



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	
		12/2023	
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: 337/2023 DATA: 09/01/2022 Valor: R\$ 120.000,00 ORDEN DE PAGAMENTO Nº: 13066/2023 Data Pagto: 07/12/2023 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		
	31/12/2023	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00
99015	07/12/2023	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO	PAGTOS
Nº	DATA		
257	08/12/2023	Compra Farmay Drogeria	R\$ 1.610,81
1347	07/12/2023	Serviços Prestados Contaki Contabilidade	R\$ 458,69
26557	17/10/2023	Compra Homedic 2ª parcela	R\$ 4.633,33
26975	29/11/2023	Compra Homedic 1ª parcela	R\$ 1.900,00
21017	08/12/2023	Compra Rech e Silva	R\$ 562,17
1617	07/12/2023	Compra Relojoaria Toni	R\$ 700,00
13113	07/12/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 20,00
13113	07/12/2023	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 115,00
		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, 15/12/2023	 Débora de O. Coan Marcelino Presidente ABRAS CPF: 059.132.969-74	Adilson Alberton Volpato Contador CRC-SC 0152870-7 CPF 596.019.859-04	

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 21017
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4223 1203 5000 7000 0440 5500 1000 0210 1710 7698 7201

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 342230291158128 DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 08/12/2023 15:30:44

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

ESTINATÁRIO/REMETENTE

SOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL - ABRAS

CNPJ/CPF: 01921184000195 DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO: 08/12/2023 13:30:32 -03:00

ENDEREÇO: AVENIDA FELIPE SCHMIDT, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88750-000 DATA/HORA/UTC DE SAIDA:

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

DATA DE EMISSÃO: 08/12/2023 13:30:32 -03:00

DATA DE SAIDA: 08/12/2023 15:30:44

DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2024 07:01:20

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
562,17	95,57	,00	,00	562,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00	,00	,00	,00	,00
VALOR TOTAL DA NOTA				562,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: AÇÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9)Sem frete

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00			0	,000	,000

ADOS 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	7,000	80,31	562,17	562,170	95,57	,00	17,000	,00

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 674

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:

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

Em _____

Assinatura

Deborah de O. Joan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.28
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231208181210094959144
FAVORECIDO: Colonial Supermercados
CNPJ: **.500.070.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000041677-0
VALOR: 562,17

=====
DOCUMENTO: 120802
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 FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 1.610,81		NF-e Nº 000.000.257 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA JOAO CARLOS DELLA GIUSTINA, 109 - LADO DA UNIAO - BRACO DO NORTE - SC - CEP: 88750-000 Fone: (48)99945-3344	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.257 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 4223 1228 9583 9700 0148 5500 1000 0002 5716 2557 2762
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258497912		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230290620274 08/12/2023 08:28:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 28.958.397/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL		01.921.184/0001-95	08/12/2023
ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000	DATA DA SAÍDA 08/12/2023
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3658-1214	HORA DA SAÍDA 08:28:15

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	1.610,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,81		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
33435100	FR INF TAMANHO P	96190000	0102	5102	UN	16,00	26,99	0,00	431,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32945100	FRALDA	96190000	0102	5102	UN	9,00	69,99	0,00	629,91	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
32947100	FRALDA MILI P	96190000	0102	5102	UN	4,00	69,99	0,00	279,96	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 C. Joan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 859.132.969-74

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS LC 123/2006.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.41
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231208154958835594904
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 1.610,81

=====
DOCUMENTO: 120801
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: 17/10/2023. TOTAL DA NOTA: 13900,00. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.026.557
		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>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.026.557 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4223 1003 0461 4000 0199 5500 1000 0265 5710 0009 4331</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230240628489 17/10/2023 17:38:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)		01.921.184/0001-95		17/10/2023
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/10/2023
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 20/11/2023 4633.33 | 2 - 20/12/2023 4633.33 | 3 - 20/01/2024 4633.34 |

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	13.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.900,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES		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	ESPÉCIE	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 IPI
19391	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA D1000 - DELLAMED	87139000	0102	5102	UN	1,0000	13.900,0000	13.900,00						

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

Em _____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Débora de S. Joan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 089.132.969-74

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PRAZO PARA TROCAS/DEVOLUÇÕES EM ATE 7 DIAS CORRIDOS. / MD-5:</p> <p>2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 16 - GABRIELA /TRIB APROX R\$: 1.091,15 FEDERAL</p> <p>FONTE: IBPT</p>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.50
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento


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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231207182708246633029
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 4.633,33

=====
DOCUMENTO: 120701

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.

=====

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 1353
	Data da emissão da nota 07/12/2023 15:34:28	
	Data do fato gerador 07/12/2023 15:34:28	
	Código de verificação GK5AG1NI7	

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 ACAA 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
RESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. DEZEMBRO 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.

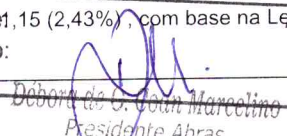
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 61,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,15 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Em _____

Nome: _____ Assinatura
 Cargo: _____
 CPF: _____


 Verificar autenticidade


 Débora de G. Góes Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 859.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.53
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231207184743378700270
FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd
CNPJ: **.926.783.****.**
BANCO : 000 Participante: 00694389
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000111216-3
VALOR: 458,69

=====

DOCUMENTO: 120703

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.

