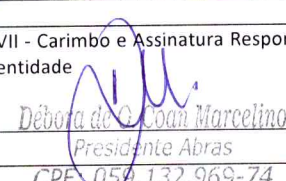





ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SISTEMA CONTROLE INTERNO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS CONCEDIDOS
(RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA)

		Mês /Ano	
		04/2023	
I - UNIDADE CONCEDENTE: Município de Braço do Norte SC ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal – Roberto Kuerten Marcelino			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL ABRAS CNPJ: 01.921.184/0001-95 ENDEREÇO: AV.Felipe Schmidt, 2070, Centro – Braço do Norte - SC NOME Presidente: Débora de O.Coan Marcelino CPF: 059.132.969,74			
II - NOTA DE EMPENHO Nº: 337/2022 DATA: 09/01/2022 Valor: R\$ 30.000,00 ORDEN DE PAGAMENTO Nº: 4044/2022 Data Pagto: 08/05/2023 Valor: R\$ 10.000,00			
III - HISTÓRIO FIEL DA FINALIDADE: TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL			
IV - Recurso		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS
Nº cheque ou transf.	DATA do depósito		
	28/02/2023	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00
99015	08/05/2023	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO	PAGTOS
Nº	DATA		
214	08/05/2023	Compra Farmay Drogaria	R\$ 469,51
215	08/05/2023	Compra Farmay Drogaria	R\$ 1.481,14
1308	08/05/2023	Serviços Prestados Contaki Contabilidade	R\$ 452,62
24236	02/03/2023	Compra Homedic 1ª parcela	R\$ 4.000,00
24900	08/05/2023	Compra Homedic	R\$ 1.340,00
18226	11/05/2023	Compra Rech e Silva	R\$ 1.234,61
18154	09/05/2023	Compra Jefferson de Bona Rosa	R\$ 860,00
13113	08/05/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 20,00
13113	08/05/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 103,00
13113	09/05/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 39,12
		TOTAL	R\$ 10.000,00 R\$ 10.000,00
VI - LOCAL DE DATA		VII - Carimbo e Assinatura Responsável pela entidade	VIII - CONTADOR (NOME/CRC)
Braço do Norte, 15/05/2023		 Débora de O. Coan Marcelino Presidente Abras CPF: 059.132.969-74	 Adilson Alberton Volpato Contador CRC-SC 015287/0-7 CPF 596.019.659-0

Rech e Silva Supermercados Ltda EPP

RUA SAO BASILIO - 2280
SAO BASILIO, 88750-000
BRACO DO NORTE - SC
Fone/Fax: 4836588356




DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 18226
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4223 0503 5000 7000 0440 5500 1000 0182 2610 5315 5176

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 Mercadorias
NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 342230104345727
DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 11/05/2023 17:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 58754427
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ: 03500070000440

ESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACOAO SOCIAL - ABRAS
CNPJ/CPF: 01921184000195
DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 11/05/2023 17:17:15 -03:00

ENDEREÇO: AVENIDA FELIPE SCHIMIDT, SN
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88750-000
DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 11/05/2023 17:17:15 -03:00

MUNICÍPIO: RACO DO NORTE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA: 11/05/2023 10:06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.182,71	197,43	,00	,00	1.234,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00	,00	,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.234,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO SOCIAL - ABRAS
FRETE POR CONTA: (9)Sem frete
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO: RACO DO NORTE
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 38,00
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 25,464
PESO LIQUIDO: ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ID. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
315	CESTA BASICA UND	10062010	000	5102	UN	14,000	79,29	1.110,05	1.110,050	188,71	,00	17,000	,00
5256600223	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	020	5102	UN	24,000	5,19	124,56	72,660	8,72	,00	12,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 374
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: ,000
VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox. RS: Fed: 16,75, Est: 14,95, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 39A19D);

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito. prestado

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura
Cargo:
CPF:

