Municipio de SINIMBU
PROTOCOLO
Nº/Verif: 1196 / 1070
Data: 17 / 10 /20 24

MUNICÍPIO DE SINIMBU
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?	( ) Pessoa Física (*) Pessoa Jurídica
Nome Completo:	Clube de Mães Vale das Rosas
Nome artístico ou nome social (se houver):	Clube de Mães Vale das Rosas
CPF/CNPJ	02.496.639/0001-35
RG	
Data de nascimento/fundação	03/02/1998
E-mail	
Telefone	51 99871-3179
Endereço completo	Linha Primavera - Interior
CEP	96.890.000
Cidade	Sinimbu
Estado	Rio Grande do Sul
Você reside em quais dessas áreas?	( ) Zona urbana central ( ) Zona urbana periférica (*) Zona rural ( ) Área de vulnerabilidade social ( ) Unidades habitacionais ( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) ( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) ( ) Áreas atingidas por barragem ( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
Pertence a alguma comunidade tradicional?	( ) Não pertenço a comunidade tradicional ( ) Comunidades Extrativistas

	( ) Curso Técnico Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduação Completo
Vai concorrer às cotas ?	( ) Sim ( ) Não
Se sim. Qual?	( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. ( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. ( ) Curador(a), Programador(a) e afins. ( ) Produtor(a) (x) Gestor(a) ( ) Técnico(a) ( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. autoestima, integração, etc. (x) Beneficente, lazer, aprendizado, cooperação, motivação Outro(a)s
Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?	(x) Não ( ) Sim
Caso tenha respondido "sim":	Nome do coletivo: Ano de Criação: Quantas pessoas fazem parte do coletivo? Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:	Oficina de Artesanato
Escolha o segmento que irá abordar no projeto:	( ) Seleção de projetos de Música (x) Seleção de projetos de Manutenção e reparos de espaços culturais ( ) Seleção de projetos de Cultura Tradicionalista ( ) Seleção de projetos de Dança ( ) Seleção de projetos de Patinação ( ) Seleção de projetos de Artesanato ( ) Seleção de projetos de Teatro

x Observação: Manutenção: seria a utilidade do forno na continuidade de ações voluntárias do clube, na localidade e com outras entidades.

MUNICÍPIO DE SINIMBU
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo

	( ) Seleção de projetos de Artes Cênicas ( ) Seleção de projetos de Formação no Setor Cultural
Descrição do projeto	-Trabalho voluntário e beneficente através da cooperação mútua. -AQUISIÇÃO DE FORNO ELÉTRICO E 2 BOTIJÕES DE GÁS COM CARGA
Objetivos do projeto	Confecção de cucas, pães ... para eventos diversos.
Metas	Ajudar as pessoas da localidade e grupos fora... com esta produção voluntária.
Perfil do público a ser atingido pelo projeto	Diversas pessoas que fazem parte do clube, de outras entidades da localidade como o clube Primavera, Associação de Produtores, a comunidade Unidos de Rosenthal, o Hospital, comunidade católica, evangélica, CTG ...
Medidas de acessibilidade empregadas no projeto	-ANUNCIADA O PÚBLICO PCD'S NOS EVENTOS Beneficiar as comunidades, entidades e as pessoas com o trabalho feito.
Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.	Beneficiar a comunidade e as pessoas através da ampliação desta produção. Poderão ser preparadas em maior quantidade e com mais facilidade e consequentemente terá uma abrangência maior.
Local onde o projeto será executado	Pavilhão da Comunidade Unidos de Rosenthal (recém fundada)
Previsão do período de execução do projeto	Data de início: Seria em 2024 se for beneficiado. Data final: Não teria, são ações de longo prazo, sem previsão de término. (6 MESES)

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa índigena ?	Pessoa com deficiência?
Lourdes Molz Presidente do clube	Beneficiar pessoas. ação voluntária	669.832.150.91	-	-	-

