



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

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

		Mês /Ano		
		12/2024		
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: 8301/2024 DATA: 18/11/2024 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			
	31/12/2024	SALDO EM CONTA DE INVESTIMENTOS FINANCEIROS CFE ANEXO	R\$ 0,00	
99015	18/11/2024	VALOR RECEBIDO (depósito)	R\$ 10.000,00	
V - DOCUMENTO Nota Fiscal		HISTÓRICO		PAGTOS
Nº	DATA			
302	19/11/2024	Compra Farmay Drogeria		R\$ 1.200,50
305	02/12/2024	Compra Farmay Drogeria		R\$ 299,90
1423	02/12/2024	Serviços Prestados Contaki Contabilidade		R\$ 490,66
30015	02/12/2024	Compra Homedic		R\$ 627,19
26068	19/11/2024	Compra Rech e Silva		R\$ 312,67
26265	02/12/2024	Compra Rech e Silva		R\$ 875,99
9226680	25/11/2024	Compra Roger Micro Eletronica		R\$ 1.560,00
70	19/11/2024	Compra Viver Aparelhos Auditivos		R\$ 4.600,00
13113	21/11/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 23,09
13113	26/11/2024	DESPESAS BANCARIAS		R\$ 10,00
		TOTAL	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
VI - LOCAL DE DATA Braço do Norte, 11/12/2024		VII - Carimbo e Assinatura Responsável pela entidade Débora de O. Coan Marcelino Presidente Abras CPF: 059.132.969-74	VIII - CONTADOR (NOME /CRC) Adilson Alberion Volpato Contador CRC - SC 015.28710-7 CPF 596.019.658-14	

RECEBEMOS DE HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 02/12/2024. TOTAL DA NOTA: 627.19. DESTINÁRIO: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL(540)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.030.015 SÉRIE: 1

HOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

Homédic MATERIAL MÉDICO E ORTOPÉDICO

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 000.030.015 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 4224 1203 0461 4000 0199 5500 1000 0300 1510 0012 7718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.877.555 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.046.140/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240274275160 02/12/2024 14:22:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE Acao SOCIAL(540) CNPJ/CPF 01.921.184/0001-95 DATA EMISSÃO 02/12/2024

ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHMIDT, 2596 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88750-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/12/2024

MUNICÍPIO BRACO DO NORTE FONE/FAX (48) 3658-1214 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 09/12/2024 627.19 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	627,19
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				627,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Por Conta Do Emitente(CIF) CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 9 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 3,00

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
16379	ANDADOR ALUMINIO ARTICULADO/ FIXO - D10 - DELLAMED	90211010	1102	5102	UN	1,0000	204,8700	204,87						
13577	MULETA CANADENSE FIXA PRETA 110KG - SEQUENCIAL	90211010	0102	5102	UN	8,0000	52,7900	422,32						

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

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo: _____

CPF: _____

Debora de C. Coan Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.060.74

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSA EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / MD-5: F98D2220671F7EDD4A5C91286CCB354A 10 - DEBORA / TRIB APROX R\$: 37,74 FEDERAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.24
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020241202174024207429054

FAVORECIDO: Homedic Material Medico Hospitalar

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

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA

6448 - 0000000000000012546-5

VALOR: 627,19

DOCUMENTO: 120204

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 ROGER MICRO ELETRONICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 9226680

Série: 890

CNPJ: 77.860.583/0001-55

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ROGER MICRO ELETRONICA LTDA

AVENIDA MARECHAL DEODORO, 797 - CENTRO,
TUBARÃO, SC - CEP: 88701010 - Fone/Fax:
4836265633

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 9226680

SÉRIE: 890

FOLHA: 1/1



CHAVE ACESSO

42241182951310000156558900092266801616175290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240262064477 - 25/11/2024 14:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251036111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

77.860.583/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL - ABRAS

CPF/CNPJ

01.921.184/0001-95

DATA DA EMISSÃO

25/11/2024 14:38:00

ENDEREÇO

AV FELIPE SCHMIDT, 2596

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88750000

DATA DA ENTRADA/SÁIDA

MUNICÍPIO

BRAÇO DO NORTE (BRASIL)

FONE/FAX

4836581214

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SÁIDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTA
1	BATERIA NICOL 12V 35 AH	85072010	0102	5102	UN	2,0000	780,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o valor constante
deste documento foi recebido e aceito.
prestado
Em 11/11/2024
Nome: _____ Assinatura
Cargo: Debora de Assis Marcelino
CPF: 039.132.969-74
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.23
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020241125202021693434221

FAVORECIDO: Roger Micro Eletronica Ltda

CNPJ: **.860.583.****.**

BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA - CONTA

0425 - 1292000000578481704-0

VALOR: 1.560,00

DOCUMENTO: 112501

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.



