


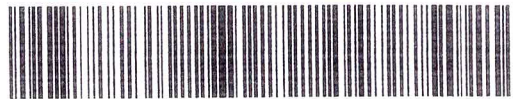


ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SISTEMA CONTROLE INTERNO

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

		Mês /Ano	
		11/2023	
I - UNIDADE CONCEDENTE: Município de Braço do Norte SC ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal – Roberto Kuersten 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: 337/2023 DATA: 09/01/2022 Valor: R\$ 100.000,00 ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 10321/2023 Data Pagto: 17/10/2023 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		
	31/10/2023	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00
99015	17/10/2023	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO	PAGTOS
Nº	DATA		
252	19/10/2023	Compra Farmay Drogeria	R\$ 387,22
251	18/10/2023	Compra Farmay Drogeria	R\$ 1.474,98
250	18/10/2023	Compra Farmay Drogeria	R\$ 452,10
1341	17/10/2023	Serviços Prestados Contaki Contabilidade	R\$ 458,69
26286	20/09/2023	Compra Homedic 2ª parcela	R\$ 564,98
25219	09/06/2023	Compra Homedic 3ª parcela	R\$ 3.933,00
20303	18/10/2023	Compra Rech e Silva	R\$ 660,00
1333	17/10/2023	Compra Otica Du Pont	R\$ 830,00
1332	17/10/2023	Compra Otica Du Pont	R\$ 340,00
1577	17/10/2023	Compra Otica Toni	R\$ 725,00
13113	17/10/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 10,00
13113	17/10/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 103,00
13113	17/10/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 22,16
13113	18/10/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 38,87
		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, 06/11/2023	 Débora de O. Coan Marcelino Presidente Abras CPF: 059.132.969-74	 Adilson Alberton Vulpato Contador CRC-SC 0152370-7 CPF 596.019.559-04	

RECEBEMOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/06/2023. TOTAL DA NOTA: 11800.00. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.025.219 SÉRIE: 1

 <p align="center">HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.</p> <p align="center">RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350</p> <p align="center">CENTRO 88801-250 CRICIUMA-SC Fone: (48) 3437-2010</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">1</p> <p>Nº 000.025.219 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0603 0461 4000 0199 5500 1000 0252 1910 0008 1687</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555</p> <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 03.046.140/0001-99</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL(540)	CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95	DATA EMISSÃO 09/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2023
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 17/08/2023 3934.00 | 2 - 17/09/2023 3933.00 | 3 - 17/10/2023 3933.00 |

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	11.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.800,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
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 IPI
19391	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA D1000 - DELLAMED	87139000	0102	5102	UN	1,0000	11.800,000	11.800,00						

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

Em _____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Debora de O. Coan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 859.132.969-74

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/ DEVOLUCOES EM ATE 7 DIAS CORRIDOS. / MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1 - LAIS /TRIB APROX R\$: 926,30 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.33
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231017173434805198831
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 3.933,00

=====
DOCUMENTO: 101701

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: 19/10/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 387,22

NF-e
Nº 000.000.252
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 000.000.252
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1028 9583 9700 0148 5500 1000 0002 5211 0339 0464

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

342230242466360 19/10/2023 12:12:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258497912

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

19/10/2023

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

19/10/2023

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:12:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

423,29

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

36,07

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

387,22

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/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
33592100	MULETA CANADENS.FIXA PAR PRETO	90211010	0400	5102	UN	1,00	137,85	10,38	127,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33607100	ANDADOR ARTICULADO 3 BARRAS HI	90211010	0400	5102	UN	1,00	285,44	25,69	259,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura _____

Cargo: _____

CPF: _____

Deborah de Souza Marceño
Presidente Abras
CPF: 089.132.969-74

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
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.38.07
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231019153509831511373
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 387,22
=====

DOCUMENTO: 101901

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: 18/10/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 1.474,98

NF-e
Nº 000.000.251
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.251
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 1028 9583 9700 0148 5500 1000 0002 5116 5256 6181