	( ) Comunidades Ribeirinhas (x) Comunidades Rurais ( ) Indígenas ( ) Povos Ciganos ( ) Pescadores(as) Artesanais ( ) Povos de Terreiro ( ) Quilombolas ( ) Outra comunidade tradicional
Gênero:	( ) Mulher cisgênero ( ) Homem cisgênero ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Pessoa Não Binária (x) Não informar
Raça, cor ou etnia:	( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela
Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?	( ) Sim (x) Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual
Qual o seu grau de escolaridade?	( ) Não tenho Educação Formal ( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
02.496.639/0001-35 **MATRIZ**		**03/02/1998**

NOME EMPRESARIAL
CLUBE DE MAES VALE DAS ROSAS

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
LINHA PRIMAVERA	**S/N**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
96.890-000	**INTERIOR**	**SINIMBU**	**RS**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**28/07/1998**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **15/10/2024** às **13:27:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MUNICÍPIO DE SINIMBU
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Uso do forno para confecção de pães, cucas, pizzas...
Etapa	Várias - Sempre que for necessário para um evento
Descrição	O uso do forno para execução destas atividades e outras que surgirem, como cursos de culinária...
Início	Em 2024 - se for liberado
Fim	Não teria um período ... o fogão seria de uso a longo prazo para tudo o que for necessário.

Estratégia de divulgação	A princípio não seria, está acontecendo com fogão pequeno.
Contrapartida	Se necessário, seria do caixa do clube.
Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?	Não. Mas se for necessário, o clube poderá dar uma pequena contribuição financeira.
O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?	Não.

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço
Forno 62 Industrial 2 botijões	Beneficiar a localidade e outras entidades.	1 forno 2 botijões	2.250 660	1 2	2.910	Fepel - Embalagem e máquinas Ângelo Knoel - Distribuidora de gás.

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente Lourdes Molz RG: 9021392551 CPF: 669.822.150.87

Currículo do proponente Lourdes Molz - Presidente

Mini currículo dos integrantes do projeto.

10/10/24

Justificativa para o projeto.

O Clube de Mães Vale das Rosas, de Linha Primavera, através da líder presidente, senhora Lourdes Nolz, vem por meio deste, apresentar uma justificativa, para o fato de estarem se inscrevendo num projeto um tanto diferenciado para a aquisição de um forno maior, no qual pudessem preparar pães, pizzas, doces e cucas em maior quantidade e com maior facilidade.

A diretoria e as sócias são bastante ativas na comunidade de Lª Primavera e fora da desta localidade. Se reúnem para confraternizar, celebrar datas importantes, como o Dia das Mães, para adquirir novos aprendizados e também se integram com outras entidades da localidade, como: A Associação de Produtores, O Esporte Clube Primavera, a Comunidade Unidos de Rosenthal e muitas entidades fora, como é o caso do Hospital Beneficente Sinimbu, a Oásis, o CTG, a comunidade católica e evangélica, onde constantemente a presidente e sócias atuam como voluntárias, auxiliando estas entidades. Muitas produções a Dona Lourdes fazia em sua casa, com dificuldade, usando um fogão pequeno. Este fogão, se o clube for beneficiado, será extremamente importante para facilitar todo este trabalho na qual a líder e as sócias se envolvem, de forma voluntária.

Como foi mencionado, o projeto é diferenciado, não tendo um início e um término definido, pois os benefícios seriam a longo prazo e não limitados a um curto espaço de tempo.

Sem mais nada a apresentar, esperamos que tenhamos com nosso projeto apresentado êxito, uma vez que serão muitas entidades e pessoas beneficiadas, com este forno industrial, Gz Inox.

Atenciosamente Clube de Mães Vale das Rosas
Presidente: Lourdes Nolz

CNPJ: 11.319.292/0001-46 ANGELO KNOD

v. Gen. Flores Da Cunha, 2196 Centro - Sinimbu - RS 96890-000 I.