Debora de C. Coan Marcelino
Presidente ABRAS
CPF: 059.132.969-74

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.27
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC
AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020230511141238391140883

FAVORECIDO: Rech E Silva Ltda

CNPJ: **.500.070.****.**

BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA - CONTA

0336 - 0000000000000017768-7

VALOR: 1.234,61

DOCUMENTO: 051102

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

RECEBEMOS DE JEFFERSON DE BONA ROSA
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 09/05/2023 - TOTAL NFe: 860,00 - ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.018.154
SÉRIE: 1

JEFFERSON DE BONA ROSA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº: 000.018.154
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4223 0509 3703 4500 0101 5500 1000 0181 5413 3950 4590

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230101808297 - 09/05/2023 14:14

Baterias
Elo Forte

RODOVIA: SC 438 299 KM 37
EVOLUCAO
88730-000 SAO LUDGERO - SC
FONE: (48) 3657-0737

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255585896

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.370.345/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL

CNPJ/CPF

01.921.184/0001-95

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

AVENIDA FELIPE SCHMIDT 2596

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

FONE/FAX

(48) 3658-1214

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

018154/A - 11/05/2023 - 860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	860,00	VALOR DO ICMS	103,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	860,00		
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	860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000293	BATERIA 12V 26 AH ECOVOLTS	85072010	000	5102	UN	2,000	430,0000	860,00	860,00	103,20	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o materia constante
deste documento foi recebido e aceito.
serviço prestado

Em ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____
Cargo: _____
CPF: _____

Deborah de C. Coan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



136-8

13691.71101 00007.381403 10000.500495 9 93470000086000

Recibo de Entrega

Beneficiário JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA CNPJ 09.370.345/0001-01 RODOVIA SC 438 0 - SAO LUDGERO		Agência / Código do Beneficiário 1711/0000007381-4	
Pagador ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL		Nosso Número 0100005004-9	
Vencimento 11/05/2023	Nº Documento 018154/A	Espécie DM	Data Process. 09/05/2023
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura	Valor do Documento 860,00
Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária/correspondente bancário.		Data da Entrega	Nome

000001



136-8

13691.71101 00007.381403 10000.500495 9 93470000086000

Recibo do Pagador

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária/correspondente bancário.		Beneficiário JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA CNPJ 09.370.345/0001-01 RODOVIA SC 438 0 - SAO LUDGERO/SC - 88730000	
Endereço do Beneficiário 09.370.345/0001-01 RODOVIA: SC 438 - EVOLUÇÃO - SAO LUDGERO/SC - 88730000		Data do Documento 09/05/2023	
Nº Documento 018154/A	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 09/05/2023
Uso do Banco Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário			
Vencimento 11/05/2023		Agência / Código do Beneficiário 1711/0000007381-4	
Nosso Número 0100005004-9		(-) Valor do Documento 860,00	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acréscimos	
(-) Valor Cobrado			

Pagador ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL - 01.921.184/0001-95
AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596 - CENTRO
88750-000 - BRACO DO NORTE - SC

Sacador / Avalista:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



136-8

13691.71101 00007.381403 10000.500495 9 93470000086000

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária/correspondente bancário.		Vencimento 11/05/2023	
Beneficiário JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA CNPJ 09.370.345/0001-01 RODOVIA SC 438 0 - SAO LUDGERO/SC - 88730000		Agência / Código do Beneficiário 1711/0000007381-4	
Data do Documento 09/05/2023	Nº Documento 018154/A	Espécie doc. DM	Data process. 09/05/2023
Uso do Banco Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário		(-) Valor do Documento 860,00	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acréscimos	
(-) Valor Cobrado			

Pagador ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL - 01.921.184/0001-95
AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596 - CENTRO
88750-000 - BRACO DO NORTE - SC

Sacador / Avalista:



11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:11:30
073800738 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC
AGENCIA: 0738-2 CONTA: 151.927-1

=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691711010000738140310000500495993470000086000

