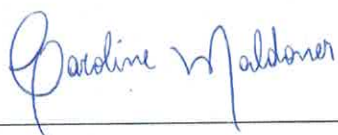
Histórico Fiel da Finalidade: **Repasse de auxílio financeiro para o pagamento das despesas do Projeto Empreender referente ao mês de AGOSTO de 2024**

Cheque		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	15/08/2024	Repasse	RS 11.660,00	
	05/09/2024	IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓		RS 700,00
	05/09/2024	IBN. Instituto Brasileiro de Negócios Ltda ✓		RS 2.000,00
	05/09/2024	Chayane Forgerine Assoni ✓		RS 3.400,00
	05/09/2024	Iguatemi Alimentos ✓		RS 39,92
	05/09/2024	Leticia de Freitas ✓		RS 840,00
	05/09/2024	ACR Distribuidora de alimentos e embalagens LTDA ✓		RS 20,40
	05/09/2024	Ana Carolina Heller ✓		RS 600,00
	05/09/2024	Alezandra Sonalio Reckziegel ✓		RS 875,50
	05/09/2024	Bem Me Quer Decoração e Sonorização ✓		RS 1.160,00
	05/09/2024	Magia Arte em Decorações Eireli ✓		RS 140,00
	05/09/2024	Vinicius Aurelio Cerbaro ✓		RS 456,00
	09/09/2024	Vivva Representações e Marketing LTDA ✓		RS 1.200,00
	09/09/2024	DEVOLUÇÃO ✓		RS 224,18
	16/09/2024	DEVOLUÇÃO ✓		RS 4,00
<b>TOTAIS</b>			<b>RS 11.660,00</b>	<b>RS 11.660,00</b>

Local e Data

Maravilha, 15 de SETEMBRO de 2024

Caroline Maldaner



Contador/Téc. Cont. (Ass. Nome, CRC)



### Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 17/09/2024 - 16:20

Mês: Agosto/2024

Período: 15 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	389271	CX PROGRAM	11.660,00 C	11.660,00 C
15/08/2024	240813	TR TEV IBC	2,00 D	11.658,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Extrato por período

Cliente: ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

Conta: 1077 | 003 | 00001605-2

Data: 17/09/2024 - 16:20

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 16

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	11.658,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		11.658,00 C
05/09/2024	051533	CRED PIX	36,50 C	11.694,50 C
05/09/2024	030347	PAG BOLETO	2.000,00 D	9.694,50 C
05/09/2024	030652	PAG BOLETO	39,92 D	9.654,58 C
05/09/2024	031172	PAG BOLETO	700,00 D	8.954,58 C
05/09/2024	051539	ENVIO PIX	456,00 D	8.498,58 C
05/09/2024	051540	ENVIO PIX	3.400,00 D	5.098,58 C
05/09/2024	051540	ENVIO PIX	140,00 D	4.958,58 C
05/09/2024	051541	ENVIO PIX	875,50 D	4.083,08 C
05/09/2024	051541	ENVIO PIX	1.160,00 D	2.923,08 C
05/09/2024	051542	ENVIO PIX	20,40 D	2.902,68 C
05/09/2024	051542	ENVIO PIX	600,00 D	2.302,68 C
05/09/2024	051543	ENVIO PIX	840,00 D	1.462,68 C
05/09/2024	051544	ENVIO TEV	36,50 D	1.426,18 C
05/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	1.424,18 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		1.424,18 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		1.424,18 C
09/09/2024	091659	ENVIO TEV	224,18 D	1.200,00 C
09/09/2024	091659	ENVIO PIX	1.200,00 D	0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

16/09/2024	389271	CX PROGRAM	11.660,00 C	11.660,00 C
16/09/2024	161024	ENVIO PIX	4.500,00 D	7.160,00 C
16/09/2024	161024	ENVIO PIX	539,11 D	6.620,89 C
16/09/2024	161657	ENVIO TEV	4,00 D	6.616,89 C
16/09/2024	240909	TR TEV IBC	2,00 D	6.614,89 C
16/09/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	6.612,89 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		6.612,89 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**2º via comprovante TEV**