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
342230241751949 18/10/2023 17:08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258497912 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 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 18/10/2023

ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT, 2596 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88750-000 DATA DA SAÍDA 18/10/2023

MUNICÍPIO BRACO DO NORTE UF SC TELEFONE / FAX 3658-1214 INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:08:25

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	1.474,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.474,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRUTE 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	ALIQ. % ICMS	IPI
33367100	FRALDA MILI VITA	96190000	0102	5102	UN	32,00	24,90	0,00	796,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1634100	FRALD MILI	96190000	0102	5102	UN	9,00	29,90	0,00	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033100	FRALD MILI	96190000	0500	5102	UN	9,00	29,90	0,00	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31738100	FR MILI	96190000	0102	5102	UN	2,00	69,99	0,00	139,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Debora de O. Coan Marceino
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 FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.25
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231018203510329226506
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 1.474,98
=====

DOCUMENTO: 101802

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: 18/10/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 452,10

NF-e
Nº 000.000.250
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 000.000.250
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1028 9583 9700 0148 5500 1000 0002 5011 1437 4460

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

342230241739411 18/10/2023 17:00:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REFERENTE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

18/10/2023

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2023

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:59:53

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

452,10

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

452,10

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
33283100	DIAMOIX 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
1553100	DEPAKENE 500MG 50CP C.P. ANVISA: 1055303150052 LOTE: 1211495 QTD: 1,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 01/07/2025 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5929	UN	1,00	97,67	0,00	97,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31305100	COGMAX 60C APS	21069030	0102	5929	UN	1,00	156,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611100	PROPRANOLOL 10MG 30CP.	30049036	0102	5929	UN	2,00	6,33	0,00	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31808100	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV (C1) C.P. ANVISA: 1004312710044 LOTE: 870268 QTD: 2,00 FAB: 12/08/2023 VAL: 01/08/2025 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0102	5929	UN	2,00	80,00	0,00	160,00	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:

Cargo:

CPF:

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 002 COO: 053577)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS LC 123/2006. VENDA REFERENTE EMISSÃO DOS CUPONS FISCAIS (N. CCF) 000033414.

RESERVA DO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.33
0738 00738 0002


Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231018204734531490100
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 00000000000000012968-2
VALOR: 452,10

DOCUMENTO: 101803

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 1341
	Data da emissão da nota 17/10/2023 14:33:46	
	Data do fato gerador 17/10/2023 14:33:46	
	Código de verificação 1G4NA6DRP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CONTAKI CONTABILIDADE E SERVICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 82.926.783/0001-01 Inscrição municipal:
 Endereço: R CORONEL COLLACO Número: 78 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento: 1 ANDAR SALA 11
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: chayene@contaki.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-6501
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ABRAS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL
 CPF/CNPJ: 01.921.184/0001-95 Inscrição municipal:
 Endereço: AV FELIPE SCHMIDT Número: 2596 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: cassidgcoan@hotmail.com Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. OUTUBRO DE 2023	458,6900	1,0000	458,6900	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	458,69								

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\$ 458,69		Valor líquido = R\$ 458,69			

Códigos dos serviços:
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 61,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,15 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


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

Em _____

Assinatura _____

Cargo: _____

CPF: _____



Verificar autenticidade

Débora de O. Coan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 859.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.31
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020231017175702253921191

FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd

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

BANCO : 000 Participante: 00694389

AGENCIA - CONTA


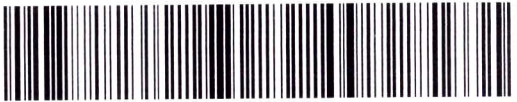
3078 - 0000000000000111216-3

VALOR: 458,69

DOCUMENTO: 101703

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 HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/09/2023. TOTAL DA NOTA: 2700.00. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.026.286
		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 000.026.286 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0903 0461 4000 0199 5500 1000 0262 8610 0009 1761 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	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)	CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95	DATA EMISSÃO 20/09/2023
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 - 20/09/2023 2135.02 2 - 29/10/2023 564.98	