BENEFICIARIO:

JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

CASA BATERIAS ELO FORTE

CNPJ: 09.370.345/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA

CNPJ: 09.370.345/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SO

CNPJ: 01.921.184/0001-95

NR. DOCUMENTO	51.101
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	860,00
VALOR COBRADO	860,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF2.BA3.3EB.17F.015

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2023 Dest Remet: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 469,51

NF-e
Nº 000.000.214
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME



RUA JOAO CARLOS DELLA GIUSTINA,
109 - LADO DA UNIAO - BRACO DO
NORTE - SC - CEP: 88750-000
Fone: (48)99945-3344

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.000.214
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0528 9583 9700 0148 5500 1000 0002 1418 8992 0855

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 REFERENTE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230100800577 08/05/2023 15:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258497912

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

28.958.397/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL

CNPJ / CPF

01.921.184/0001-95

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

08/05/2023

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:52:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

469,51

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

469,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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 LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
33193100	HEMIF DE QUETIAPINA C1 25MG2BL C.P. ANVISA: 1023510170042 LOTE: 3D9776 QTD: 2,00 FAB: 01/09/2022 VAL: 31/08/2024 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0102	5929	UN	2,00	49,90	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31808100	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV (C1) C.P. ANVISA: 1004312710044 LOTE: 810947 QTD: 2,00 FAB: 10/09/2022 VAL: 30/08/2024 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0102	5929	UN	2,00	55,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000	FRISIUM 10MG 20 COMP C.P. ANVISA: 1832603240016 LOTE: CRA08427 QTD: 3,00 FAB: 23/11/2022 VAL: 31/10/2024 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5929	UN	3,00	22,19	0,00	66,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3100	DIAMOX 250MG 30CPR SN	30049079	0102	5929	UN	1,00	25,77	0,00	25,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611100	PROPRANOLOL 10MG 30CP.	30049036	0102	5929	UN	2,00	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31305100	COGMAX 60CAPS	21069030	0102	5929	UN	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162100	BETAISTINA 24MG 30CPR	30049069	0102	5929	UN	1,00	36,39	0,00	36,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o material **serviço constante** deste documento foi **recebido e aceito** e **prestado**.
Em _____/_____/_____
Nome: _____ Assinatura
Cargo: _____
CPF: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 002 COO: 048759)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS LC 123/2006. VENDA REFERENTE

EMISSAO DOS CUPONS FISCAIS (N. CCF) 000030538.

Deborah de Deus Marcelino
RESERVADO AO FISCAL
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.33
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC
AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

=====
IDENT. PIX: E0000000020230508191233148181978
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 469,51

=====
DOCUMENTO: 050802

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

=====

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020230508192121370337737

FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Serv Ltda

CNPJ: **.926.783.****.**

BANCO : 000 Participante: 00694389

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000111216-3

VALOR: 452,62

DOCUMENTO: 050803

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

Recebemos de FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 1.481,14

NF-e
Nº 000.000.215
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FARMAY DROGARIA E FARMACIA
EIRELI - ME**



RUA JOAO CARLOS DELLA GIUSTINA,
109 - LADO DA UNIAO - BRACO DO
NORTE - SC - CEP: 88750-000
Fone: (48)99945-3344

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.215
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0528 9583 9700 0148 5500 1000 0002 1513 8229 6909

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230100817269 08/05/2023 16:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258497912

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

28.958.397/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL

CNPJ / CPF

01.921.184/0001-95

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

08/05/2023

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:02:18

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

1.511,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

30,14

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.481,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
32945100	FRALDA RN	96190000	0102	5102	UN	10,00	64,99	0,00	649,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32594100	FRALDA MILI	96190000	0102	5102	UN	8,00	32,99	0,00	263,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033100	FRALD MILI	96190000	0506	5102	UN	9,00	32,99	0,00	296,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32726100	MEIA 7/8.MC.KEN S/PO.RENDAMELG	61151021	0102	5102	UN	1,00	142,15	14,24	127,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33281100	CINTA LOMBAR C/ HASTES FLEXIVEIS	90211010	0400	5102	UN	1,00	158,40	15,90	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material
serviço constante
deste documento foi recebido
prestado e aceito.
Em _____
Nome: _____ Assinatura
Cargo: _____
CPF: _____

