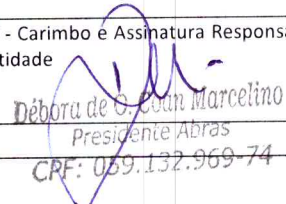
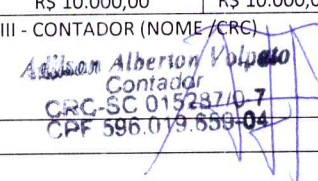




ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA  
SISTEMA CONTROLE INTERNO

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

		Mês /Ano	
		05/2024	
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: 2811/2024 DATA: 14/05/2022 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		
	31/05/2024	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00
99015	14/05/2024	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO	PAGTOS
Nº	DATA		
278	20/05/2024	Compra Farmay Drogeria	R\$ 2.499,98
1383	17/05/2024	Serviços Prestados Contaki Contabilidade	R\$ 490,66
28087	24/04/2024	Compra Homedic	R\$ 1.345,00
28071	23/04/2024	Compra Homedic 2ª parcela	R\$ 1.533,00
28070	23/04/2024	Compra Homedic 2ª parcela	R\$ 2.450,00
23369	20/05/2024	Compra Rech e Silva	R\$ 1.113,57
1492	20/05/2024	Compra Du Pont	R\$ 460,00
13113	14/05/2024	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 35,79
13113	14/05/2024	DESPESAS BANCARIAS	R\$ 72,00
		TOTAL	R\$ 10.000,00
VI - LOCAL DE DATA		VII - Carimbo e Assinatura Responsável pela entidade	VIII - CONTADOR (NOME/CRC)
Braço do Norte, 04/06/2024		 Débora de O. Coan Marcelino Presidente Abras CPF: 059.132.969-74	 Adilson Alberton Volpato Contador CRC-SC 01528710-7 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 23369
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4224 0503 5000 7000 0440 5500 1000 0233 6910 9632 4641
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
NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 242240013019044
DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 20/05/2024 17:08:25
ISCRICÃO 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: 20/05/2024 17:08:13 -03:00
ENDEREÇO: AVENIDA FELIPE SCHMIDT, SN
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88750-000
DATA/HORA/UTC DE SAIDA: 20/05/2024 17:03:44 -03:00
UNICÍPIO: RACO DO NORTE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

ATURA: 1º: 1113,57 19/06/2024

ÁLCULO DO IMPOSTO
Tabela with columns: ASE DE CÁLCULO DE ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
AZÃO SOCIAL: AZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: (9)Sem frete
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 14,00
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: ,000
PESO LIQUIDO: ,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
Table with columns: 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

ÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 674
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN: ,000

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.12  
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240520201512402260996

FAVORECIDO: Colonial Supermercados

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000041677-0

VALOR: 1.113,57

DOCUMENTO: 052007

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 1383
Data da emissão da nota 17/05/2024 16:49:07	
Data do fato gerador 17/05/2024 16:49:07	
Código de verificação DXBQG2SKI	

**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: cassidgoan@hotmail.com Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
RESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF.MAIO 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
<b>Valor bruto = R\$ 490,66</b>			<b>Valor líquido = R\$ 490,66</b>		

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\$) material	Valor ISS(R\$) serviço	Valor ISS(R\$) constante
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\$ 11,92 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**CERTIFICADO** que o **Valor ISS(R\$) material** deste documento foi **recebido** e **aceito** **prestado** constante

Em \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_



Verificar autenticidade

*Debora de A. Coan Marcelino*  
 CPF: 059.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.49.39  
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

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

=====  
IDENT. PIX: E0000000020240520154655936745747  
FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd  
CNPJ: \*\*.926.783.\*\*\*\*.\*\*  
BANCO : 000 Participante: 00694389  
AGENCIA - CONTA  
3078 - 0000000000000111216-3  
VALOR: 490,66  
=====

DOCUMENTO: 052001

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.  
=====

RECEBIDOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSAO: 23/04/2024. TOTAL DA NOTA: 4600.00. DESTINARIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)

