



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		
		02/2024		
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 LIQUIDAÇÃO Nº: 318/2024 DATA: 26/02/2022 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			
	29/02/2024	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00	
99015	26/02/2024	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00	
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO		PAGTOS
Nº	DATA			
268	26/02/2024	Compra Farmay Drogaria		R\$ 560,00
267	26/02/2024	Compra Farmay Drogaria		R\$ 2.603,98
269	28/02/2024	Compra Farmay Drogaria		R\$ 159,61
1365	26/02/2024	Serviços Prestados Contaki Contabilidade		R\$ 490,66
26975	29/11/2023	Compra Homedic 3ª parcela		R\$ 1.900,00
22144	27/02/2024	Compra Rech e Silva		R\$ 3.114,08
1420	26/02/2024	Compra Relojoaria Du Pont		R\$ 1.020,00
13113	26/02/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 63,20
13113	26/02/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 44,10
13113	26/02/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 3,98
13113	27/02/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 40,39
		TOTAL	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
VI - LOCAL DE DATA Braço do Norte, 14/03/2024		VII - Carimbo e Assinatura Responsável pela entidade Débora de O. Coan Marcelino Presidente Abras CPF: 059.132.969-74	VIII - CONTADOR (NOME /CRC) Adilson Alberton Volpato Contador CRC-SC 01528710-7 CPF 598.612.889-04	

RECEBIMOS 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. DESTINATARIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACOO SOCIAL(540)

DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 1
Nº	000.026.975
NF-e	

HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350
CENTRO
88801-250
CRICIUMA-SC
Fone: (48) 3437-2010

DANFE
DOCUMENTO FISCAL ELETRONICO
1 - SAIDA
0 - ENTRADA

CHAVE DE ACESSO: 4223 1103 0461 4000 0199 5500 1000 0269 7510 0009 8

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizada

SERIE: 1
FOLHA: 1 de 1

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 342230281345382
29/11/2023 15:58:31

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERC. ADO. RECEBIDA

INSCRICAO ESTADUAL: 253.877.555
CNPJ: 03.046.140/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE
ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACOO SOCIAL(540)
NOME/RAZAO SOCIAL: 01.921.184/0001-95
CNPJ/CPF
DATA EMISSAO: 29/11/2023
DATA DE SAIDA/ENTRADA: 29/11/2023
CEP: 88750-000
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
UF: SC
INSCRICAO ESTADUAL
MUNICIPIO: AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596
MUNICIPIO: BRACO DO NORTE
FONE/FAX: (48) 3658-1214
FATURA / DUPLICATA: 1 - 24/12/2023 1900,00 | 2 - 24/01/2024 1900,00 | 3 - 24/02/2024 1900,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUCAO: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUCAO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5,71
VALOR TOTAL DA NOTA: 5,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES
RAZAO SOCIAL: 0 - Por Conta Do Emitente(CIF)
MUNICIPIO: UF: INSCRICAO ESTADUAL: PESO LIQUIDO: PESO BRUTO: NUMERO: MARCA: ORTOBRAS: QUANTIDADE: 1 ESPECIE: 1

DADOS DO PRODUTO/SERVICO
CODIGO: 18985 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO
DESCRICOE PRODUTOS E SERVICOS: 87131000 NCM/SH
GTQ: 1,0000 VLR. UNIT.: 5.700,0000 VLR. TOTAL: 5.700,00
DESC. BC. ICMS: VLR. ICMS: VLR. SUB. VLR. IPI: ALIQ. ICMS

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e emitido.
Em _____
Nome: _____
Carga: _____
CPF: _____
Assinatura: _____

Deboni de G. C. C. Marcellino
Presidenta
CPF: 059.111.969-74

CALCULO DO ISSQN
INSCRICAO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVICOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
MD-5: 2FCDEA775668A28403DBAA2BEE0F6C0A 16 - GABRIELA /TRIB APROX R\$: 447,45 FEDERAL FONTE: RESERVADO AO FISCO
IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.06
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020240226161940805679557

FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar

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

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA

6448 - 0000000000000012546-5

VALOR: 1.900,00

=====

DOCUMENTO: 022601

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: 26/02/2024	Data de Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Valor Total da Nota R\$ 1.020,00	NF-e No.: 000.001.420 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 88750-000 SC oticaidupontfinanceiro@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.420 SÉRIE 001 FL 1/1	 Chave de Acesso: 4224 0281 0164 4600 0106 5500 1000 0014 2010 0002 4158 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: 342240050580190 26/02/2024 13:50:29	
Inscrição Estadual: 251776093	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 81.016.446/0001-06

Destinatário/Remetente Nome/Razão Social: ABRAS - 4596 Endereço: AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596 Complemento: Município: BRACO DO NORTE		CNPJ/CPF: 01.921.184/0001-95	Data da Emissão: 26/02/2024
Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 88750-000	Data Entrada/Saída:	Hora Entrada/Saída:
Fone/Fax:	UF: SC	Inscrição Estadual:	

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	27/03/2024	1.020,00									

Cálculo do Imposto:							
Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor do ICMS Desonerado:	Valor Total dos Produtos:		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00		
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor do IPI Devolução:	Valor Total da Nota:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	

Transportador/Volume Transportados		Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social: O MESMO	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
19726	ARMACAO DELL CANOLLI	90031100	0102	5102	UN	1,00	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27013	KODAK PRECISE ORG+AR TRIO E.CLEAN+MONT.MF	90015000	0102	5102	UN	2,00	335,00	0,00	670,00	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: _____

Debora de O. Joan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 089.132.969-74

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.OCULOS DE GRAU CLAUDINEI FLORENCIO	
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.12
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240226171033885639271
FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Du Pont Ltda
CNPJ: **.016.446.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000001130-4
VALOR: 1.020,00

DOCUMENTO: 022602

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.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 1365
Data da emissão da nota	26/02/2024 13:18:40
Data do fato gerador	26/02/2024 13:18:40
Código de verificação	RTFAKP75F

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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
RESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF.FEVEREIRO DE 2024.	490,6600	1,0000	490,6600	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	490,66								

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\$ 490,66			Valor líquido = R\$ 490,66		

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\$ 65,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), 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

CPF: 089.132.969-74

Verificar autenticidade



Debora de O. Coan Marcelino
 Presidente Abras
 CPF: 089.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.19
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240226172849950336684
FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd
CNPJ: **.926.783.****.**
BANCO : 000 Participante: 00694389
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000111216-3
VALOR: 490,66

=====

DOCUMENTO: 022603

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.

=====

Nome: FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 560,00

NF-e
Nº 000.000.268
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 000.000.268
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0228 9583 9700 0148 5500 1000 0002 6817 1726 8299

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

342240050796477 26/02/2024 15:46:33

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

26/02/2024

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

26/02/2024

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:46:22

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

560,00

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

560,00

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

QTD ANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
33607100	ANDADOR ARTICULADO 3 BARRAS III	90211010	0400	5102	UN	2,00	280,00	0,00	560,00	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. Leon Marcelino
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
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.41
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240226201942967548778
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 560,00

=====

DOCUMENTO: 022604

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: 26/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL Valor Total: 2.603,98		NF-e Nº 000.000.267 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 1 Nº 000.000.267 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0228 9583 9700 0148 5500 1000 0002 6719 7989 4254
		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 342240050794190 26/02/2024 15:45:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258497912	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 28.958.397/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL	CNPJ / CPF 01.921.184/0001-95	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024
ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT, 2596	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CPF 88750-000
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	UF SC	TELEFONE / FAX 3658-1214
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:45:23

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 2.603,98	
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 2.603,98

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	NUM/SII	CSOSN	CTOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
31937100	FRALDA INFANTIL	96190000	0102	5102	UN	59,00	29,90	0,00	1.764,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32945100	FRALDA	96190000	0102	5102	UN	12,00	69,99	0,00	839,88	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: _____

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

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

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020240226202326583063486

FAVORECIDO: Farmay Drogeria E Farmacia Eireli

CNPJ: **.958.397.****.**

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000012968-2

VALOR: 2.603,98

DOCUMENTO: 022605

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 22144

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 EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

1

Nº 22144

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4224 0203 5000 7000 0440 5500 1000 0221 4410 8618 6593

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

342240051371942

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

27/02/2024 08:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58754427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03500070000440