Rech e Silva Supermercados Ltda EPP
RUA SAO BASILIO , 2280
SAO BASILIO. 88750-000
BRACO DO NORTE - SC
Fone/Fax: 4836588356

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº 26068
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4224 1103 5000 7000 0440 5500 1000 0260 6811 1922 9257
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUAREZA DA OPERAÇÃO NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Ende de Mercadorias 242240254246802 19/11/2024 16:26:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
58754427 03500070000440

ESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO BRACONORTENSE DE AÇÃO SOCIAL - ABRAS
CNPJ/CPF 01921184000195 DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 19/11/2024 16:26:16 -03:00
ENDEREÇO AVENIDA FELIPE SCHIMDT, SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88750-000 DATA/HORA/UTC DE SAÍDA 19/11/2024 16:20:59 -03:00
MUNICÍPIO RACO DO NORTE FONE/FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
NATUREZA DA OPERAÇÃO
1º: 312,67 19/12/2024

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
182,38	21,89	,00	,00	312,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	312,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
AÇÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9)Sem frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
62,00 0 65,782 ,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6256600223	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	020	5102	UN	62,000	5,04	312,67	182,380	21,89	,00	12,000	,00

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

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox. R\$: Fed: 42,05, Est: 37,52, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 39A19D):
RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito. Em ____/____/____
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
CPF: Debora de Souza Marceano
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.13
0738 00738 0004

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020241119194303185365634

FAVORECIDO: Colonial Supermercados

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

BANCO : 000 Participante: 86829827


AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000041677-0

VALOR: 312,67

DOCUMENTO: 111902

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 70
	Data da emissão da nota 19/11/2024 14:12:04	
	Data do fato gerador 19/11/2024 14:12:04	
	Código de verificação QRBIYELPR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APARELHO AUDITIVOS - VIVER
 Nome/Razão social: VIVER APARELHOS AUDITIVOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.062.214/0001-93 Inscrição municipal: 11878
 Endereço: AV FELIPE SCHMIDT Número: 1736 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento: SALA 05
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: contato@jacalculei.com.br Site:

Inscrição estadual: 261653458
 Telefone:
 Celular: (11) 9999-9999

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ABRAS -ASSOCIAÇÃO BRAÇONORTENSE DE AÇÃO SOCIA
 CPF/CNPJ: 01.921.184/0001-95 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: FELIPE SCHMIDT Número: 2596 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: cassidgcoan@hotmail.com Telefone: (48) 3658-1214 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Aparelho Auditivo V3-312 com atendimento fonoaudiológico	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	x =	

Paciente: Petrucio Brito dos Santos

Dados Bancários:
 Aparelhos Auditivo - Viver
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 184250558-1
 Banco: 260
 Nu Pagamentos S.A
 Pix: 46062214000193

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.600,00								

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\$ 4.600,00		Valor líquido = R\$ 4.600,00			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 97,06 (2,11%), 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. Valor ISS(R\$)

Em _____

Nome: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.41
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020241119172528617069110

FAVORECIDO: Aparelho Auditivos - Viver

CNPJ: **.062.214.****.**

BANCO : 260 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA - CONTA

0001 - 0000000000184250558-1

VALOR: 4.600,00

DOCUMENTO: 111901

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

Recebemos de FARMAY DROGARIA E FARMACIA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/11/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 1.200,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.302
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
Nº 000.000.302
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 1128 9583 9700 0148 5500 1000 0003 0215 9184 7549

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240254204413 19/11/2024 16:06:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258497912 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ / CPF 28.958.397/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL CNPJ / CPF 01.921.184/0001-95 DATA DA EMISSÃO 19/11/2024

ENDEREÇO FELIPE SCHMIDT, 2596 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88750-000 DATA DA SAÍDA 19/11/2024

MUNICÍPIO BRACO DO NORTE UF SC TELEFONE / FAX 3658-1214 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:06:22

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	1.200,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,50