Via Gerenciador CAIXA

Data de Emissão: 09/09/2024 às 17:03:30

**Dados do Pagamento**

**Conta origem:** 1077 / 0003 / 0000000016052

**Conta Destino:** 1077 / 006 / 0000000004300

**Dados do Destinatário**

**Nome destinatário:** PM MARAVILHA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 224,18

**Informações do Pagamento**

**Data/hora da operação:** 09/09/2024 às 16:59:06

**Código da operação:** 091659

**Chave de segurança:** HP655TJHASY3JVV2

SAC CAIXA

Ouvidoria

**0800 726 0101**

**0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

**0800 104 0104**

**2º via comprovante TEV**

Via Gerenciador CAIXA

Data de Emissão: 16/09/2024 às 17:10:13

**Dados do Pagamento**

Conta origem: 1077 / 0003 / 0000000016052

Conta Destino: 1077 / 006 / 0000000004300

**Dados do Destinatário**

Nome destinatário: PM MARAVILHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4,00

**Informações do Pagamento**

Data/hora da operação: 16/09/2024 às 16:57:26

Código da operação: 161657

Chave de segurança: TTMVS4EQAYHCTHE4

SAC CAIXA

**0800 726 0101**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

Ouvidoria

**0800 725 7474**

**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 15/08/2024, referente ao mês de AGOSTO 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 SETEMBRO 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)



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Empresarial de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, avaliou, no dia 15/09/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/08/2024 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, 15 de SETEMBRO 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)



Empreender

**SICOOB** | 756 | 75691.32074 01047.697808 00002.990083 7 98350000070000

Pagador	
Parcela/Plano 8	Vencimento 10/09/2024
Coop Contr./Cód. Beneficiário 3207/476978	
Espécie Real	Quantidade 0,00
N. do Documento 001-08	
Nosso Número 299	
Valor do Documento 700,00	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento
Beneficiário IBN - INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGOCIOS LTDA ÁLVARO RIBEIRO 400 Americana - SP					18.151.669/0001-40	Coop Contr./Cód. Beneficiário 3207/476978
Data do documento 12/01/2024					N. documento 001-08	Nosso número 299
Espécie DS					Accite N	Valor documento 700,00
Data processamento 12/01/2024						(-) Desconto
Uso do Banco					Carteira 1	(-) Abatimento
Espécie Real					Quantidade 0,00	(-) Outras Deduções
Valor						(+) Mora / Multa
Termo de Responsabilidade do Beneficiário A partir 11/09/2024 Juros 0,03%/dia Não conceder desconto.						(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB						(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE MARAVILHA RUA JORGE LACERDA, 85 CENTRO MARAVILHA - SC					83.230.573/0001-39	
Beneficiário Final:					89874-000	

Autenticação Mecânica  
**LANÇADO**  
31/01/24



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>	75691.32074 01047.697808 00002.990083 7 98350000070000
<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>	10/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/09/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</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 07/12		
		 <p><b>ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA</b> RUA JORGE LACERDA, CENTRO - MARAVILHA-SC - CEP: 89.874-000 CNPJ: 832305730001-39 Fone/Fax: (49)3664-0414</p>
Num do Documento		NIT/CI-2024
Vencimento		05/09/2024
Agência/Código Beneficiário		0230.23.29262
Nosso Número		22/200619-2
(=) Valor de Documento		R\$ 2.000,00
(-) Desconto/Abatimento		
(-) Outras deduções		
(+) Mora/Multa		
(+) Outros acréscimos		
(=) Valor cobrado		
<p><b>LANÇADO</b> 03/09/24</p>		

