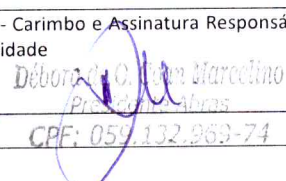
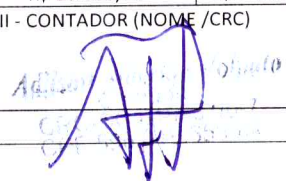




ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SISTEMA CONTROLE INTERNO

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

		Mês /Ano		
		06/2024		
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: 3603/2024 DATA: 11/06/2024 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			
	30/06/2024	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00	
99015	11/06/2024	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00	
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO		PAGTOS
Nº	DATA			
280	12/06/2024	Compra Farmay Drogeria		R\$ 2.268,04
281	12/06/2024	Compra Farmay Drogeria		R\$ 1.793,00
1389	12/06/2024	Serviços Prestados Contaki Contabilidade		R\$ 490,66
28071	23/04/2024	Compra Homedic 3ª parcela		R\$ 1.533,00
28562	13/06/2024	Compra Homedic		R\$ 1.602,79
28413	27/05/2024	Compra Homedic		R\$ 118,00
23738	12/06/2024	Compra Rech e Silva		R\$ 1.569,96
2250	11/06/2024	Compra Felini & Oliveira		R\$ 518,00
13113	11/06/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 34,55
13113	11/06/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 72,00
		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, 01/07/2024		 Débora de O. Coan Marcelino Presidente ABRAS CPF: 059.132.969-74	 ACEL... CRC: 13.113.131-1	

Recebemos de FELINI & OLIVEIRA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.002.250
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
FELINI & OLIVEIRA LTDA
JACOB BATISTA ULIANO, 100
CENTRO
BRACO DO NORTE
88750000
4836584261 SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.002.250
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
4224 0602 6313 1000 0130 5500 1000 0022 5010 0549 4829

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

Natureza da Operação:
OUT. SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTA. DE SERV.

Protocolo de autorização de uso:
242240034799095 11/06/2024 17:25:04

Inscrição Estadual:
253774098

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
02631310000130

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO BRACO NORTENSE DE ACO SOCIAL

CNPJ/CPF:
01921184000195

Data da Emissão:
11/06/2024

Endereço:
AVENIDA FELIPE SCHIMIDT, 2596 CENTRO

Bairro/Distrito:
CENTRO

CEP:
88750000

Data da Entrada / Saída:
11/06/2024

Município:
BRACO DO NORTE

Fone/Fax:
4836581214

UF:
SC

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
13:37:44

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	11/07/2024	518,00									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 0,00

Valor do ICMS: 0,00

Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor Total dos Produtos: 518,00

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Desconto: 0,00

Outras Desp. Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor Total da Nota: 518,00

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	GST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
58773	CAVILON SFPAY PROT CUT	33049910	0102	5949	UN	2,00	156,00	0,00	312,00	0,00	0,00		0,00	
59083	STONAHESIVE PST 56,7	30051090	0102	5949	UN	2,00	103,00	0,00	206,00	0,00	0,00		0,00	

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

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo:

CPF:

Debara de C. 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:
MDS: 04d9e1bb9e223494ad5ed8db0f990c05.; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.; INDEFINIDO;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (11/06/2024, 65, 1) NF: 28114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.23
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240612164058741176390

FAVORECIDO: Farmacia Santa Terezinha

CNPJ: **.631.310.****.**

BANCO : 000 Participante: 00075847

AGENCIA - CONTA

1405 - 0000000000000008476-0

VALOR: 518,00

DOCUMENTO: 061203

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

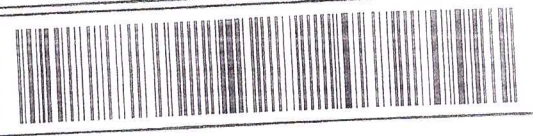


HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

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 000.028.071
 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
 CNPJ
 03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO BRAONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)