ESTABELECIDOR/REMETENTE

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL - ABRAS

CNPJ/CPF

01921184000195

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

27/02/2024 08:19:24 -03:00

ENDEREÇO

VENIDA FELIPE SCHIMIDT, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

NÚMERO

Nº: 3314,08 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.101,95	512,48	,00	,00	3.314,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00			,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.314,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ACAÇÃO SOCIAL	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
151,00			0	125,198	,000

CÓDIGOS 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	33,000	85,00	2.805,00	2.805,000	476,85	,00	17,000	,00
5256600223	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	020	5102	UN	118,000	4,31	509,08	296,950	35,63	,00	12,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox. RS, Fed: 68,47, Est: 61,09, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 39A19D);

RESERVADO AO FISCO

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

Em _____

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.08
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020240227113002452936333

FAVORECIDO: Colonial Supermercados

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000041677-0

VALOR: 3.114,08

DOCUMENTO: 022701

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: 28/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL Valor Total: 159,61

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.269
Série 001

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 **1**

Nº 000.000.269
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4224 0228 9583 9700 0148 5500 1000 0002 6911 8845 6841

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240053270098 28/02/2024 15:03:31

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** 28/02/2024

ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT, 2596 **Bairro / Distrito** CENTRO **CEP** 88750-000 **DATA DA SAÍDA** 28/02/2024

MUNICÍPIO BRACO DO NORTE **UF** SC **TELEFONE / FAX** 3658-1214 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 15:03:22

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	159,61
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
				159,61

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**

QTD **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	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	159,61	0,00	159,61	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: 058.132.969-74

Deborah O. Cruz Marcelino
 Presidente Abras

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
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.22
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020240228183655867914817

FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli

CNPJ: **.958.397.****.**

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000012968-2

VALOR: 159,61

=====

DOCUMENTO: 022801

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.

=====

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
08/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2024		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				07/02 14:58 PREF MUN BRACO DO NORTE			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.701	4.633,34 D	
				07/02 15:17 Homedic Material Medico Ho			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.702	1.900,00 D	
				07/02 15:23 Homedic Material Medico Ho			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.703	490,66 D	
				07/02 16:17 Contaki Contabilidade E Se			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.704	935,00 D	
				07/02 16:22 Relojoaria E Otica Silva L			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.705	1.361,05 D	
				07/02 17:16 Farmay Drogeria E Farmacia			
07/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.381.200.052.794	31,47 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/12/2023			
07/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.381.200.052.795	15,56 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/12/2023			
07/02/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.380.804.094.342	115,00 D	
				Cobrança referente a 05/01/2024			
07/02/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.380.804.297.982	115,00 D	402,92 C
				Cobrança referente a 05/02/2024			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	122,92 D	
				08/02 10:19 Colonial Supermercados			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	280,00 D	0,00 C
				08/02 10:22 Farmay Drogeria E Farmacia			
26/02/2024		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
				26/02 12:59 PREF MUN BRACO DO NORTE			
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.601	1.900,00 D	
				26/02 13:24 Homedic Material Medico Ho			
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.602	1.020,00 D	
				26/02 14:13 Relojoaria E Otica Du Pont			
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.603	490,66 D	
				26/02 14:30 Contaki Contabilidade E Se			
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.604	560,00 D	
				26/02 17:20 Farmay Drogeria E Farmacia			
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.605	2.603,98 D	
				26/02 17:24 Farmay Drogeria E Farmacia			
26/02/2024		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	820.570.801.597.040	63,20 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
26/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.571.200.963.661	44,10 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2024			
26/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.571.200.963.662	3,98 D	3.314,08 C

Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2024

27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	3.114,08 D	
------------	------	-------	-------------------	--------	------------	--

27/02 08:31 Colonial Supermercados

27/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.581.200.057.863	40,39 D	159,61 C
------------	------	-------	------------------------	---------------------	---------	----------

Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2024

28/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	159,61 D	0,00 C
------------	------	-------	-------------------	--------	----------	--------

28/02 15:38 Farmay Drogaria E Farmacia

29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
------------	------	-------	---------------	--	--	--------

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
29/02/2024	Tarifas Pendentes	0	R\$ 10,00 D	10,00 D
Saldo				0,00 C
Juros *				0,00
Data de Debito de Juros				29/02/2024
IOF *				0,00
Data de Debito de IOF				01/03/2024

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 29/02/2024 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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



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.



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.

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



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.



**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