Debara de O. Coan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.57
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC
AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1



IDENT. PIX: E0000000020230508190506651323974
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 000000000000012968-2
VALOR: 1.481,14

DOCUMENTO: 050801

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL, IMPRESSO PARA CONFERÊNCIA E CONTROLE FÍSICO DO DOCUMENTO

		HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350 CENTRO CRICIUMA-SC Fone: (48) 3437-2010		CCe DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 24236 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA		DADOS NFe 342230047038881 02/03/2023		CHAVE DE ACESSO 4223 0303 0461 4000 0199 5500 1000 0242 3610 0007		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.046.140/0001-99			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95		DATA EMISSÃO 02/03/2023	
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88750-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/03/2023
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE		FONE/FAX (48) 3658-1214	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00:00	
SEQ.	EVENTO	STATUS	MOTIVO	PROTOCOLO	DATA		
01	Carta de Correção	135	Evento registrado e vinculado a NF-e				
DESCRIÇÃO DO EVENTO FATURA / DUPLICATA: 1- VENCIMENTO 08/05/2023 - R\$ 4.000,00 2- VENCIMENTO 20/06/2023 - R\$ 4.000,00 3- VENCIMENTO 20/07/2023 - R\$ 4.000,00							

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito. serviço prestado

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Débora de O. Coan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 059.132.969-74

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída

RECEBEMOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/03/2023. TOTAL DA NOTA: 12000,00. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL(540)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.024.236 SÉRIE: 1
---------------------	---	---



HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350

CENTRO
88801-250
CRICIUMA-SC
Fone: (48) 3437-2010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.024.236
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4223 0303 0461 4000 0199 5500 1000 0242 3610 0007 2217

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230047038881 02/03/2023 13:25:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL(540)

ENDEREÇO
AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
01.921.184/0001-95

DATA EMISSÃO
02/03/2023

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

FONE/FAX
(48) 3658-1214

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
88750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/03/2023

HORA DE SAÍDA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 26/04/2023 4000.00 | 2 - 26/05/2023 4000.00 | 3 - 26/06/2023 4000.00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.000,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Por Conta Do Emitente(CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		DELLAMED			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19391	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA D1000 - DELLAMED	87139000	0102	5102	UN	1,000	12.000,000	12.000,00							

CERTIFICO que o material / serviço constante deste documento foi recebido e aceito. prestado

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo:

CPF:

Deborah S. Coan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRAZO PARA TROCAS/ DEVOLUÇÕES EM ATE 7 DIAS CORRIDOS. / MD-5: 2 FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1 - LAIS / TRIB APROX R\$: 942,00 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.03
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC
AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020230508205953272562019
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar

CNPJ: **.046.140.****.**

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA


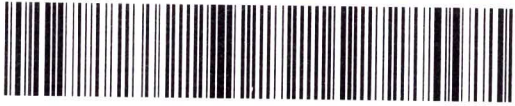
6448 - 0000000000000012546-5

VALOR: 4.000,00

DOCUMENTO: 050804

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

RECEBEMOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2023. TOTAL DA NOTA: 1340.00. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.024.900
		SÉRIE: 1

 HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350 CENTRO 88801-250 CRICIUMA-SC Fone: (48) 3437-2010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.024.900 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0503 0461 4000 0199 5500 1000 0249 0010 0007 8595 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 MERC. ADQ. RECEBIDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)	CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95	DATA EMISSÃO 08/05/2023
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA 1 - 08/05/2023 1340.00
--