CNPJ/CPF
 01.921.184/0001-95

DATA EMISSÃO
 23/04/2024

ENDEREÇO
 AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 23/04/2024

MUNICÍPIO
 BRACO DO NORTE

FONE/FAX
 (48) 3658-1214

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2 - 23/05/2024 1533,00 | 3 - 23/06/2024 1533,00 |

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	4.600
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	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	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	ALÍQU. ICMS
18250	GUINCHO PARA ELEVACAO MANUAL D5000 DELLAMED - DELLAMED	87131000	0102	5102	UN	1,0000	4.600,0000	4.600,00						

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
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.03
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020240611194627408614450
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 1.533,00

=====
DOCUMENTO: 061101

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.

=====

Recibido em 12/06/2024 de FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 2.268,04

NF-e
Nº 000.000.280
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 000.000.280
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0628 9583 9700 0148 5500 1000 0002 8019 3779 2727

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

242240035504119 12/06/2024 10:44:20

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

12/06/2024

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA DA SAÍDA

12/06/2024

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

UF

SC

TELEFONE / FAX

3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:09

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

2.268,04

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

2.268,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
32803100	FRALDA INFANTIL P	96190000	0102	5102	UN	18,00	29,99	0,00	539,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32802100	FRALDA BIGF ADULTO XG	96190000	0102	5102	UN	5,00	29,99	0,00	149,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31937100	FRALDA INFANTIL	96190000	0102	5102	UN	23,00	29,99	0,00	689,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32864100	FRALDA MILI XG	96190000	0102	5102	UN	6,00	69,90	0,00	419,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32945100	FRALDA	96190000	0102	5102	UN	5,00	69,90	0,00	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2404100	FRALDA ADULTO XG	96190000	0102	5102	UN	4,00	29,90	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.25
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020240612154950181179936
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 2.268,04

=====
DOCUMENTO: 061201

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.

=====



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

Número do RPS	Número da nota 1389
Data da emissão da nota 12/06/2024 09:32:38	
Data do fato gerador 12/06/2024 09:32:38	
Código de verificação IJZ0QFF22	

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:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

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

Em _____

Nome: _____ Assinatura
 Cargo: _____
 CPF: _____

Verificar autenticidade

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.07.54
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020240612160706930594408

FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd

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

BANCO : 000 Participante: 00694389

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000111216-3

VALOR: 490,66


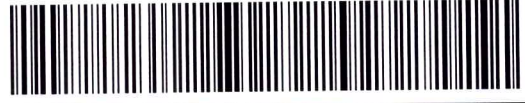
=====

DOCUMENTO: 061202

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: 27/05/2024. TOTAL DA NOTA: 118,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)	NF-e Nº 000.028.413 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 HOMEDIC MATERIAL MÉDICO & ORTOPÉDICO	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 000.028.413 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4224 0503 0461 4000 0199 5500 1000 0284 1310 0011 2212		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240018973406 27/05/2024 09:52:14
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 27/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL(540)		CEP 88750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE SAÍDA 00:00:00
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA 1 - 27/06/2024 118,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	118,00	
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	118,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2		MERCUR			1,16	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17664	MULETA CANADENSE FIXA PRETA - REF. BC1560 - MERCUR	90211010	0102	5102	UN	2,0000	59,0000	118,00							

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

Nome: _____ Assinatura
Cargo: _____
CPF: _____

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 10 - DEBORA /TRIB APROX R\$: 4,96 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.43
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020240611195832783901448
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 118,00
=====

DOCUMENTO: 061102

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.
=====

Receber de FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 1.793,00

NF-e
Nº 000.000.281
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.000.281
Série 001
Folha 1/1

4224 0628 9583 9700 0148 5500 1000 0002 8114 1014 5486

CHAVE DE ACESSO

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: 242240035879449 12/06/2024 15:09:45

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: 12/06/2024

ENDEREÇO: FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 88750-000

DATA DA SAÍDA: 12/06/2024

MUNICÍPIO: BRACO DO NORTE

UF: SC

TELEFONE / FAX: 3658-1214

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 15:09:31

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	1.793,00
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
				1.793,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
34233100	CADEIRA DE BANHO	90211010	0400	5102	UN	1,00	297,00	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31391100	CADEIRA DE RODAS DOBR VEL	30049049	0102	5102	UN	2,00	748,00	0,00	1.496,00	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 C. Joan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 959.132.969-74

