PREFEITURA DE
BRAÇO DO NORTE

1Doc

Protocolo 3.277/2024

De: Vitoria Veronez Santana

Para: PROT - Protocolo

Data: 20/05/2024 às 16:37:19

Setores (CC):

PROT

Setores envolvidos:

SAF, UG, PROT

Prestação de Contas

Entrada:
Site

Boa tarde. Segue documentos para a prestação da 3ª parcela.

Anexos:

Comprovante_2024_05_04_134058.pdf
Comprovante_2024_05_04_134221.pdf
Comprovante_2024_05_13_123556.pdf
DEVOLUCAO_2_.pdf
Gerencia_Dor_CA_IXA_2_.pdf
NF_associacao_Ref_a_marco.pdf
NF_associacao_Ref_a_marco_restante_valor.pdf
NF_ASSOCIACAO_UNIVERSITARIA_BRACONORTENSE.pdf
_Documentos_Emissao_de_nota_fiscal_avulsa_Braco_do_Norte_2_.pdf

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 450,00	**04/05/2024** 13:40:48

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BAGGIO CONTABILIDADE

CNPJ

11.415.506/0001-88

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ASS UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

CNPJ

48.985.801/0001-80

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.232.999-**, ***.949.603-****

Dados da transação

Valor

R$ 450,00

Data/Hora

04/05/2024 - 13:40:48

ID transação

E00360305202405041614287895 9fb5a

Código da operação

29874365342

Chave de segurança

9ZRUUF57SX7LNXEA

Chave Pix

11415506000188

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 300,00	**04/05/2024** 13:42:13

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ADRIANI NUNES OLIVEIRA

CPF

*****.304.409-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASS UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

CNPJ

48.985.801/0001-80

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.232.999-**, ***.949.603-****

Dados da transação

Valor

R$ 300,00

Data/Hora

04/05/2024 - 13:42:13

ID transação

E00360305202405041593766731de0

Código da operação

29874394271

Chave de segurança

994305WUYNY00R1G

Chave Pix

63330440910

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 19.000,00	**13/05/2024** 12:35:49

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MATOS TUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA ME

CNPJ

17.616.736/0001-91

Instituição

CCLA DO VALE

Dados do pagador

Nome

ASS UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

CNPJ

48.985.801/0001-80

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.232.999-**, ***.949.603-****

Dados da transação

Valor

R$ 19.000,00

Data/Hora

13/05/2024 - 12:35:49

ID transação

E00360305202405131441bc4920482c8

Código da operação

30267006842

Chave de segurança

PH4AE9P5RNJ0GM6W

Chave Pix

17616736000191

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 195,00	**20/05/2024** 15:39:23

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BRACO DO NORTE PREF GABINETE DO PREFEITO

CNPJ

82.926.551/0001-45

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASS UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

CNPJ

48.985.801/0001-80

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.232.999-**, ***.949.603-****

Dados da transação

Valor

R$ 195,00

Data/Hora

20/05/2024 - 15:39:23

ID transação

E00360305202405201441 71c04d33a0d

Código da operação

30570435299

Chave de segurança

K82P5RZYN90YCZ4Y

Chave Pix

82926551000145

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASS UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

Conta: 1070 | 003 | 00003276-9

Data: 20/05/2024 - 16:29

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 20

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/04/2024	000001	CRED TED	20.000,00 C	20.000,00 C
30/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	19.945,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		19.945,00 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		19.945,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		19.945,00 C
06/05/2024	041340	ENVIO PIX	450,00 D	19.495,00 C
06/05/2024	041342	ENVIO PIX	300,00 D	19.195,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		19.195,00 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		19.195,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		19.195,00 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		19.195,00 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		19.195,00 C
13/05/2024	131235	ENVIO PIX	19.000,00 D	195,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		195,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		195,00 C

15/05/2024	000000	SALDO DIA	195,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA	195,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA	195,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
20/05/2024	201539	ENVIO PIX	195,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO
			1618
RG	ASSINATURA/CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	SÉRIE
			001

MATOS TUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA ME

RUA PRACA PADRE ROHER, 238
CENTRO - Braco do Norte - SC
Fone: CEP: 88.750-000
CNPJ: 17.616.736/0001-91 IE: 256.959.706

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA
67	001	1618	17/04/2024 - 13:51:39	

TIPO DO CT-E
0 - CT-e Normal

CHAVE DE ACESSO
4224.0417.6167.3600.0191.6700.1000.0016.1813.2006.6052

TIPO DO SERVIÇO
6 - Transporte de Pessoas

Consulta em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTe/consulta

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial

Protocolo de Autorização de Uso
342240136120917

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Braco do Norte - SC		Tubarao - SC

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO	MUNICÍPIO	CEP
ASSOCIAÇÃO UNIVERSITÁRIA BRAÇONORTENSE – AUB	Braco do Norte	88.750-000