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	2.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por Conta Do Emitente(CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		PROLIFE			18,00

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 IPI
18464	CADEIRA DE RODAS RECLINAVEL TETRA - PROLIFE	87131000	0102	5102	UN	1,0000	2.700,0000	2.700,00						

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

Em / /

Nome: _____ Assinatura

Cargo:

CPF:

Debora de O. Joan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 059.132.909-74

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRAZO PARA TROÇAS/ DEVOLUCOES EM ATE 7 DIAS CORRIDOS. / MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 20 - ALINE /TRIB APROX R\$: 211,95 FEDERAL FONTE: IBPT		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.51
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231017174132174682758
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 564,98

=====
DOCUMENTO: 101702

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.

=====

Recebi (ABRAS - 4596) de RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ABRAS - 4596 - AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC.

Data de Emissão: 17/10/2023 Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor: Valor Total da Nota R\$ 830,00 NF-e No.: 000.001.333 Série: 001

Identificação do Emitente

RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME
RELOJOARIA E OTICA DU PONT

R. TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, 148
CENTRO
BRACO DO NORTE SC
88750-000
oticaDupontfinanceiro@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.333
SÉRIE 001
FL 1/1



Chave de Acesso:
4223 1081 0164 4600 0106 5500 1000 0013 3310 0002 2720

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
Inscrição Estadual: 251776093 Insc. Estadual do Sust. Tributário: 342230240522147 17/10/2023 16:29:48
CNPJ: 81.016.446/0001-06

Destinatário/Remetente
Nome/Razão Social: ABRAS - 4596 CNPJ/CPF: 01.921.184/0001-95 Data da Emissão: 17/10/2023
Endereço: AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596 Bairro/Distrito: CENTRO CEP: 88750-000 Data Entrada/Saída:
Complemento: Hora Entrada/Saída:
Município: BRACO DO NORTE Fone/Fax: UF: SC Inscrição Estadual:

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	16/11/2023	830,00									

Cálculo do Imposto:
Base de Cálculo do ICMS: 0,00 Valor do ICMS: 0,00 Base Cálculo ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Desonerado: 0,00 Valor Total dos Produtos: 960,00
Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Desconto: 130,00 Outras Desp. Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor do IPI Devolução: 0,00 Valor Total da Nota: 830,00

Transportador/Volume Transportados
Razão Social: O MESMO Frete por conta: 0 - Emitente Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
11353	ARMACAO ACETATO FEMININO	90031100	0102	5102	UN	1,00	480,00	130,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26408	UZ+ BIFOCAL ULTEX 1.50+MONT.BF	90015000	0102	5102	UN	2,00	240,00	0,00	480,00	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:

Debora de O. 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: 132.969-74

Dados Adicionais:
Informações Complementares:
MD-5:6cbc441ba01ee9cdd04d9e7e3c4971a2. Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.59
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231017201235733787707

FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Du Pont Ltda

CNPJ: **.016.446.****.**

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000001130-4

VALOR: 830,00

DOCUMENTO: 101704

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.

Ricabi (ABRAS - 4596) de RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ABRAS - 4596 - AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC.

Data de Emissão: 17/10/2023	Data de Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Valor Total da Nota R\$ 340,00	NF-e No.: 000.001.332 Série: 001
--------------------------------	----------------------	------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Identificação do Emitente RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME RELOJOARIA E OTICA DU PONT		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.332 SÉRIE 001 FL 1/1	
 R. TEÓDORO BERNARDO SCHLICKMANN, 148 CENTRO BRACO DO NORTE 88750-000 oticaidupontfinanceiro@hotmail.com	SC	Chave de Acesso: 4223 1081 0164 4600 0106 5500 1000 0013 3210 0002 2707	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: 342230240515810 17/10/2023 16:25:50
Inscrição Estadual: 251776093	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 81.016.446/0001-06