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
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.31
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020240612181710915051114
FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli
CNPJ: **.958.397.****.**
BANCO : 000 Participante: 86829827
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000012968-2
VALOR: 1.793,00

=====
DOCUMENTO: 061204

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 23738

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 23738

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4224 0603 5000 7000 0440 5500 1000 0237 3810 9920 2660

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

242240036095234

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

12/06/2024 17:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58754427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03500070000440

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL - ABRAS

CNPJ/CPF

01921184000195

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

12/06/2024 17:16:51 -03:00

ENDEREÇO

VENIDA FELIPE SCHIMIDT, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88750-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

12/06/2024 17:10:32 -03:00

UNICÍPIO

RACO DO NORTE

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

NÚMERO

1º: 1569,96 12/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.286,29

VALOR ICMS

198,81

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.569,96

VALOR DO FRETE

,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

,00

VALOR DO IPI

,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.569,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

134,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

131,564

PESO LIQUIDO

,000

DADOS 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	10,000	88,92	889,20	889,200	151,16	,00	17,000	,00
6256600223	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	020	5102	UN	124,000	5,49	680,76	397,090	47,65	,00	12,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

674

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

,000

VALOR DO ISSQN

,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox. R\$: Fed: 91,56, Est: 81,69, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 39A19D);

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito,
serviço prestado

Em ____/____/____

Nome:

Assinatura

Cargo:

CPF:

Debora de Castro Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.20
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240612202313851481202

FAVORECIDO: Colonial Supermercados

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000041677-0

VALOR: 1.569,96

DOCUMENTO: 061205

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: 13/06/2024. TOTAL DA NOTA: 1602.79. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.028.562
		SÉRIE: 1

 HOMEDIC MATERIAL MÉDICO E CIRÚRGICO	HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 350 CENTRO 88801-250 CRICIUMA-SC Fone: (48) 3437-2010	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="text" value="1"/>	CHAVE DE ACESSO 4224 0603 0461 4000 0199 5500 1000 0285 6210 0011 3603

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240037167945 13/06/2024 15:43:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03.046.140/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE AÇAO SOCIAL(540)		01.921.184/0001-95	13/06/2024
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/06/2024
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48) 3658-1214	UF SC	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
1 - 13/07/2024 1602.79

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 1.602,79	
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 1.602,79

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 7	ESPÉCIE	MARCA	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
13577	MULETA CANADENSE FIXA PRETA 110KG - SEQUENCIAL	90211010	0102	5102	UN	6,0000	52,0000	312,00						
16466	RODA TRASEIRA 12X2.1/4 MACICO - PAR - ORTOBRAS	87142000	0102	5102	UN	1,0000	1.290,7900	1.290,79						

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

Débora de C. 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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / MD-5: 2FCD6A775668A2B403DBAA2BEE0F6C0A 16 - GABRIELA /TRIB APROX R\$: 114,43 FEDERAL FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.01
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020240613184750336825677
FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar
CNPJ: **.046.140.****.**
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
6448 - 0000000000000012546-5
VALOR: 1.602,79

DOCUMENTO: 061301

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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.921.184/0001-95 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/05/1997
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO AV FELIPE SCHMIDT	NÚMERO 2596	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	----------------------

CEP 88.750-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	UF SC
--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (48) 3658-1214
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/08/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/02/2024** às **10:50:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**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>



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 16:46:23 do dia 01/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2024.

Código de controle da certidão: **93C2.A737.BEA5.3B72**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 17/06/2024 a 16/07/2024

Certificação Número: 2024061707060680469488

Informação obtida em 01/07/2024 16:49:50

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAA SOCIAL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.921.184/0001-95
Certidão n°: 46198291/2024
Expedição: 01/07/2024, às 16:57:08
Validade: 28/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAA 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.