ENDEREÇO	UF	PAÍS
Estrada Geral Travessão	SC	Brasil

CNPJ/CPF	IE	FONE
48.985.801/0001-80		

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
47	PRESTACAO DE SERVUÇO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE	15.833,33							15.833,33
								VALOR A RECEBER
								15.833,33

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
90 - ICMS Outros	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO PARA ORLEANS E TUBARÃO. PARCELA 3 DE 6. (REF. MARÇO). BANCO SICOOB (756). AG: 3078. C.C: 111.531-6. CHAVE PIX CNPJ: 17.616.736/0001-91.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
108	1962	LQD-2J39	00255409125	17.616.736/0001-91

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

"DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL"

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO
			1638
RG	ASSINATURA/CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	SÉRIE
			001

MATOS TUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA ME

RUA PRACA PADRE ROHER, 238
CENTRO - Braco do Norte - SC
Fone: CEP: 88.750-000
CNPJ: 17.616.736/0001-91 IE: 256.959.706

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA
67	001	1638	02/05/2024 - 14:34:36	

TIPO DO CT-E
0 - CT-e Normal

CHAVE DE ACESSO
4224.0517.6167.3600.0191.6700.1000.0016.3816.5063.1876

TIPO DO SERVIÇO
6 - Transporte de Pessoas

Consulta em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTe/consulta

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial

Protocolo de Autorização de Uso
342240151548098

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Braco do Norte - SC		Tubarao - SC

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO	MUNICÍPIO	CEP
ASSOCIAÇÃO UNIVERSITÁRIA BRAÇONORTENSE – AUB	Braco do Norte	88.750-000

ENDEREÇO	UF	PAÍS
Estrada Geral Travessão	SC	Brasil

CNPJ/CPF	IE	FONE
48.985.801/0001-80		

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
50	PRESTACAO DE SERVICO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE	3.166,67							3.166,67
								VALOR A RECEBER
								3.166,67

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
90 - ICMS Outros	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO PARA ORLEANS E TUBARÃO. RESTANTE 3ª PARCELA (REF. MARÇO). BANCO SICOOB (756). AG: 3078. C.C: 111.531-6. CHAVE PIX CNPJ: 17.616.736/0001-91.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
108	1962	LQD-2J39	00255409125	17.616.736/0001-91

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

"DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL"

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	29

Data da emissão da nota: 29/04/2024 11:39:44

Data do fato gerador: 29/04/2024 11:39:44

Código de verificação: 0KKEVOXFZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BAGGIO ASSESSORIA EMPRESARIAL

Nome/Razão social: BAGGIO ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.481.742/0001-42 — Inscrição municipal: — Telefone: (48) 3658-4048

Endereço: R JORGE LACERDA Número: 1333 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento: ANDAR 01 SALA 03 — Celular:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: contratos@baggiocontabilidade.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO UNIVERSITARIA BRACONORTENSE

Nome/Razão social: ASSOCIACAO UNIVERSITARIA BRACONORTENSE - AUB

CPF/CNPJ: 48.985.801/0001-80 — Inscrição municipal: 13673 — Inscrição estadual:

Endereço: ESTRADA GERAL TRAVESSÃO S/N Número: SN Bairro: TRAVESSÃO CEP: 88750-000

Complemento: CASA

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: vitoriaveronez@hotmail.com — Telefone: — Celular: (48) 99635-2483

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS CONTÁBEIS .	450,0000	1,0000	450,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	450,00								

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$ 450,00 — **Valor líquido = R$ 450,00**

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.
Referente ao honorário da competência 04/2024
Valor aproximado do tributo federal - R$ 60,52 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 10,94 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 53519

Emissão da nota: 16/05/2024 09:16:19

Código de controle: D766FE8A062508289DD

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social:	Adriani Nunes Oliveira	CPF/CNPJ:	633.304.409-10
Endereço:	AV. GETULIO VARGAS, 608	Bairro:	Centro
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

TOMADOR

Nome/Razão social:	Associação Universitária Braçonortense - AUB	CPF/CNPJ:	48.985.801/0001-80
Endereço:	,	Bairro:	
Município:	Braço do Norte	Estado:	
Inscrição estadual:			

Item	Quantidad	Atividad	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc. Condicional	Desc. Incondicional	Valor R$
1	1	1714	Advocacia. Discriminação do serviço:	4,00	300,00	0,00	0,00	300,00

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	300,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	12,00	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	300,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**300,00**

Valor aproximado do tributo federal - R$ 40.35 (13.45%), estadual - R$ 0.00 (0%), municipal - R$ 9.81 (3.27%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Confirmamos que os serviços constantes nesta nota fiscal foram efetivamente prestados.

Emitida por: Adriani Nunes Oliveira

Data do recebimento _____/_____/_____

_____

Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica

53519