Destinatário/Remetente Nome/Razão Social: ABRAS - 4596		CNPJ/CPF: 01.921.184/0001-95	Data da Emissão: 17/10/2023
Endereço: AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596		Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 88750-000
Complemento:		UF: SC	Inscrição Estadual:
Município: BRACO DO NORTE	Fone/Fax:	UF: SC	Inscrição Estadual:

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	16/11/2023	340,00									

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Desonerado: 0,00	Valor Total dos Produtos: 400,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 60,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor do IPI Devolução: 0,00	Valor Total da Nota: 340,00

Transportador/Volume Transportados Razão Social: O MESMO		Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço: - -		Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
20174	PROSING POLY AR+MONT.VS	90015000	0102	5102	UN	2,00	75,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26571	ARMACAO ATITUDE AT4105 A01 - .	90031100	0102	5102	UN	1,00	250,00	60,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material 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

Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais: Informações Complementares: MD-5:6cbc441ba01ee9cdd04d9e7e3c4971a2. Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231017201539547741719

FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Du Pont Ltda

CNPJ: **.016.446.****.**

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000001130-4

VALOR: 340,00

DOCUMENTO: 101705

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.

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 20303

SÉRIE: 1

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

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº 20303

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4223 1003 5000 7000 0440 5500 1000 0203 0310 7098 3173

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

NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

342230241023374

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

18/10/2023 08:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58754427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03500070000440

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL - ABRAS

CNPJ/CPF

01921184000195

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

18/10/2023 08:48:26 -03:00

ENDEREÇO

VENIDA FELIPE SCHIMIDT, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

UNICÍPIO

RACO DO NORTE

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

VALOR TOTAL

R\$: 660,00 17/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR ICMS

660,00

112,20

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

660,00

VALOR DO FRETE

,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

,00

VALOR DO IPI

,00

VALOR TOTAL DA NOTA

660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

,000

PESO LÍQUIDO

,000

IMPOSTOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. BARRAS	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	8,000	82,50	660,00	660,000	112,20	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

674

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

,000

VALOR DO ISSQN

,000

IMPOSTOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.04
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231018155311681742268

FAVORECIDO: Rech E Silva Ltda

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

BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA - CONTA

0336 - 0000000000000017768-7

VALOR: 660,00

DOCUMENTO: 101801

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.

Relojoaria e Ótica TONI	RELOJOARIA E OTICA TONI RELOJOARIA E OTICA FERNANDES AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2164 - CENTRO, BRAÇO DO NORTE, SC - CEP: 88750-000 - Fone: (48) 3658-2832 / () -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 00001.577 SÉRIE 1 Folha1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 1000 1468 1900 0161 5500 1000 0015 7710 0142 2015 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230240530557
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252906187		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.146.819/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 01.921.184/0001-95		DATA DA EMISSÃO 17/10/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL ABRAS							
ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT FELIPE				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88750-000	
DATA DA SAÍDA 17/10/2023		MUNICÍPIO BRAÇO DO NORTE		UF SC		FONE / FAX / CELULAR (48) 3658-1214 / () -	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:20:55							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	34,14	0,00	725,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO	
						PESO BRUTO 0,000	
						PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
012115	LENTE PRECISION 1.67 AR	80255	9001.50.00	0102	5.102	UN	2,000000	225,000000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00
025215	ÓCULOS DE GRAU ATITUDE ACETATO INCOLOR ROSA	AT6278 K01	9003.11.00	0102	5.102	UN	1,000000	275,000000	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00

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

Nome: _____ Assinatura
 Cargo:
 CPF:

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: PAULA RESERVADO AO FISCO

Recebemos de RELOJOARIA E OTICA FERNANDES os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL ABRAS	VALOR TOTAL 725,00	Nº 00001.577 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.10
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E00000000020231017202556210964981
FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Fernandes Ltda
CNPJ: **.146.819.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000107496-2
VALOR: 725,00

DOCUMENTO: 101706

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.