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,00
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 1.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por Conta Do Emitente(CIF)
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 22,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15467	CADEIRA DE BANHO SEMI OBESO 100KG - PL 2000 - PROLIFE	87131000	0102	5102	UN	1,0000	590,0000	590,00							
13847	CADEIRA DE RODAS NYLON PNEU MACICO REF. 101 - CDS- CADEIRAS DE RODAS	87131000	0102	5102	UN	1,0000	750,0000	750,00							

CERTIFICO que o materiai serviço constante deste documento foi recebido e aceito. prestado

Em _____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Debora de O Coan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 059.132.969-74

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRAZO PARA TROCAS/ DEVOLUCOES EM ATE 7 DIAS CORRIDOS. / MD-5: 2FC06A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1 - LAIS /TRIB APROX R\$: 105,20 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.16.56
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020230508211556510136737

FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar

CNPJ: **.046.140.****.**

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA

6448 - 0000000000000012546-5

VALOR: 1.340,00

DOCUMENTO: 050805

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G333111240023461016
11/05/2023 12:52:48**Cliente - Conta atual**

Agência 738-2
 Conta corrente 151927-1 ASSOC BRACONORTENSE A SOC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.469,96 C
03/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/05 14:45 Relojoaria E Otica Du Pont	50.301	1.130,00 D	
03/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/05 15:56 Rech E Silva Ltda	50.302	1.339,96 D	0,00 C
08/05/2023		0738	99015	870 Transferência recebida 08/05 15:09 PREF MUN BRACO DO NORTE	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
08/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 16:08 Farmay Drograria E Farmacia	50.801	1.481,14 D	
08/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 16:13 Farmay Drograria E Farmacia	50.802	469,51 D	
08/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 16:22 Contaki Contabilidade E Se	50.803	452,62 D	
08/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 18:01 Homedic Material Medico Ho	50.804	4.000,00 D	
08/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 18:16 Homedic Material Medico Ho	50.805	1.340,00 D	
08/05/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/05/2023	811.281.200.067.527	20,00 D	
08/05/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/05/2023	871.280.803.785.292	103,00 D	2.133,73 C
09/05/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/05/2023	831.291.200.040.785	39,12 D	2.094,61 C
11/05/2023		0000	11105	109 Pagamento de Boletto JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LTDA	51.101	860,00 D	
11/05/2023		0738	00738	144 Pix - Enviado 11/05 11:15 Rech E Silva Ltda	51.102	1.234,61 D	
11/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE893111 CASSIANE DELLA GIUSTINA COAN.

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G333111240023461018
11/05/2023 12:53:57**Cliente - Conta atual**

Agência 738-2
Conta corrente 151927-1 ASSOC BRACONORTENSE A SOC
Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.572,96 C
06/04/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/04/2023	830.961.201.825.472	103,00 D	2.469,96 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			2.469,96 C

Transação efetuada com sucesso por: JE893111 CASSIANE DELLA GIUSTINA COAN.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL**
CNPJ/CPF: **01.921.184/0001-95**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	230140112557879
Data de emissão:	04/05/2023 10:23:41
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	03/07/2023

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 04/05/2023 10:23:41



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL
CNPJ: 01.921.184/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:22:38 do dia 04/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2023.

Código de controle da certidão: **E984.8026.5C1F.FDF4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.921.184/0001-95
Razão Social: ASSOC BRACONORT DE ACAO SOCIAL ABRAS
Endereço: AV FELIPE SCHMIDT 473 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/04/2023 a 24/05/2023

Certificação Número: 2023042501322891366156

Informação obtida em 04/05/2023 10:25:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL CNPJ: 01921184000195

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWICTILQOQHPGQK1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.bracodonorte.sc.gov.br/>

Braço do Norte (SC), 04 de Maio de 2023.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.921.184/0001-95
Certidão n°: 18764246/2023
Expedição: 04/05/2023, às 10:26:22
Validade: 31/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.921.184/0001-95**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.