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/SIT	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
33592100	MULETA CANADENS.FIXA PAR PRETO	90211010	0400	5102	UN	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34233100	CADEIRA DE BANHO	90211010	0400	5102	UN	2,00	259,90	0,00	519,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33778100	ANDADOR ARTICULADO ALUM.DOB.ME	90211010	0400	5102	UN	3,00	208,90	0,00	626,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em ____/____/____

Nome: _____ Assinatura

Cargo:

CPF:

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVAÇÃO DE FISCOS

Deborah da Costa Marcolino
Presidente Abrias
CPF: 059.132.969-74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.07
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

IDENT. PIX: E0000000020241119200041064147635

FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000012968-2

VALOR: 1.200,50

DOCUMENTO: 111903

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
	1423
Data da emissão da nota	
02/12/2024 08:45:24	
Data do fato gerador	
02/12/2024 08:45:24	
Código de verificação	
KV3XPWBRZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. DEZEMBRO 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\$ 11,92 (2,43%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



CERTIFICO que o material aqui constante foi recebido e aceito.
 deste documento foi prestado e aceito.
 com base na Lei

Nome: *Debora de C. Coan Marcelino* Assinatura
 Cargo: *Presidente Abras*
 CPF: *059.132.969-74*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
0738 00738 0003

Pagamento em Processamento

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

=====
IDENT. PIX: E0000000020241202115852837248043
FAVORECIDO: Contaki Contabilidade E Servicos Ltd
CNPJ: **.926.783.****.**
BANCO : 000 Participante: 00694389
AGENCIA - CONTA
3078 - 0000000000000111216-3
VALOR: 490,66
=====

DOCUMENTO: 120201

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: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACAO SOCIAL Valor Total: 299,90

NF-e
Nº 000.000.305
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 000.000.305
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 1228 9583 9700 0148 5500 1000 0003 0512 3149 8262

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

242240273514543 02/12/2024 08:35:25

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

ENDEREÇO

FELIPE SCHMIDT, 2596

MUNICÍPIO

BRACO DO NORTE

CNPJ / CPF

01.921.184/0001-95

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

DATA DA SAÍDA

02/12/2024

HORA DA SAÍDA

08:35:13

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - 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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
32803100	FRA INFANTIL P	96190000	0102	5102	UN	10,00	29,99	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em _____

Nome:

Assinatura

Cargo:

CPF:

Deborah de G. Ghini 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
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.21
0738 00738 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOC BRACONORTENSE A SOC

AGENCIA: 738-2 CONTA: 151.927-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020241202160033364474984

FAVORECIDO: Farmay Drogaria E Farmacia Eireli

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000012968-2

VALOR: 299,90

=====

DOCUMENTO: 120202

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 26265

SÉRIE: 1

Rech e Silva Supermercados
Ltda EPPRUA 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 26265
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4224 1203 5000 7000 0440 5500 1000 0262 6511 2572 0164

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

242240273907258

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

02/12/2024 11:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58754427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03500070000440

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BRACONORTENSE DE ACO SOCIAL - ABRAS

CNPJ/CPF

01921184000195

DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO

02/12/2024 11:07:22 -03:00

ENDEREÇO

AVENIDA FELIPE SCHIMIDT, SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

88750-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

02/12/2024 11:02:02 -03:00

MUNICÍPIO

RACAO DO NORTE

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

NATUREZA

1º: 875,99 01/01/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR ICMS

799,74

130,62

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

875,99

VALOR DO FRETE

,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

,00

VALOR DO IPI

,00

VALOR TOTAL DA NOTA

875,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

47,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

42,440

PESO LIQUIDO

,000

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
315	CESTA BASICA UND	10062010	000	5102	UN	7,000	99,00	693,00	693,000	117,81	,00	17,000	,00
6256600223	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	020	5102	UN	40,000	4,57	182,99	106,740	12,81	,00	12,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

674

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

,000

,000

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox. R\$: Fed: 24,61, Est: 21,96, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 39A19D).