Autenticação Mecânica



**748-X**

**74891.12222 00619.202302 23292.621077 6 98300000200000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/09/2024
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 22/200619-2
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor de Documento R\$ 2.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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

<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 00619.202302 23292.621077 6 98300000200000
<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>	05/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/09/2024
<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

Chave de Acesso da NFS-e  
42105062254455477000190000000000000724088436453013



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 30/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/08/2024 11:04:52
Número da DPS 14	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/08/2024 11:04:52

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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, CENTRO		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
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 -
Descrição do Serviço Serviços prestações referente mês agosto. Consultoria de núcleos			<b>LANÇADO</b> <u>03/09/24</u>

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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 -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409051053b31b4e89943  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:40:36  
**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:** 07731580903

**Código da operação:** 35271450719  
**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

IGUATEMI ALIMENTOS LTDA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



AV. SUL BRASIL, 1746  
BAIRRO NOVO BAIRRO  
MARAVILHA - SC  
CEP 89874-000  
Telefone: (49)3664-1865

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
N°. 000083662  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4224 0803 2123 8500 0149 5500 2000 0836 6216 7796 1020  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240140577890 28/08/2024 16:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253890241 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNEJ 03.212.385/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA CNPJ/CPF 83.230.573/0001-39 DATA DA EMISSÃO 28/08/2024  
ENDEREÇO JORGE LACERDA, 85 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA SAÍDA/EMISSÃO 28/08/2024  
MUNICÍPIO MARAVILHA FONE/FAX (49)3664-0414 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 16:39

FATURA/DUPLICATA  
1 05/09/2024 39,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
39,92	4,79	0,00	0,00	39,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓD. ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
19498	GELO GELOPOP 3kg TUBINHOS	22019000	000	5102	UN	4,000	9,98	39,92	39,92	4,79		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 85068, forma/condição de pagamento: boleto/1x (20), transacionador: 1147-ASSOCIACAO EMPRE CDL  
Nome: IGUATEMI ALIMENTOS LTDA, Endereço de entrega: AV. SUL BRASIL, 1746 - MARAVILHA/SC - BAIRRO: NOVO BAIRRO -  
CEP: 89874-000  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 5,37 (13,45%), Est. R\$ 9,98 (25,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					Vencimento	05/09/2024
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						
Cedente					Agência/Código Cedente	3032/6933-7
IGUATEMI ALIMENTOS LTDA						
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/08/2024	83662 2	DM	N	28/08/2024	43184-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			39,92	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Multa de 2% após o vencimento.					(-) Outras Deduções	
Após o vencimento não dispensar juros.					(+) Mora/Multa	
Juro por um dia R\$0,03					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado			83.230.573/0001-39		
ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA					
JORGE LACERDA, 85			CENTRO		
89874000 MARAVILHA			SC		
Sacador/Avalista:			Código de Baixa:		

----- cortar nesta linha -----

Local de Pagamento					Vencimento	05/09/2024
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						
Cedente					Agência/Código Cedente	3032/6933-7
IGUATEMI ALIMENTOS LTDA						
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/08/2024	83662 2	DM	N	28/08/2024	43184-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			39,92	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Multa de 2% após o vencimento.					(-) Outras Deduções	
Após o vencimento não dispensar juros.					(+) Mora/Multa	
Juro por um dia R\$0,03					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

**LANÇADO**

03/09/24

Sacado			83.230.573/0001-39		
ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE MARAVILHA					
JORGE LACERDA, 85			CENTRO		
89874000 MARAVILHA			SC		
Sacador/Avalista:			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>	75691.30326 01006.933707 04318.490010 2 98300000003992
<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>IGUATEMI ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>IGUATEMI ALIMENTOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.212.385/0001-49</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>	05/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/09/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	39,92
<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>	39,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	39,92

Chave de Acesso da NFS-e  
4210506225243964600017300000000000324080045492515



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 15/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 15/08/2024 15:02:23
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 15/08/2024 15:02:23

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.439.646/0001-73	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9109-5606
Nome / Nome Empresarial 52.439.646 LETICIA DE FREITAS		E-mail LETICIADEFREITASLF@HOTMAIL.COM	
Endereço ENGENHEIRO JOSE LEAL FILHO, S/N, PADRE ANTONIO		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço NFS-E REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUÇÃO E TREINAMENTO DE CORTE E COSTURA.			