Nº 000.028.071  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.028.071  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0403 0461 4000 0199 5500 1000 0280 7110 0010 8884

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  
342240109475202 23/04/2024 10:44:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)  
CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95  
DATA EMISSÃO 23/04/2024  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2024  
HORA DE SAÍDA 00:00:00  
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596  
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE  
FONE/FAX (48) 3658-1214  
BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
CEP 88750-000  
UF SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA  
2 - 23/05/2024 1533.00 | 3 - 23/06/2024 1533.00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00		0,00		0,00		4.600	
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	
								4.600	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALÍQU. ICMS
18250	GUINCHO PARA ELEVACAO MANUAL D5000 DELLAMED - DELLAMED	87131000	0102	5102	UN	1,0000	4.600,0000	4.600,00						

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: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1 - LAIS /TRIB APROX R\$: 361,10 FEDERAL FONTE: IBPT  
RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.48  
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====  
IDENT. PIX: E0000000020240520160443305786683  
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar  
CNPJ: \*\*.046.140.\*\*\*\*.\*\*  
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA - CONTA  
6448 - 0000000000000012546-5  
VALOR: 1.533,00  
=====

DOCUMENTO: 052004

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: 23/04/2024. TOTAL DA NOTA: 4900,00. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)

NF-e  
Nº 000.028.070  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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  
1 - SAIDA 1

Nº 000.028.070  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 0461 4000 0199 5500 1000 0280 7010 0010 8879

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  
342240109471712 23/04/2024 10:42:58

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

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)

CNPJ/CPF  
01.921.184/0001-95

DATA EMISSÃO  
23/04/2024

ENDERECO  
AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
23/04/2024

MUNICIPIO  
BRACO DO NORTE

FONE/FAX  
(48) 3658-1214

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 23/04/2024 2450,00 | 2 - 23/05/2024 2450,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		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		4.900,00	
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	
								4.900,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - Por Conta Do Emitente(CIF)									
ENDERECO		MUNICIPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1				ORTOBRAS							

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
18985	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO STAR LITE - ORTOBRAS	87131000	0102	5102	UN	1,0000	4.900,0000	4.900,00							

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

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

*Deborah de O. Coan Marcelino*  
Presidente Abras  
CPF: 089.133.969-74

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1 - LAIS /TRIB APROX RS: 384,65 FEDERAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.49  
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

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

=====  
IDENT. PIX: E0000000020240520155847660372957  
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar  
CNPJ: \*\*.046.140.\*\*\*\*.\*\*  
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA - CONTA  
6448 - 0000000000000012546-5  
VALOR: 2.450,00  
=====

DOCUMENTO: 052003

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: 24/04/2024. TOTAL DA NOTA: 1345.00. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)

NF-e

Nº 000.028.087

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.



RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350

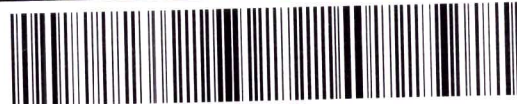
CENTRO  
88801-250  
CRICIUMA-SC  
Fone: (48) 3437-2010

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.087  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 0461 4000 0199 5500 1000 0280 8710 0010 9040

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

342240111186946 24/04/2024 12:05:23

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 ACAO SOCIAL(540)

CNPJ/CPF  
01.921.184/0001-95

DATA EMISSÃO  
24/04/2024

ENDEREÇO  
AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
24/04/2024

MUNICÍPIO  
BRACO DO NORTE

FONE/FAX  
(48) 3658-1214

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 25/05/2024 1345.00 |

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	1.345,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por Conta Do Emitente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE MARCA PROLIFE	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 28,00	

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
15465	CADEIRA DE BANHO SIMPLES - PL 201 - PROLIFE	87131000	0102	5102	UN	2,0000	298.0000	596,00						
15468	CADEIRA DE RODAS NYLON PNEU MACICO - PL 001 - PROLIFE	87131000	0102	5102	UN	1,0000	749.0000	749,00						