RESERVADO AO FISCO

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

Em ____/____/____

Nome:

Cargo:

CPF:

Débora de C. Cruz Marcelino
Presidente Abras
CPF: 059.132.969-74

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.30
0738 00738 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020241202160512626673397

FAVORECIDO: Colonial Supermercados

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

BANCO : 000 Participante: 86829827

AGENCIA - CONTA

3078 - 0000000000000041677-0

VALOR: 875,99

DOCUMENTO: 120203

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

Nome

ASSOC BRACONORTENSE A SOC

Agência

0738-2

Conta

151.927-1

Movimento Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
11/10/2024		Saldo Anterior			0,00 C
12/11/2024	0738-2	TRANSF RECEBIDA 12/11 13:55 PREF MUN BRACO DO NORTE	550.738.000.003.006	10.000,00 C	10.000,00 C
12/11/2024		PIX - ENVIADO 12/11 14:49 Contaki Contabilidade E Se	111.201	490,66 D	9.509,34 C
12/11/2024		PIX - ENVIADO 12/11 15:59 Farmay Drogaria E Farmacia	111.202	5.159,00 D	4.350,34 C
12/11/2024		PIX - ENVIADO 12/11 16:38 Colonial Supermercados	111.203	4.214,33 D	136,01 C
12/11/2024		TAR EXTR AGENCI Cobrança referente a 15/10/2024	823.170.800.198.882	3,90 D	132,11 C
12/11/2024		TAR PACOTE SERV Cobrança referente a 05/11/2024	873.170.802.050.883	73,80 D	58,31 C
12/11/2024		TARIFA PIX Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2024	893.171.200.048.019	32,66 D	25,65 C
12/11/2024		TARIFA PIX Tar. agrupadas - ocorrencia 11/10/2024	893.171.200.048.020	25,65 D	0,00 C
18/11/2024	0738-2	TRANSF RECEBIDA 18/11 15:50 PREF MUN BRACO DO NORTE	550.738.000.003.006	10.000,00 C	10.000,00 C
19/11/2024		PIX - ENVIADO 19/11 14:27 Aparelho Auditivos - Viver	111.901	4.600,00 D	5.400,00 C
19/11/2024		PIX - ENVIADO 19/11 16:44 Colonial Supermercados	111.902	312,67 D	5.087,33 C
19/11/2024		PIX - ENVIADO 19/11 17:02 Farmay Drogaria E Farmacia	111.903	1.200,50 D	3.886,83 C
21/11/2024		TARIFA PIX Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2024	833.261.100.771.932	23,09 D	3.863,74 C
25/11/2024		PIX - ENVIADO 25/11 17:22 Roger Micro Eletronica Ltd	112.501	1.560,00 D	2.303,74 C
26/11/2024		TARIFA PIX Tar. agrupadas - ocorrencia 25/11/2024	893.311.200.050.238	10,00 D	2.293,74 C
30/11/2024		SALDO			2.293,74 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/12/2024 R\$ 6,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Impresso em 03.12.2024 às 14:32:00

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Cliente

Nome

ASSOC BRACONORTENSE A SOC

Agência

0738-2

Conta

151.927-1

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
26/11/2024		Saldo Anterior			2.293,74 C
02/12/2024		PIX - ENVIADO	120.201	490,66 D	1.803,08 C
		02/12 09:00 Contaki Contabilidade E Se			
02/12/2024		PIX - ENVIADO	120.202	299,90 D	1.503,18 C
		02/12 13:01 Farmay Drograria E Farmacia			
02/12/2024		PIX - ENVIADO	120.203	875,99 D	627,19 C
		02/12 13:06 Colonial Supermercados			
02/12/2024		PIX - ENVIADO	120.204	627,19 D	0,00 C
		02/12 14:41 Homedic Material Medico Ho			
03/12/2024		S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Histórico	Documento	Valor
03/12/2024	Tarifas Pendentes		R\$ 6,20 D

Saldo			0,00 C
Juros *			0,00
Data de Debito de Juros			31/12/2024
IOF *			0,00
Data de Debito de IOF			02/01/2025

(*) Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mês anterior ao débito.

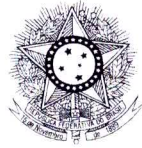
Informações Adicionais

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/12/2024 R\$ 6,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Impresso em 03.12.2024 às 14:31:53

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088



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°: 79985358/2024
Expedição: 19/11/2024, às 14:46:09
Validade: 18/05/2025 - 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.

[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: 16/11/2024 a 15/12/2024

Certificação Número: 2024111601360680469455

Informação obtida em 19/11/2024 15:14:56

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 15:08:25 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.

Código de controle da certidão: **38FD.E3F8.3D8A.8B9B**
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:	240140348474815
Data de emissão:	04/11/2024 16:06:52
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	03/05/2025

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: 19/11/2024 15:06:32



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 _____

CWXRJXKOSZHZA51

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.bracodonorte.sc.gov.br>

Braço do Norte (SC), 07 de Agosto de 2024.