**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\$ 1.400,00	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\$ 1.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**LANÇADO**

03/09/24

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024090510496b449f49056  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:43:08  
**Valor Original:** R\$ 840,00      **Valor Atualizado:** R\$ 840,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** LETICIA DE FREITAS 52439646  
**CNPJ:** 52439646000173  
**Instituição:** CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG  
**Chave Pix:** 52439646000173

**Código da operação:** 35271616282  
**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

Recebemos de ACR DISTR DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.055</b> <b>Série 001</b>
---------------------	---	--

<b>ACR DISTR DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA</b>  AV MARAVILHA, 388 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3198-1550 docepack_embalagens@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.001.055</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4224 0939 8095 8300 0131 5500 1000 0010 5515 1010 8103</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240146861556 02/09/2024 17:58:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260792160	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 39.809.583/0001-31

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA		CNPJ / CPF 83.230.573/0001-39	DATA DA EMISSÃO 02/09/2024
ENDEREÇO R JORGE LACERDA, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 02/09/2024
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-0414	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
173460062	GUARDANAPO MILI BISTRO 30CM X 29,5CM	48183000	0102	5102	UN	3,000	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>LANÇADO</b> <i>03/09/24</i>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 39615. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI. Conforme Termos da LC 123/2006..	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240905104924a39e690c2  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:42:41  
**Valor Original:** R\$ 20,40      **Valor Atualizado:** R\$ 20,40

### Origem

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

### Destino

**Nome:** ACR DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA  
**CNPJ:** 39809583000131  
**Instituição:** CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG  
**Chave Pix:** 39809583000131

**Código da operação:** 35271570665  
**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**

4210506222983989900011200000000002924091650818985



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  
29

Competência da NFS-e  
23/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
02/09/2024 13:29:58

Número da DPS  
85

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
02/09/2024 13:29:58

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF  
29.839.899/0001-12

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
(49) 99133-4805

Nome / Nome Empresarial

ANA CAROLINE HELLER

E-mail

anacarolineheller10@gmail.com

Endereço

PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO

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  
-

Endereço

JORGE LACERDA, 85, SALA 01 AE, CENTRO

Município

Maravilha - SC

CEP

89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
12.12.01 - Execução de música.

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Maravilha - SC

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço

Música ao vivo noite do Risotando - 4 horas voz e violão.

**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\$ 600,00

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\$ 600,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Cod Evt: Maravilha

**LANÇADO**

03/09/24

Ana Heller.

092.394.259-93

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240905105022ea2485493  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:42:13  
**Valor Original:** R\$ 600,00      **Valor Atualizado:** R\$ 600,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** ANA CAROLINE HELLER  
**CPF:** XXX.394.259-XX  
**Instituição:** CCLAA OESTE CATARINENSE  
**Chave Pix:** 09239425993

**Código da operação:** 35271533867  
**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

Recebemos de ALEXSANDRA SONALIO RECKZIEGEL 0417317794 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.000.827  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALEXSANDRA SONALIO RECKZIEGEL**  
0417317794



AVENIDA: SETE DE SETEMBRO, 969 -  
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:  
89874-000  
Fone: (49)98805-0700  
ateliedocearoma5@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.827  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0830 9781 4000 0108 5500 1000 0008 2711 1985 8434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240141330391 29/08/2024 09:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258796944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.978.140/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CDL - ASS EMPRESARIAL CULTURAL DE MARAVILHA