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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOSSA EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 1  
- LAIS /TRIB APROX R\$: 105,59 FEDERAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.21  
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

=====  
IDENT. PIX: E0000000020240520155346220153842  
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar  
CNPJ: \*\*.046.140.\*\*\*\*.\*\*  
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA - CONTA  
6448 - 0000000000000012546-5  
VALOR: 1.345,00  
=====

DOCUMENTO: 052002

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.  
=====





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.49  
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

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

=====  
IDENT. PIX: E0000000020240520194558865870136  
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli  
CNPJ: \*\*.958.397.\*\*\*\*.\*\*  
BANCO : 000 Participante: 86829827  
AGENCIA - CONTA  
3078 - 0000000000000012968-2  
VALOR: 2.499,98  
=====

DOCUMENTO: 052006

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.  
=====

Identificação - Assinatura do Recebedor:		Recebi (ABRAS) de RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ABRAS - AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC.			
Data de Recebimento:	Data de Emissão:	Valor Total da Nota	NF-e		
	20/05/2024	460,00	No.: 000.001.492 Série: 001		

<b>Identificação do Emitente-1</b> RELOJOARIA E OTICA DU PONT LTDA ME RELOJOARIA E OTICA DU PONT		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
R. TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, 148		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Chave de Acesso: 4224 0581 0164 4600 0106 5500 1000 0014 9210 0002 5502	
 CENTRO BRACO DO NORTE/SC 88750-000 oticaDupontfinanceiro@hotmail.com		No. 000.001.492 SÉRIE 001 FL 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		Protocolo de autorização de uso: 242240012737446 20/05/2024 14:36:12	
Inscrição Estadual: 251776093		CNPJ: 81.016.446/0001-06			

<b>Destinatário/Remetente</b>			CNPJ/CPF: 01.921.184/0001-95		Data da Emissão: 20/05/2024
Nome/Razão Social: ABRAS			Bairro/Distrito: CENTRO		CEP: 88750-000
Endereço: AVENIDA FELIPE SCHIMITZ, 2596			Município: BRACO DO NORTE		UF: SC
Complemento:			Fone/Fax:		Inscrição Estadual:

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	19/06/2024	460,00									

<b>Cálculo do Imposto:</b>								Valor Total dos Produtos: 460,00	
Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor do ICMS Desonerado:					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor do IPI Devolução:	Valor Total da Nota:			460,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

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

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSOSN	CFOP	Unid	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
11898	ESPACE PLUS ORMA+MONT MF	90015000	0102	5102	UN	2,00	230,00	0,00	460,00	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:

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

<b>Cálculo do ISSQN:</b>		Valor do ISSQN:	
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: MD-5:07e4a4274e519f95dc34894df18dfd7. Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.REFERENTE A LENTE DE FABIANA FELICIDADE BENTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.01  
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E00000000020240520174207600091512

FAVORECIDO: Relojoaria E Otica Du Pont Ltda

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000001130-4

VALOR: 460,00

DOCUMENTO: 052005

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.

Saldo disponível: R\$

### 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
23/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2024		0738	99015	870 Transferência recebida	550.738.000.003.006	10.000,00 C	
14/05/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	851.350.905.902.035	72,00 D	
14/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.351.200.046.321	35,79 D	9.892,21 C
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.001	490,66 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.002	1.345,00 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.003	2.450,00 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.004	1.533,00 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.005	460,00 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.006	2.499,98 D	
20/05/2024		0738	00738	144 Pix - Enviado	52.007	1.113,57 D	
20/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00
Juros *							31/05/2024
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							03/06/2024
Data de Debito de IOF							

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°: 37035312/2024  
Expedição: 27/05/2024, às 16:23:00  
Validade: 23/11/2024 - 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.





**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: **240140158802072**  
Data de emissão: **23/05/2024 16:26:37**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **19/11/2024**

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: 27/05/2024 15:55:15



**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 16:05:52 do dia 27/05/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/11/2024.

Código de controle da certidão: **8334.99CC.5FC8.DAB5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