**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: **230140256692366**

Data de emissão: **11/09/2023 10:01:19**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **09/03/2024**

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: 11/09/2023 10:01:19



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 09:59:30 do dia 11/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/03/2024.

Código de controle da certidão: **7BFC.C551.C309.8661**
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: 05/09/2023 a 04/10/2023

Certificação Número: 2023090507171919833618

Informação obtida em 11/09/2023 10:03:24

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

ABRAS -ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIA 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.

Inscrição

Contribuinte: 18820 - ABRAS -ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIA
Endereço: Avenida FELIPE SCHMIDT, s/n - Bairro CENTRO - CEP 88.750-000

Código de Controle

CWXD0QIPGV8TYFZ1

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), 11 de Setembro 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°: 47581307/2023
Expedição: 11/09/2023, às 10:04:23
Validade: 09/03/2024 - 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.

Saldo disponível: R\$

Você está no BB Digital PJ. Seja bem vindo(a) e aproveite! Sessão 14:24
19/10/2023 14:29:48**Extrato conta corrente****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
20/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/10/2023		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				17/10 13:42 PREF MUN BRACO DO NORTE			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	3.933,00 D	
				17/10 14:37 Homedic Material Medico Ho			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.702	564,98 D	
				17/10 14:43 Homedic Material Medico Ho			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.703	458,69 D	
				17/10 14:58 Contaki Contabilidade E Se			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.704	830,00 D	
				17/10 17:13 Relojoaria E Otica Du Pont			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.705	340,00 D	
				17/10 17:16 Relojoaria E Otica Du Pont			
17/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.706	725,00 D	
				17/10 17:27 Relojoaria E Ótica Fernand			
17/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.901.200.061.016	22,16 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2023			
17/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.901.200.061.017	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2023			
17/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.900.803.985.054	103,00 D	3.013,17 C
				Cobrança referente a 05/10/2023			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	660,00 D	
				18/10 12:54 Rech E Silva Ltda			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.802	1.474,98 D	
				18/10 17:36 Farmay Drograria E Farmacia			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.803	452,10 D	
				18/10 17:48 Farmay Drograria E Farmacia			
18/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.911.200.056.502	38,87 D	387,22 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2023			
19/10/2023		0738	00738	144 Pix - Enviado	101.901	387,22 D	
				19/10 12:38 Farmay Drograria E Farmacia			
19/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2023

Saldo disponível: R\$

Você está no BB Digital PJ. Seja bem vindo(a) e aproveite as facilidades desta nova solução de Sessão 14.44
19/10/2023 14:29:35**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 738-2
 Conta corrente 151927-1 ASSOC BRACONORTENSE A SOC
 Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.147,86 C
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.101	960,00 D	
				JEFERSON DE BONA ROSA E CIA LT			
01/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.102	2.098,20 D	89,66 C
				01/09 16:41 Rech E Silva Ltda			
04/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.401	89,66 D	0,00 C
				04/09 14:53 Rech E Silva Ltda			
18/09/2023		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				18/09 15:58 PREF MUN BRACO DO NORTE			
18/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.801	3.933,00 D	
				18/09 16:07 Homedic Material Medico Ho			
18/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.802	458,69 D	
				18/09 16:16 Contaki Contabilidade E Se			
18/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.803	520,00 D	
				18/09 16:34 Relojoaria E Otica Du Pont			
18/09/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.610.803.339.715	103,00 D	
				Cobrança referente a 05/09/2023			
18/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.611.200.541.453	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/09/2023			
18/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.611.200.541.454	1,00 D	4.974,31 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2023			
19/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	1.589,61 D	
				19/09 09:59 Farmay Drogaria E Farmacia			
19/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.902	405,00 D	
				19/09 10:01 Farmay Drogaria E Farmacia			
19/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.903	825,00 D	
				19/09 15:08 Rech E Silva Ltda			
19/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.621.200.056.399	19,68 D	2.135,02 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2023			
20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001	2.135,02 D	0,00 C
				20/09 17:08 Homedic Material Medico Ho			
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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