CNPJ / CPF

83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO

29/08/2024

ENDEREÇO

AV MARAVILHA, 203

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

29/08/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:24:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: NN827 - Valor Original: R\$ 875,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 875,50

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento : 08/09/2024

Valor : R\$ 875,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

875,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

875,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

150

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1917	PA- MINI HAMBURGUER	19059090	0102	5102	UN	50,00	6,25	0,00	312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2106	BATATA FRITA SAQUINHO	20041000	0102	5102	KG	50,00	2,99	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1314	PA- FRUTAS COM CHOCOLATE	04061090	0102	5102	UN	50,00	8,27	0,00	413,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											<b>LANÇADO</b> 03/09/24			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COLOR TREND

.. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO



06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409051051d4e90303e77

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:41:43

**Valor Original:** R\$ 875,50      **Valor Atualizado:** R\$ 875,50

### Origem

**Nome:** ASSOC EMPRESARIAL DE MARAVILHA

**CNPJ:** 83230573000139

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Alexandra Sonalio Reckziegel

**CNPJ:** 30978140000108

**Instituição:** CC POUP E INV ALTO URUGUAI - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG

**Chave Pix:** 30978140000108

**Código da operação:** 35271526756

**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

Color



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

Número do RPS	Número da nota 166
Data da emissão da nota 02/09/2024 20:38:26	
Data do fato gerador 02/09/2024 20:38:26	
Código de verificação LNEXKUFME	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEM ME QUER DECORACAO & SONORIZACAO  
Nome/Razão social: BEM ME QUER DECORACAO & SONORIZACAO DE EVENTOS LTDA  
CPF/CNPJ: 33.228.182/0001-01 Inscrição municipal: 7875 Inscrição estadual:  
Endereço: R NEREU RAMOS Número: 27 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 99964-8506  
Complemento:  
Município: Maravilha UF: SC  
E-mail: somedecoracaobemmequer@outlook.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA  
CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39 Inscrição municipal: 5084 Inscrição estadual:  
Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
Complemento:  
Município: Maravilha UF: SC  
E-mail: executivo@aemaravilha.com.br Telefone: (49) 3664-0414 Celular:

LANÇADO

02/09/24

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DECORAÇÃO PARA EVENTO COLOR TREND .	1.160,0000	1,0000	1.160,0000	1.160,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.160,00								

## 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\$ 1.160,00		Valor líquido = R\$ 1.160,00			

Códigos dos serviços:

12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.160,00	0,00

## TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*. 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\$ 156,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 53,48 (4,61%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024090510512ccf005894f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:41:10  
**Valor Original:** R\$ 1.160,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.160,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** GIAN PAULO NARDI 08182645948  
**CNPJ:** 33228182000101  
**Instituição:** CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** 33228182000101

**Código da operação:** 35271497742  
**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS

Número da nota

215

Data da emissão da nota

28/08/2024 17:57:26

Data do fato gerador

28/08/2024 17:57:26

Código de verificação

VRSBSB1ZE

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MAGIA ARTE EM DECORAÇÃO

Nome/Razão social: MAGIA ARTE EM DECORAÇÕES EIRELI

CPF/CNPJ: 07.393.628/0001-43

Inscrição municipal: 1554

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 243 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento: SALA 02

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: magiamh@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual: 254977243

Telefone: (49) 3664-4269

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 83.230.573/0001-39

Inscrição municipal: 5084

Inscrição estadual:

Endereço: MARAVILHA Número: 203 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: financeiro2@aemaravilha.com.br

Telefone: (49) 3664-0414

Celular:

**LANÇADO**

03/09/24

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ARCO DE BALÕES .	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x2,10 =	2,94

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 140,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 140,00</b>			

Códigos dos serviços:

12.17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	140,00	2,94

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade

acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*. Alíquota do ISS 2.1%

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\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,66 (4,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240905105565cde8afbfe  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:40:06  
**Valor Original:** R\$ 140,00    **Valor Atualizado:** R\$ 140,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** MAGIA ARTE EM DECORACOES EIRELI  
**CNPJ:** 07393628000143  
**Instituição:** CCLAAURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** 07393628000143