=====

RECIBEMOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSAO: 29/11/2023. TOTAL DA NOTA: 5700.00. DESTINARIO: ASSOCIACAO BRAONORTENSE DE ACAA SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.026.975 SÉRIE: 1

 <p>HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350 CENTRO 88801-250 CRICIUMA-SC Fone: (48) 3437-2010</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1</p> <p>Nº 000.026.975 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 1103 0461 4000 0199 5500 1000 0269 7510 0009 8233</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342230281345382 29/11/2023 15:58:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95	DATA EMISSÃO 29/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRAONORTENSE DE ACAA SOCIAL(540)		CEP 88750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2023
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE SAÍDA 00:00:00
MUNICIPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA
1 - 24/12/2023 1900.00 2 - 24/01/2024 1900.00 3 - 24/02/2024 1900.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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 5.700,00	
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 5.700,00

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

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
18985	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO STAR LITE - ORTOBRAS	87131000	0102	5102	UN	1,0000	5.700,0000	5.700,00						

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

Em _____

Nome: _____ Assinatura
Cargo: _____
CPF: _____

Debora de S. Chan Marcelino
Residente 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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 16 - GABRIELA /TRIB APROX R\$: 447,45 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.37
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020231207183040191998999
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 1.900,00

DOCUMENTO: 120702

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.

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 <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4223 1200 1468 1900 0161 5500 1000 0016 1710 0146 2011
	Nº 00001.617 SÉRIE 1 Folha1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a oper		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230290082842
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252906187	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.146.819/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL ABRAS		CNPJ / CPF 01.921.184/0001-95	DATA DA EMISSÃO 07/12/2023
ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT FELIPE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000
MUNICÍPIO BRAÇO DO NORTE	UF SC	FONE / FAX / CELULAR (48) 3658-1214 / () -	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:16:46

FATURA / DUPLICATA Obs: PIX SICOOB- Vencido: Valor: 700,00

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	33,14	0,00	704,00
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	4,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
021692	PAR LENTE PRECISION LIGHT EASY 1.50 PHOTOMAX 2		9001.50.00	0102	5.929	UN	1,000000	437,000000	2,48	434,52	0,00	0,00	0,00
016996	ARMAÇAO ACETATO	5042 C2 Marrom	9003.19.10	0102	5.929	UN	1,000000	267,000000	1,52	265,48	0,00	0,00	0,00

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

Débora de O. Coan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 000.132.969-74

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 32476 ECF Ref.: COO: 33723 Ecf: 1 Numero de Serie Ecf: BE111710101110021344 Cod Nacional Ecf: 1 Emissao: 07/12/2023 Cupom Fiscal: 24354 Total: 700,00		Vendedor: PAULA RESERVADO AO FISCO 000.132.969-74
--	--	--

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br		Recebemos de RELOJOARIA E OTICA FERNANDES os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		NF-e Nº 00001.617 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL ABRAS	VALOR TOTAL 700,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.00
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020231207192549696666987
FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Fernandes Ltda
CNPJ: **.146.819.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000107496-2
VALOR: 700,00

=====
DOCUMENTO: 120704
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.
=====



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

CWS0P2EWQNH9QDC1

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), 10 de Julho de 2023.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 01.921.184/0001-95

Certidão n°: 33720460/2023

Expedição: 10/07/2023, às 13:56:08

Validade: 06/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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.



**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: 230140188521956
Data de emissão: 10/07/2023 13:54:25
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 06/01/2024

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: 10/07/2023 13:54:23



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 13:53:37 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **465F.5187.5DE8.195B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Saldo disponível: R\$
Saldo conta corrente: R\$
Aplic. resgate aut.: R\$
Cheque especial: R\$
Saldo provisionado: 08/12/2023 15:27:41

Extrato conta corrente

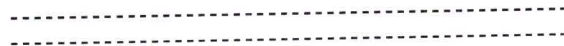


Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt.	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/12/2023		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				07/12 14:32 PREF MUN BRACO DO NORTE			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.701	4.633,33 D	
				07/12 15:28 Homedic Material Medico Ho			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.702	1.900,00 D	
				07/12 15:31 Homedic Material Medico Ho			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.703	458,69 D	
				07/12 15:48 Contaki Contabilidade E Se			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.704	700,00 D	
				07/12 16:27 Relojoaria E Ótica Fernand			
07/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.410.804.394.063	115,00 D	
				Cobrança referente a 05/12/2023			
07/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.411.200.282.967	20,00 D	2.172,98 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/11/2023			
08/12/2023		0738	00738	144 Pix - Enviado	120.801	1.610,81 D	
				08/12 12:51 Farmay Drogeria E Farmacia			
08/12/2023		0738	00738	144 Pix - Enviado	120.802	562,17 D	
				08/12 15:13 Colonial Supermercados			
08/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2024



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

**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 738-2
 Conta corrente 151927-1 ASSOC BRACONORTENSE A SOC
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt.	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/11/2023		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				14/11 16:36 PREF MUN BRACO DO NORTE			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.401	4.633,33 D	
				14/11 17:19 Homedic Material Medico Ho			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.402	458,69 D	
				14/11 17:34 Contaki Contabilidade E Se			
14/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.180.804.234.939	103,00 D	
				Cobrança referente a 06/11/2023			
14/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.181.200.046.822	21,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 18/10/2023			
14/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.181.200.046.823	3,83 D	4.780,15 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/10/2023			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.601	2.172,42 D	
				16/11 15:18 Farmay Drograria E Farmacia			
16/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.201.200.888.523	14,54 D	2.593,19 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2023			
17/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.211.200.058.059	10,00 D	2.583,19 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/11/2023			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.201	1.054,80 D	
				22/11 13:05 Farmay Drograria E Farmacia			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	1.528,39 D	0,00 C
				22/11 15:22 Rech E Silva Ltda			
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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