E.: 417/0008552

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
01	2	Onu 1075 Glp 2.1 Glp; Botijao 13Kg	2	UN	X 110,00	220,00
02	25	Onu 1075 Glp 2.1 Glp;Vasilhame Sgb 13Kg	2	UN	X 220,00	440,00

TD. TOTAL DE ITENS 002

ALOR TOTAL R$ 660,00

ORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

inheiro — 660,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 1011 3192 9200 0146 6501 1000 0010 5717 0321 0795

CONSUMIDOR CPF: 717.459.550-20

Clube De Maes Vale Das Rosas

NFC-e nº 000001057

Série 011

16/10/2024 13:05:49

Protocolo de Autorização:

243241049986975

Data de Autorização 16/10/2024 13:05:5

Trib Aprox.: R$ 66,75 Federal, R$ 101,20 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte IBPT

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 167,95

Interativo 1.64.01 - Automação Empresarial

CNPJ: 11.319.292/0001-46 ANGELO KNOD

v. Gen. Flores Da Cunha, 2196 Centro - Sinimbu - RS 96890-000 I.

E.: 417/0008552

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
01	2	Onu 1075 Glp 2.1 Glp; Botijao 13Kg	2	UN	X 110,00	220,00
02	25	Onu 1075 Glp 2.1 Glp;Vasilhame Sgb 13Kg	2	UN	X 220,00	440,00

TD. TOTAL DE ITENS 002

ALOR TOTAL R$ 660,00

ORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

inheiro — 660,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 1011 3192 9200 0146 6501 1000 0010 5717 0321 0795

CONSUMIDOR CPF: 717.459.550-20

Clube De Maes Vale Das Rosas

NFC-e nº 000001057

Série 011

16/10/2024 13:05:49

Protocolo de Autorização:

243241049986975

Data de Autorização 16/10/2024 13:05:5

Trib Aprox.: R$ 66,75 Federal, R$ 101,20 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte IBPT

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 167,95

Interativo 1.64.01 - Automação Empresarial

SINIMBU

CNPJ: 11.319.292/0001-46 ANGELO KNOD

w. Gen. Flores Da Cunha, 2196 Centro - Sinimbu - RS 96890-000

E.: 417/0008552

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2	Gnu 1075 Glp 2.1 Glp; Botijao 13Kg	2	UN	X 110,00	220,0
002	25	Gnu 1075 Glp 2.1 Glp;Vasilhame Sgb 13Kg	2	UN	X 220,00	440,0

QTD. TOTAL DE ITENS 00

VALOR TOTAL R$ 660,0

FORMA DE PAGAMENTO | Valor Pag

Dinheiro | 660,0

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 1011 3192 9200 0146 6501 1000 0010 5717 0321 0795

CONSUMIDOR CPF: 717.459.559-

Clube De Maes Vale Das Rosas

NFC-e nº 000001057

Série 011

16/10/2024 13:05:48

Protocolo de Autorização:

243241049986975

Data de Autorização 16/10/2024 13

Trib Aprox. R$ 66,75 Federal, R$ 101,20 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte IBPT

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 167,95

Interativo 1.64.01 - Automação Empresari

RECEBEMOS DE J.L FREESE - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/10/2024 - DEST. / REM.: CLUBE DE MAES VALE DAS ROSAS - VALOR TOTAL: R$ 2.250,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000054857
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Fepel
Embalagens e Máquinas

J. L. FREESE - RUA SEN. PINHEIRO MACHADO, 1269 - CENTRO - CEP 96810136 - Santa Cruz do Sul, RS - (51) 37118176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000054857
SÉRIE 001 FL. 1 /1

CHAVE DE ACESSO
4324 1094 8275 5700 0144 5500 1000 0548 5710 0069 5010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240158487292 14/10/2024 17:27:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1080082910		94.827.557/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CLUBE DE MAES VALE DAS ROSAS			02.496.639/0001-35	14/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
INHA PRIMAVERA, SN	INTERIOR		96890-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SINIMBU	99983-0392	RS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2024	2.250,00									

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	54857	2.250,00	0,00	2.250,00

PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	2.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,71	198,00	0,00	0,00	292,50	2.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J L FREESE - ME	0 - REMETENTE				94.827.557/000 -44
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SENADOR PINHEIRO MACHADO	SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080082910

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5573	PRP-900 G2 INOX FORNO INDUSTRIAL	84172000	020	5102	UN	1,0000	2.250,0000	2.250,00	0,00	1.164,71	198,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base calculo conforme Artigo 23, Inciso XIII, do Livro I do RICMS/RS Val Aprox Impostos R$ 292,50(13,00%) Fonte IBPT	

Informanex Info Única