**Código da operação:** 35271432440  
**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

Color

Recebemos de VINICIOS AURELIO CERBARO 09021215969 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.462**  
**Série 001**

**VINICIOS AURELIO CERBARO**  
**09021215969**

 AVENIDA: SUL BRASIL, 40 - NOVO BAIRRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000  
Fone: (49)9880-4307  
dmpet.financeiro@outlook.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.000.462**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0936 3429 1500 0122 5500 1000 0004 6214 3386 7968**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260431982

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ  
36.342.915/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**242240146496072 02/09/2024 14:48:37**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO EMPRESARIAL E CULTURAL DE MARAVILHA

CNPJ / CPF  
83.230.573/0001-39

DATA DA EMISSÃO  
02/09/2024

ENDEREÇO  
RUA JORGE LACERDA, 85

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89874-000

DATA DA SAÍDA  
02/09/2024

MUNICÍPIO  
MARAVILHA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(49)3664-0414

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:49:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	456,00
VALOR DO FRITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				456,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
120

ESPÉCIE  
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
16	pastel frito	19019020	0102	5102	LIN	120,00	3,80	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>LANÇADO</b>														
<u>03/09/24</u>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
.. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Conforme Termos da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

06/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240905105827ea910fe8a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/09/2024 às 15:39:32  
**Valor Original:** R\$ 456,00    **Valor Atualizado:** R\$ 456,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** VINICIOS AURELIO CERBARO 09021215969  
**CNPJ:** 36342915000122  
**Instituição:** CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
**Chave Pix:** 36342915000122

**Código da operação:** 35271396083  
**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

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor do banco de dados do Município.

<b>VIVA MARKETING</b> VIVA MARKETING LTDA <b>CNPJ:</b> 33.293.373/0001-57 RUA Leopoldo Opelt, 2326 - CASA CEP: 89870-000 - Bairro: PIONEIRO Município: PINHALZINHO - SC Telefone: (49) 31991566 Celular: (499) 88046696 Email: RODRIGO@VIVVAMARKETING.COM.BR <b>Insc. Municipal:</b> 15623	Número da NFS-e <b>636</b>	
Situação <b>Emitido</b>		

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182530013187934</b>	
	Data Emissão <b>09/09/2024</b>	Hora Emissão <b>15:20:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia AE Maravilha		
Razão Social Associação Empresarial De Maravilha		
CPF/CNPJ 83.230.573/0001-39	IE isento	
Endereço jorge lacerda	Número 85	Complemento SALA 01 AE
Bairro Centro	CEP 89874-000	Cidade - Estado MARAVILHA - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>802</b>	-	-	-	8205	3.5144 %	TI	1.200,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Treinamento de Marketing Digital

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.200,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>1.200,00</b>	<b>1.200,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Legenda do local da prestação do serviço  
8205 - MARAVILHA - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(802) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 284/2019 de 20/12/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 161,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 33,36 (2.7800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 24.207.545/0001-31 - RENATO MALAGUTTI CONTABILIDADE

**LANÇADO**  
*09/09/24*



09/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409091948e5593f8de16  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 09/09/2024 às 16:59:52  
**Valor Original:** R\$ 1.200,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.200,00

### Origem

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

### Destino

**Nome:** VIVVA REPRESENTAÇÃO E MARKETING LTDA  
**CNPJ:** 33293373000157  
**Instituição:** CCE INT SOL PINHALZINHO  
**Chave Pix:** lizane@vivvmarketing.com.br

**Código da operação:** 35450191498  
**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)

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

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
EMPREENDER 2024	01/08/2024	31/08/2024

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/08/2024	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"><li>• 08 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS: Aluguel Sala de Costura</li><li>• 09 - IBN. INSTITUTO BRASILEIRO DE NEGÓCIOS Aluguel Sala de Inovação</li><li>• 07 - CHAYANE FORGERINE ASSONI: Consultoria de Núcleos;</li><li>• 06 - IGUATEMI ALIMENTOS: Gelos;</li><li>• 10 - LETICIA DE FEITAS; Professora sala de Costura</li><li>• 06 - ACR DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA; Guardanapos</li><li>• 06 - ANA CAROLINE HELLER; Cantora</li><li>• 06 - ATELIE DOCE AROMA; Caffé Semana dos Núcleos</li><li>• 6 - BEM ME QUER DECORACOES E SONORIZACAO; Decoração Evento Semana dos Núcleos</li><li>• 6 - MAGIA ARTE EM DECORACOES EIRELI; Balões para decoração</li><li>• 6 - VINICIUS AURELIO CERBARO; Coffé Para Evento Semana dos Núcleos</li><li>• 2 - VIVVA REPRESENTAÇÕES E MARKETING; Treinamentos Núcleos</li></ul>

Anexos: Informações e Fotos do Evento.

Maravilha/SC, 15 de setembro 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.

## 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 ativo reunião mensal;



## 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

**IGUATEMI ALIMENTOS:**  
Gelos para bebidas;



**LETICIA DE FEITAS;**  
Professora sala de Costura



**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



**ACR DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA;**  
Guardanapos para evento semana dos núcleos.



**ANA CAROLINE HELLER;**  
Cantora para evento da semana dos núcleos



**ATELIE DOCE AROMA;**  
Frutas e hamburguers Semana dos 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](http://www.aemaravilha.com.br)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

**BEM ME QUER DECORACOES E SONORIZACAO;**  
Decoração e Iluminação Evento Semana dos Núcleos



**MAGIA ARTE EM DECORACOES EIRELI;**  
Balões para decoração semana dos núcleos



**VINICIUS AURELIO CERBARO;**  
Pasteis Para Evento Semana dos Núcleos



**CDL e Associação Empresarial de Maravilha**

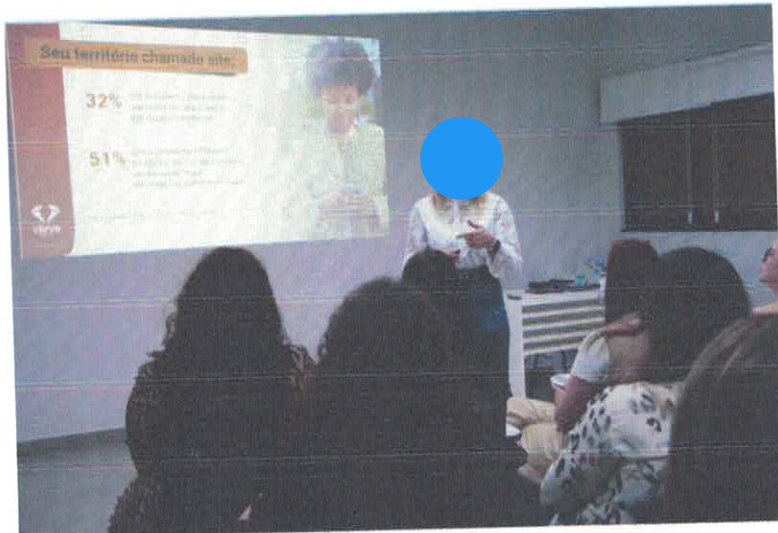
📍 Rua Jorge Lacerda, 85 | Centro | Maravilha - SC  
📞 CEP: 89.874-000 | 📞 Fone: 49 3664 0414  
🌐 [www.aemaravilha.com.br](http://www.aemaravilha.com.br)



**AEM**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE MARAVILHA

**CDL**  
Maravilha

## VIVA REPRESENTAÇÕES E MARKETING; Treinamentos Núcleos sobre Marketing Digital



**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)